

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO**

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 3-2024
(Processo Administrativo Nº 82/2024)**1. DO PROCESSO**

1.1. A Prefeitura Municipal de Brumado, por meio do Fundo Municipal de Saúde, torna público para o conhecimento dos interessados, que fará realizar na sua sede, situada à Praça Cel. Zeca Leite, nº 415, Centro, Brumado-BA, CHAMADA PÚBLICA para fins de CREDENCIAMENTO, visando contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos clínicos e odontológicos para atender os pacientes do Hospital Municipal Professor Magalhães Neto e Policlínica Municipal Manoel Fernandes dos Santos, em conformidade com os artigos 74, IV e 79, I, da Lei Federal nº 14.133, de 1º de abril de 2021, perante a Agente de Contratação e equipe de apoio, nomeados pela Portaria nº 004/2024 do Município de Brumado.

1.2. O período para recebimento das propostas será de **27 de agosto de 2024 até 27 de fevereiro de 2025, de segunda a sexta-feira, no horário de 08:00h às 12:00h e das 14:00h às 18:00h.**

2. JUSTIFICATIVA

2.1. Conforme art. 6º, inciso XLIII, da Lei Federal nº 14.133/2021, define-se credenciamento como o processo administrativo de chamamento público em que a Administração Pública convoca interessados em prestar serviços ou fornecer bens para que, preenchidos os requisitos necessários, se credenciem no órgão ou na entidade para executar o objeto quando convocados.

2.2 O critério de seleção é o previsto no art. 79, inciso I, da Lei Federal nº 14.133/2021, ou seja, paralela e não excludente: caso em que é viável e vantajosa para a Administração a realização de contratações simultâneas em condições padronizadas.

2.3 A presente Chamada justifica-se diante da necessidade da prestação dos serviços médicos especializados no âmbito do Município de Brumado, bem como, para os pacientes oriundos de municípios pactuados com o Sistema Único de Saúde de Brumado, de maneira a atender a demanda do Hospital Municipal Professor Magalhães Neto e Policlínica Municipal Manoel Fernandes dos Santos.

2.4 Oportuno observar que é inexigível a licitação, por inviabilidade de competição, quando, em razão da natureza do serviço a ser prestado e da impossibilidade prática de se estabelecer o confronto entre os interessados, no mesmo nível de igualdade, certas necessidades da Administração possam ser melhor atendidas mediante o credenciamento do maior número possível de prestadores de serviço, hipótese em que a Administração procederá ao credenciamento de todos os interessados que atendam às condições estabelecidas em



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

regulamento.

2.5 Nesta modalidade é assegurado o acesso a qualquer interessado que preencha as exigências estabelecidas para o credenciamento, devendo ser protocolado o requerimento, instruído com a documentação pertinente, no local definido neste edital, durante todo o prazo de vigência do credenciamento.

3. DO OBJETO

3.1. Este procedimento tem por objeto o credenciamento de empresa especializada para prestação de serviços médicos clínicos e odontológicos para atender os pacientes do Hospital Municipal Professor Magalhães Neto e Policlínica Municipal Manoel Fernandes dos Santos.

3.1.1. Os serviços pretendidos serão prestados no Hospital Municipal Professor Magalhães Neto, situado na Rua Rio de Contas, nº 202, Bairro Campo de Aviação e Policlínica Municipal Manoel Fernandes dos Santos, situada na Rua Antônio Neves, nº 82, Bairro Malhada Branca ou na Clínica do contratado.

3.2. Os serviços estão discriminados e quantificados no Anexo II deste Edital.

4. PRAZO

4.1. O prazo de execução dos serviços objeto do presente Edital será de 06 (seis) meses, contados da data do contrato. O prazo para execução dos serviços poderá ser prorrogado, a critério da Prefeitura Municipal de Brumado, enquanto o prestador cadastrado mantiver os mesmos requisitos exigidos para a classificação, previstos neste Edital e será instrumentalizado por termo aditivo, até os prazos limites previstos no do art. 107 da Lei nº 14.133/2021.

5. DO VALOR

5.1. Os interessados deverão aceitar os valores pré-determinados pelo Município, conforme indicado no **Anexo II** do presente edital, entendido este preço como justo e suficiente para a total execução do presente objeto.

5.2. O valor total estimado para este Credenciamento é de **R\$6.615.691,52 (seis milhões, seiscentos e quinze mil, seiscentos e noventa e um reais e cinquenta e dois centavos)**, tomando-se por base um período de 06 (seis) meses, contados da data dos contratos, podendo ser prorrogado a critério da Prefeitura Municipal de Brumado, enquanto o prestador cadastrado mantiver os mesmos requisitos exigidos para a classificação previstos neste Edital e será instrumentalizado por termo aditivo, até os prazos limites previstos na Lei 14.133/21.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

5.3. O valor estimado no item anterior não implica em nenhuma previsão de crédito em favor dos Contratados, que só farão jus aos valores correspondentes aos serviços efetivamente prestados, desde que autorizados e aprovados pela Secretaria Municipal de Saúde, nos termos do presente Contrato.

6. DO ACESSO

6.1. O acesso ao credenciamento é livre para todas as pessoas jurídicas prestadoras dos serviços na área de saúde, conforme o objeto deste Edital, a partir da data de publicação do aviso do edital da Chamada Pública Nº 3-2024.

7. DO RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS/INSCRIÇÃO, PERÍODO, LOCAL E HORA PARA A ENTREGA DOS ENVELOPES

7.1. Para habilitar-se ao Credenciamento, o interessado deverá requerê-lo, enquanto ficar aberto o processo de Credenciamento, através de requerimento padrão (**Anexo V**), mediante a apresentação de proposta (**Anexo VI**), apresentando os documentos elencados no item 10 do presente credenciamento, podendo se credenciar para tal, apresentando os documentos relacionados, em via original ou por qualquer processo de cópia, devendo, neste último caso, serem autenticadas por tabelião ou apresentadas com os respectivos originais, para autenticação por servidor do setor de licitações da Prefeitura Municipal de Brumado.

7.2. Os interessados deverão entregar os Envelopes na sede da Prefeitura Municipal de Brumado – Setor de Licitações, localizado na Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Brumado – Bahia, no período de **27 de agosto de 2024 até 27 de fevereiro de 2025, de segunda a sexta-feira, no horário de 08:00h às 12:00h e das 14:00h às 18:00h.**

8. DA PARTICIPAÇÃO NO CREDENCIAMENTO

8.1. Poderão participar do presente Credenciamento Público todas as pessoas jurídicas interessadas no ramo de atividade que preencham as condições exigidas neste edital.

8.2. Os interessados em participar deste procedimento obrigatoriamente deverão estar integrados ao Cadastro de Fornecedores do Município.

8.3. Estarão impedidos de participar de qualquer fase do processo, os licitantes que se enquadrem em uma ou mais das situações a seguir:

- a) Licitante declarado inidôneo para licitar junto a qualquer órgão ou entidade da Administração Direta ou Indireta no âmbito Federal, Estadual e Municipal, sob pena de incidir nas penas previstas no art. 337-M da Lei nº 14.133/21 e suas alterações
- b) Estejam sob falência, dissolução ou liquidação;



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

- c) Empresas que tenham como sócio(s) servidor(es) ou dirigente(s) de qualquer esfera governamental da Administração Federal, Estadual ou Municipal, conforme o Art. 14 da lei Federal nº 14.133/21.
- d) Estejam em situação irregular perante as Fazendas: Federal, Estadual, Municipal, INSS, FGTS e perante a Justiça do Trabalho;
- e) As pessoas jurídicas estruturadas em forma de cooperativas e organizações da sociedade civil de interesse público – OSCIP, visto que a atividade objeto desta licitação, pela sua natureza, exige subordinação jurídica entre o obreiro e o contratado, bem como de pessoalidade e habitualidade, conforme Súmula 281 do TCU.
- f) Aquelas que tenham incompatibilidade negocial com o município, nos termos da Constituição Federal e da Lei Federal nº. 14.133/2021

8.4. Permite-se a participação no Certame em apreço das “associações civis” e “organizações sociais”, exigindo-se para essas últimas, conforme fundamentos constantes do Acórdão 1.406/2017 do TCU, o competente contrato de gestão firmado com o Poder Público, como exigência necessária para habilitação, com vistas a comprovar que os serviços objeto do Certame integram as atividades previstas no mencionado contrato de gestão.

8.5. Os serviços devem obedecer aos requisitos do **Sistema Único de Saúde – SUS**, com vistas a garantir as condições adequadas ao atendimento da população.

9. DA IMPUGNAÇÃO AO ATO CONVOCATÓRIO

9.1. As impugnações aos termos do presente edital deverão obedecer a disposição legal estabelecida no art. 164 da Lei 14.133, de 1º de abril de 2021

10. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA HABILITAÇÃO

10.1. Para o credenciamento, as pessoas jurídicas deverão apresentar toda a documentação informada abaixo.

- a) **Certificado de Registro Cadastral** – CRC do município de Brumado, válido na data de apresentação dos documentos neste Chamamento;
- b) Prova de inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (**CNPJ**);
- c) **Ato constitutivo, estatuto ou contrato social** em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores, com a comprovação da publicação na imprensa da ata arquivada, bem como das respectivas alterações, caso existam;
- d) Certidão Negativa de Débitos Relativos a **Tributos Federais**;
- e) Certidão Negativa de **Tributos Estaduais**;
- f) Certidão Negativa de **Tributos Municipais**, do domicílio ou sede da licitante, expedida pelo órgão competente;
- g) Certidão Negativa de Débito da Previdência Social (**INSS**);



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

- h) Certificado de Regularidade do **FGTS**;
- i) Certidão Negativa ou Positiva com Efeitos Negativos de débitos perante a Justiça do Trabalho **CNDT**;
- j) Certidão negativa de **falência ou concordata** expedida pelo Distribuidor do Foro ou Cartório da sede da licitante, com validade de 90 (noventa) dias da data de sua expedição;
- k) Declaração de fatos impeditivos, recebimento da documentação e não contratação de menor (ver modelo conforme **Anexo VII**);
- l) Cópia autenticada da **Identidade e CPF** do Profissional **Médico** ou **Dentista** (conforme o caso) do(s) profissional (ais) designado(s);
- m) Cópia autenticada do documento de **habilitação no Conselho Regional de Medicina ou Conselho Regional de Odontologia** (conforme o caso) do(s) profissional (ais) designado(s);
- n) Cópia autenticada do **Certificado ou Diploma** de Conclusão do Curso de **Medicina ou Odontologia** (conforme o caso) do(s) profissional (ais) designado(s);
- o) Cópia autenticada do **Certificado de Especialização** do Profissional **Médico** ou **Dentista** (conforme o caso) do(s) profissional (ais) designado(s);
- p) **Atestado de capacidade técnica** para desempenho de atividade, compatível com o objeto, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado do ramo hospitalar de saúde, emitido em papel timbrado da pessoa jurídica, contendo CNPJ, razão social e endereço;

10.2. Em caso de substituição do profissional, quer seja por afastamento ou por faltas eventuais, a empresa deverá comunicar a Secretaria Municipal de Saúde, com antecedência mínima de 48 (quarenta e oito) horas, por escrito, o nome e documentos do novo profissional.

10.3. Disposições gerais referentes aos documentos:

10.3.1. Todos os documentos deverão estar dentro dos respectivos prazos de validade e poderão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia autenticada por tabelião, desde que legíveis, ou apresentadas com os respectivos originais, para autenticação por servidor do setor de licitações da Prefeitura Municipal de Brumado.

10.4. Poderão ser aceitos documentos emitidos via INTERNET, neste caso, a Comissão Permanente de Licitação, antes da Habilitação da proponente, poderá comprovar a veracidade das informações contidas no documento, através da própria INTERNET.

11. FORMA DE APRESENTAÇÃO DO ENVELOPE CONTENDO A DOCUMENTAÇÃO E PROPOSTA DE SERVIÇOS

11.1. O envelope contendo **documentos de habilitação e proposta de Serviços** deverão ser entregues no período, horário e local indicados **item 7.2** deste Edital, devidamente fechado, constando da face os seguintes dizeres:

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO – PMB
EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 3-2024

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO**

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

ENVELOPE – DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO, PROPOSTA DE SERVIÇOS E REQUERIMENTO**PROPONENTE:** _____**CNPJ (MF) OU CPF (MF) Nº:** _____**12. REQUERIMENTO E PROPOSTA**

12.1. Contido no Envelope, devidamente assinados pelo representante legal da empresa, em papel timbrado, com carimbo do CNPJ, redigidos em idioma nacional de forma clara, sem emendas, não podendo conter erros, rasuras ou entrelinhas, conforme modelo do **Anexo V** (Requerimento Padrão) e **VI** (Proposta de Serviços).

13. DA ANÁLISE DA PROPOSTA DE CREDENCIAMENTO

13.1. As Propostas acompanhadas dos documentos exigidos serão analisados pela Agente de Contratação e equipe de apoio, nomeados pela Portaria nº 004/2024 do Município de Brumado.

14. CRITÉRIO DE JULGAMENTO

14.1. Dentre as propostas das proponentes serão credenciadas as que atenderem as exigências estipuladas neste edital, sendo que a proponente deverá comprometer-se a atender conforme descrito no Anexo II deste Edital.

14.2. Na apresentação dos documentos para o credenciamento o interessado deverá declarar expressamente a quantidade interessada do item, conforme o anexo II, ficando ciente de que, caso seja habilitado, além da quantidade discriminada no anexo II, ficará credenciado numa lista podendo ser chamado a qualquer momento a depender da necessidade da Administração.

15. PUBLICAÇÃO

15.1. Será publicada a relação dos credenciados e descredenciados no Diário Oficial do Município – <https://brumado.ba.gov.br/diario-oficial/> este também será o veículo oficial de publicidade de todos os atos e decisões deste Certame.

16. DOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS

16.1. Aos credenciados é assegurado o direito de interposição de Recurso, nos termos do art. 165 da Lei nº. 14.133/21, o qual será recebido e processado nos termos ali estabelecidos.

16.2. O recurso limitar-se-á a questões de habilitação, considerando, exclusivamente, a documentação apresentada no ato do credenciamento, não sendo considerado documento anexado em fase de recurso.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO**

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

16.3. O recurso deverá ser protocolado junto ao SETOR DE PROTOCOLO, na sede da Prefeitura Municipal, Praça Cel. Zeca Leite, 415, centro, 1º andar, Estado da Bahia - BA - CEP 45.100-045, direcionado à Comissão de Licitação, ou encaminhado para o e-mail semad_licitacao@brumado.ba.gov.br, ficando estabelecido prazo de até 05 (cinco) dias úteis para reconsiderá-lo ou encaminhá-lo para análise do Gestor, que terá igual prazo para análise e decisão.

16.4. Somente o responsável legal da empresa interessada poderá interpor recursos, devendo fazer prova de sua legitimidade.

16.5. Não serão aceitos recursos por via postal, fax ou correio eletrônico, nem fora dos padrões e prazos estabelecidos neste Edital.

16.6. Somente serão conhecidos os recursos tempestivos, motivados e não protelatórios.

16.7. Não serão admitidos mais de um recurso do interessado versando sobre o mesmo motivo de contestação.

16.8. Decidido em todas as instâncias administrativas sobre os recursos interpostos, o resultado final do processo de credenciamento será divulgado por meio do Diário Oficial do Município – <https://brumado.ba.gov.br/diario-oficial/>.

17. DA ASSINATURA DO CONTRATO

17.1. Homologado o objeto da presente Chamada, o MUNICÍPIO DE BRUMADO, convocará os adjudicatários para assinarem o termo de contrato em até 05 (cinco) dias úteis, sob pena de decair do seu direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no art. 155 e 156 da Lei no 14.133/21.

17.2. A critério da Administração, a homologação e a adjudicação poderão se restringir a apenas alguns dos lotes ou itens escolhidos pelos Credenciados. De igual forma, os contratos/termos de credenciamentos também poderá se dar em apenas alguns dos lotes ou itens escolhidos pelos Credenciados.

18. DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS E OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA - Os Interessados habilitados durante a execução do objeto deste Credenciamento deverão atender aos seguintes requisitos:

18.1. O prazo para início dos serviços será no máximo de até 5 (cinco) dias após a assinatura do Contrato.

18.2. Prestar os serviços objeto deste Termo de Referência, de acordo com os quantitativos estimados e descritos.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO**

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

18.3. Prestar os serviços com profissionais médicos regularmente inscritos no Conselho Regional de Medicina do Estado da Bahia (CREMEB) e em dia com suas obrigações junto a este Conselho, que possuam título de especialista outorgado por instituição de ensino superior, autorizada pelo Ministério da Educação e Cultura – MEC.

18.4. Assumir diretamente a obrigação de cumprir o objeto deste instrumento, não realizando a subcontratação da prestação de serviços, bem como não o executar através de terceiros.

18.5. A qualidade do serviço executado será avaliada pelos padrões técnicos e administrativos de qualidade do serviço.

18.6. A CONTRATADA deverá apresentar, juntamente com as respectivas notas fiscais mensais, relatório consolidado referente ao período de prestação dos serviços, incluindo procedimentos realizados, em papel timbrado, com informações claras e inequívocas acerca do cumprimento da efetiva carga horária.

18.7. A CONTRATADA receberá pelos serviços médicos executados o valor correspondente aos preços unitários contratados.

18.8. Os interessados habilitados durante a execução do objeto do Credenciamento deverão atender os seguintes requisitos:

I. Realizar os serviços relacionados no edital pelos valores inicialmente ali fixados, sem reajuste, sem cobrança de qualquer valor adicional ao usuário do SUS do Município de Brumado;

II. Os serviços deverão ser prestados por profissionais habilitados da CONTRATADA, no Hospital Municipal Professor Magalhães Neto, Policlínica Municipal Manoel Fernandes dos Santos e, ainda, na Clínica da Contratada, todos neste Município de Brumado;

III. Prestar os serviços nos moldes constantes no edital, em consonância com os preceitos legais constitucionais e de legislação específica na área de saúde;

IV. Ofertar atendimento médico ou odontológico de qualidade, ou seja, investigando e registrando procedimentos em prontuário público de todos os atendimentos efetuados, segundo normas do Sistema Único de Saúde, prescrevendo de maneira compatível à investigação e a ética médica/odontológica, garantindo a qualidade de seu atendimento em conformidade com as Normas Operacionais de Atendimento à Saúde;

V. Prestar as informações necessárias aos serviços de auditoria e controle de procedimentos da Prefeitura Municipal, via Secretaria de Saúde, sobre possíveis discordâncias nos procedimentos médicos e odontológicos;

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO**

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

- VI. A pessoa jurídica deverá designar profissionais qualificados, para cada área, para executar os diferentes serviços, objeto deste Credenciamento, sendo ela responsável pelos atos profissionais de seus indicados;
- VII. Atender os pacientes com dignidade e respeito e de modo universal e igualitário, mantendo-se a qualidade na prestação de serviços;
- VIII. Justificar ao paciente ou a seu representante, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão da não realização de qualquer ato profissional necessários à execução dos procedimentos previstos no edital;
- IX. Notificar, de imediato, o óbito do usuário à sua família e/ou ao seu responsável;
- X. Esclarecer aos pacientes sobre seus direitos e assuntos pertinentes aos serviços oferecidos;
- XI. Respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar prestação de serviços de saúde, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação legal;
- XII. Garantir a confidencialidade dos dados e informações dos pacientes;
- XIII. A pessoa jurídica deverá notificar o MUNICÍPIO de eventual alteração de sua razão social ou de seu controle acionário e de mudança de sua Diretoria, contrato ou estatuto, enviando ao MUNICÍPIO, no prazo de 60 (sessenta) dias, contados a partir da data de registro da alteração, cópia autenticada da Certidão da Junta Comercial ou do Cartório de Registro Civil das Pessoas Jurídicas;
- XIV. Registrar os agravos de notificação compulsória, conforme normas e rotinas da Vigilância Epidemiológica estabelecidas pelo Ministério da Saúde e a Secretaria da Saúde do Estado da Bahia;
- XV. Observar as regras de Referência e Contrarreferência, estando obrigado a responder em formulário próprio da Secretaria Municipal de Saúde, quando forem solicitados;
- XVI. Apresentar ao Gestor do SUS, sempre que solicitado, comprovação de cumprimento das obrigações tributárias e sociais legalmente exigidas;
- XVII. Providenciar e manter atualizadas todas as licenças e alvarás junto às repartições competentes, necessárias à execução dos serviços objeto do edital;
- XVIII. Comunicar ao MUNICÍPIO qualquer anormalidade que interfira no bom andamento dos serviços objeto do edital;

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO**

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

- XIX. Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas para credenciamento e para a celebração do contrato;
- XX. Cumprir as normas do Conselho Federal e Regional de Medicina e Conselho Federal e Regional de Odontologia;
- XXI. Cumprir as escalas de plantões, consultas, visitas médicas e procedimentos médicos e odontológicos designados;
- XXII. Responsabilizarem-se pelos salários, encargos sociais, previdenciários, taxas, impostos e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre seu pessoal necessário à execução do serviço;
- XXIII. Cumprir, dentro dos prazos estabelecidos, as obrigações assumidas por força do edital;
- XXIV. Apresentar e atualizar certidões ou qualquer outro documento sempre que solicitado pelo Município de Brumado;
- XXV. A Credenciada deverá comunicar ao Contratante qualquer irregularidade de que tenha conhecimento;
- XXVI. Na prestação de serviços envolvendo sobreaviso, o contratado deverá atender imediatamente a requisição de presença emanada pelo Contratante;
- XXVII. Entregar os prontuários ao setor de faturamento devidamente preenchidos de forma legível, assim como os procedimentos e os atos cirúrgicos. (obrigatório em prontuário – laudo de internamento hospitalar (AIH); folha de internamento; prescrições medica de acordo os dias de internamento; relatório de alta; folha anestésica e descrição cirúrgica; ficha de atendimento; admissão do paciente e evolução do paciente de acordo os dias de internamento);
- XXVIII. Faturar apenas os procedimentos registrados nos Laudos para Emissão de AIH em conformidade com os códigos, descrições, critérios e CIDs constantes na Tabela Unificada do SUS;
- XXIX. Finalizar o prontuário por completo em até 72h, não sendo finalizado, o faturamento deverá glosar todos os procedimentos realizados pelos profissionais. Não será permitido correção e acréscimo de procedimentos em prontuário após alta hospitalar.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO**

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

XXX. Faturar AIH com o procedimento 04.15.01.001-2 - Tratamento com Cirurgias Múltiplas ou 04.15.03.001-3 - Tratamento Cirúrgico em Politraumatizado, a remuneração ocorrerá em percentual decrescente de valores, na ordem em que forem registrados: 1º - 100%, 2º - 75%, 3º - 50%, 4º - 25%, 5º - 25%.

XXXI. Registrar os prontuários e prescrições em formato digital.

19. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

19.1. O MUNICÍPIO, além das obrigações consideradas contidas neste instrumento por determinação legal e das previstas em outras cláusulas, obriga-se a:

- I. Designar gestor responsável pelo acompanhamento da execução do objeto deste Edital;
- II. Prover a unidade com os recursos humanos técnicos e de apoio para a perfeita execução do objeto da contratação, na quantidade preconizada para a segurança e qualidade do serviço;
- III. Transmitir as normas internas a fim de que sejam cumpridas, com objetivo de alcançar melhores resultados na prestação dos serviços;
- IV. Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitadas pela CONTRATADA;
- V. Atestar o recebimento dos serviços contratados, rejeitando-os caso não estejam de acordo com as especificações trazidas neste Edital;
- VI. Notificar a CONTRATADA de qualquer irregularidade encontrada no fornecimento dos Serviços;
- VII. Receber os relatórios de produção e as notas fiscais com especificações dos atendimentos realizados;
- VIII. Efetuar os pagamentos devidos, nas condições e prazos especificados e ora acordados, considerando a quantidade de horas médicas efetivamente prestadas nas Unidades da CONTRATANTE.

20. DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

20.1. A fiscalização ou o acompanhamento da execução deste contrato pelos órgãos competentes do SUS não exclui nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA nos termos da legislação referente a licitações e contratos administrativos, nem quanto aos danos causados a paciente, decorrentes de ação ou omissão voluntária ou de negligência, imperícia ou imprudência praticadas por seus profissionais.

20.2. A responsabilidade de que trata esta Cláusula estende-se aos casos de danos causados por defeitos relativos à prestação dos serviços, nos estritos termos do art. 14 da Lei 8.078, de 11.09.90 (Código de Defesa do Consumidor).

21. DA VIGÊNCIA DO CONTRATO E CELEBRAÇÃO DO CONTRATO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO**

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

21.1. A vigência inicial do presente CONTRATO é 06 (seis) meses, contados da data do mesmo, podendo ser prorrogado, a critério da Prefeitura Municipal de Brumado, enquanto o prestador cadastrado mantiver os mesmos requisitos exigidos para a classificação, previstos neste Edital e será instrumentalizado por termo aditivo, até os prazos limites previstos no art. 107 da Lei nº 14.133/2021.

21.2. A empresa que for considerada inabilitada não ficará impedida de reapresentar a documentação necessária à habilitação em data oportuna, determinada pela Administração, enquanto estiver vigente o edital do referido Credenciamento.

22. DA FISCALIZAÇÃO E DO ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO

22.1. O MUNICÍPIO e os gestores do SUS fiscalizarão, por intermédio dos técnicos, especialmente designados para este fim, o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas neste contrato; a qualidade dos serviços prestados; a obediência à legislação e demais normas pertinentes; o faturamento apresentado, bem como qualquer tipo de ocorrência que mereça ação fiscalizadora ou apuração de responsabilidades e/ou irregularidade.

22.2. A fiscalização compreenderá, também, a verificação do cumprimento da carga horária de 40 (quarenta) horas semanais, consultas, reunião de equipe, visitas médicas e procedimentos médicos

22.3. A CONTRATADA facilitará ao MUNICÍPIO e aos órgãos competentes do SUS o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços, de forma ampla e irrestrita, prestando todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelos técnicos designados para fiscalizar a execução do objeto deste credenciamento.

22.4. A ação ou omissão, total ou parcial, da fiscalização por parte do MUNICÍPIO e/ou dos órgãos competentes do SUS não eximirá a CONTRATADA da total responsabilidade pela execução dos serviços objeto do presente credenciamento.

22.5. Qualquer alteração ou modificação que importe em diminuição da capacidade operativa da CONTRATADA poderá ensejar a rescisão do Contrato ou a revisão das condições ora estipuladas.

22.6. O Fundo Municipal de Saúde, através da Secretaria de Saúde realizará o acompanhamento da execução dos serviços credenciados por meio de auditorias, comunicações escritas, visitas e outras atividades correlatas, sob responsabilidade fiscal de servidor lotado na Secretaria de Saúde, designado no instrumento contratual para acompanhamento do contrato e as ocorrências deverão ser registradas em relatórios anexados ao processo do credenciado.

23. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO**

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

23.1. A realização das despesas dos serviços executados por força deste credenciamento, nos termos e limites aqui firmados serão cobertos com a seguinte dotação orçamentária:

04.001.10.302.0003.2061.3.3.90.34.00 – GESTÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL PROFESSOR MAGALHÃES NETO(DESPEZA 23)

04.001.10.302.0003.2084.3.3.90.34.00 - MANUTENÇÃO DA POLICLÍNICA MUNICIPAL – (DESPEZA 184)

23.2. No caso de exercícios financeiros futuros, as despesas correrão à conta das dotações próprias que forem aprovadas para os mesmos.

24. DO PAGAMENTO

24.1. O pagamento será até o 15º (décimo quinto) dia útil do mês subsequente ao serviço prestado, conforme a quantidade solicitada, mediante apresentação de Nota Fiscal devidamente discriminada, a qual será conferida e atestada pelo responsável pelo acompanhamento e fiscalizado da execução do contrato.

24.2. A liberação da Nota Fiscal para pagamento ficará condicionada ao atesto pelo responsável pelo acompanhamento e fiscalizado da execução do contrato.

24.3. Qualquer atraso ocorrido por parte da CONTRATADA na apresentação da Nota Fiscal ou dos documentos exigidos como condição para pagamento, imporá em prorrogação automática do prazo de vencimento da obrigação do CONTRATANTE.

24.4. Nenhum pagamento será efetuado enquanto pendente de liquidação, obrigação financeira imposta à CONTRATADA, em virtude de penalidade ou inadimplência, sem que o atraso gere direito a acréscimos de qualquer natureza

24.5. Nos casos de ocorrência de interrupção de serviços ou modificação de procedimentos de forma não combinada entre as partes, os pagamentos mensais deverão ser suspensos até que a situação seja esclarecida pela Secretaria Municipal de Saúde.

24.6. O Município efetuará o desconto dos impostos do valor contratado, conforme legislação vigente.

24.7. A apresentação das contas e as condições de pagamento serão feitas conforme o disposto abaixo:

24.7.1. A CONTRATADA apresentará, mensalmente, ao MUNICÍPIO, até o 3º (terceiro) dia útil do mês subsequente à prestação dos serviços, as faturas, contendo expressamente o número do

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO**

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

contrato, a escala de diárias efetivamente cumpridas e atestadas por servidor da Secretaria Municipal de Saúde.

24.7.2. Para fins de prova da data de apresentação das contas será entregue à CONTRATADA recibo, assinado ou rubricado pelo servidor do MUNICÍPIO, com aposição do respectivo carimbo funcional.

24.7.3. As contas rejeitadas, quanto ao mérito, serão objeto de análise pelo setor competente da Secretaria Municipal de Saúde, ficando à disposição da CONTRATADA, que terá um prazo máximo de 30 dias, a contar do pagamento efetuado, para apresentar recurso, que também será julgado no prazo máximo de 10 dias.

24.7.4. Caso o pagamento já tenha sido efetuado, fica o MUNICÍPIO autorizado a debitar o valor pago indevidamente no mês seguinte, referente aos procedimentos não realizados, indevidos ou impróprios.

24.7.5. O pagamento do valor apurado será efetivado em banco, conta corrente e agência a serem indicados pela CONTRATADA.

25. ALTERAÇÃO DOS PREÇOS

25.1. Os valores estipulados neste contrato serão pré-fixados pela CONTRATANTE e a alteração dos mesmos ficará condicionada única e exclusivamente às determinações da CONTRATANTE.

26. DA RESCISÃO/DESCREDENCIAMENTO

26.1. O descumprimento de quaisquer das cláusulas ou obrigações diretas ou indiretas decorrentes do edital e seus anexos poderá ensejar a aplicação das penalidades previstas nos artigos 155, 156 e 162 da Lei Federal nº 14.133/2021 ao credenciado.

26.2. A contratada poderá requerer seu credenciamento, por meio de documento formal endereçado à Secretaria Municipal de Saúde, via protocolo, com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias.

26.3. O presente edital de credenciamento poderá ser revogado em face de razões de interesse público, mediante decisão fundamentada, por motivo de fato superveniente, devidamente comprovado, pertinente e suficiente para justificar tal conduta, devendo anulá-lo por ilegalidade de ofício ou por provocação de qualquer pessoa, mediante ato escrito e fundamentado.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO**

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

26.4. As credenciadas não terão qualquer direito à indenização em decorrência da anulação/revogação do credenciamento, garantindo-se o pagamento dos serviços prestados até a data do ato.

26.5. No caso de desfazimento do credenciamento, fica assegurada a ampla defesa e o contraditório.

26.6. A rescisão poderá ocorrer nas hipóteses e condições previstas nos artigos 155 e 162 da Lei nº. 14.133/21, no que couberem com aplicação do art. 156 da mesma Lei, se for o caso.

26.7. Poderá ocorrer rescisão, ainda, nas hipóteses relacionadas abaixo, ficando, desde já, todos os interessados cientificados:

a) Na hipótese de os serviços credenciados passarem a ser executados por servidor aprovado em concurso público realizado pelo Município de Brumado;

b) Na hipótese de os serviços credenciados passarem a ser executados por aprovados em processo seletivo realizado pelo Município de Brumado.

27. SANÇÕES ADMINISTRATIVAS PARA O CASO DE INADIMPLENTO DOS SERVIÇOS

27.1. Pela inexecução total ou parcial na prestação dos serviços, o Município de Brumado, garantida a prévia defesa, aplicará aos cadastrados as sanções previstas no art. 156 da Lei n.º 14.133/21.

28. DAS PENALIDADES

28.1. O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas ou o cumprimento em desacordo com o pactuado acarretará à CREDENCIADA as penalidades previstas na lei 14.133 e alterações, conforme a gravidade da infração e independentemente da incidência de multa e sem prejuízo do descredenciamento.

29. DA MULTA

29.1. O CREDENCIANTE, no uso das prerrogativas que lhe confere o inciso II, do artigo 156 da Lei 14.133/21, aplicará multa:

a) Pela recusa em executar os serviços ora contratados,

b) Pelo atraso injustificado na execução do objeto da licitação, será aplicada multa de 0,33% (zero vírgula trinta e três por cento) por dia de atraso, incidente sobre o valor da parcela inadimplida da obrigação, limitada a 30 (trinta) dias. Contar-se-á o prazo a partir da data limite para a execução fixada neste Termo de Credenciamento;

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO**

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

c) Multa de até 5% (cinco por cento) sobre o valor estimado para o contrato, pela inexecução total ou parcial dos serviços.

30. CASOS OMISSOS

30.1. Os casos omissos serão resolvidos à luz da Lei n.º 14.133 e dos princípios gerais de direito.

31. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

31.1. Quaisquer informações ou dúvidas de ordem técnica, bem como aquelas decorrentes da interpretação do Edital, deverão ser solicitadas por escrito ao Município de Brumado, no Setor de Licitações, localizado na Praça Cel. Zeca Leite, nº 415, centro, na cidade de Brumado – Bahia, CEP 46.100-045, Telefone: (77) 3441-8781.

31.2. A participação no presente processo de credenciamento implica na aceitação integral e irretratável de todas as condições exigidas neste edital e nos documentos que dele fazem parte, bem como na observância dos preceitos legais e regulamentares em vigor.

31.3. O Credenciamento terá validade por 06 (seis) meses a partir da publicação do edital, podendo ser prorrogado por igual período. Os contratos dele decorrentes terão vigência de 06 (seis) meses, podendo ser prorrogado, a critério da Prefeitura Municipal de Brumado, enquanto o prestador cadastrado mantiver os mesmos requisitos exigidos para a classificação, previstos neste Edital e será instrumentalizado por termo aditivo, até os prazos limites previstos no art. 107 da Lei nº 14.133/2021.

31.4. Fazem parte integrante deste Edital:

- a) Anexo I – Termo de Referência;
- b) Anexo II - Especificações do Objeto e Valores;
- c) Anexo III - Minuta do Contrato de Prestação de Serviços;
- d) Anexo IV - Modelo de Declaração Aceitando os Valores;
- e) Anexo V - Modelo de Requerimento;
- f) Anexo VI - Proposta de Serviços;
- g) Anexo VII - Modelo de Declaração de Fatos Impeditivos, Recebimento da Documentação e Não Contratação de Menor.

32. DO FORO

32.1. Fica eleito o Foro da Comarca de Brumado, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas da execução deste instrumento.

32.2. Todas e quaisquer alterações referentes a este edital estarão à disposição dos interessados no Diário Oficial do Município de Brumado: <https://brumado.ba.gov.br/diario-oficial/>.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO**

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

32.3. A CPL, mediante juízo de razoabilidade, poderá interpretar as cláusulas constantes no presente edital de forma abrangente, respeitando o Princípio da Supremacia do Interesse Público sobre o particular, dentre outros princípios.

Brumado – Bahia, 23 de agosto de 2024.

CLÁUDIO SOARES FERES
Secretário Municipal de Saúde

Fernanda Georgia Leite Torres Rizério
Agente de Contratação

Este edital encontra-se examinado e aprovado pela Assessoria Jurídica da Prefeitura Municipal de Brumado. Em 11/03/2024.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO

- 1.1. Este Termo de Referência visa a contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos clínicos e odontológicos para atender os pacientes do Hospital Municipal Professor Magalhães Neto e Policlínica Municipal Manoel Fernandes dos Santos .

2. JUSTIFICATIVA

- 2.1. Os serviços se justificam diante da necessidade da prestação dos serviços médicos especializados no âmbito do Município de Brumado, bem como, para os pacientes oriundos de municípios pactuados com o Sistema Único de Saúde de Brumado, de maneira a atender a demanda do Hospital Municipal Professor Magalhães Neto e Policlínica Municipal Manoel Fernandes dos Santos .

3. LOCAL DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

- 3.1. Os serviços pretendidos serão prestados no Hospital Municipal Professor Magalhães Neto, situado na Rua Rio de Contas, nº 202, Bairro Campo de Aviação e Policlínica Municipal Manoel Fernandes dos Santos, situada na Rua Antônio Neves, nº 82, Bairro Malhada Branca ou na Clínica do contratado .

4. PLANILHA DESCRITIVA

LOTE 1 – HOSPITAL MUNICIPAL PROFESSOR MAGALHÃES NETO – ANESTESISTA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ANESTESISTA - SOBREAVISO DE 24 HORAS PARA REALIZAR ANESTESIA NOS PROCEDIMENTOS E CIRURGIAS (URGÊNCIA E EMERGÊNCIA) SOLICITADAS NO HMPMN (SEGUNDAS AS SEXTAS-FEIRAS).	UND	132	1.700,00	224.400,00
2	ANESTESISTA - SOBREAVISO DE 24 HORAS PARA REALIZAR ANESTESIA NOS PROCEDIMENTOS E CIRURGIAS (URGÊNCIA E	UND	60	1.900,00	114.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

	EMERGÊNCIA) SOLICITADAS NO HMPMN (SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS).				
3	ANESTESISTA - ANESTESIA NOS PROCEDIMENTOS ELETIVOS PORTE 1 OU 2 AUTORIZADOS PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO.	UND	360	250,00	90.000,00
4	ANESTESISTA - ANESTESIA NOS PROCEDIMENTOS ELETIVOS PORTE 3 OU 4 AUTORIZADOS PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO.	UND	420	300,00	126.000,00
5	ANESTESISTA - ANESTESIA NOS PROCEDIMENTOS ELETIVOS PORTE 5 OU 6 AUTORIZADOS PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO.	UND	120	350,00	42.000,00
6	ANESTESIA NOS PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA.	UND	360	250,00	90.000,00
TOTAL					686.400,00

OBS: O prestador deverá oferecer agenda mínima de consultas especializadas em anestesiologia proporcional à quantidade de procedimentos anestésicos eletivos programados na escala de serviço (Mínimo de 10 consultas pré-anestésicas para cada plantão), bem como realizar as consultas pré-anestésicas de pacientes internados aguardando procedimento cirúrgico quando solicitado.

OBS: O prestador que cotar o Lote 1 deverá, obrigatoriamente, cotar o Lote 15.

OBS: Realizar Punção Liquórica quando solicitado.

OBS: Após requisitado, o comparecimento do profissional de sobreaviso deve ser IMEDIATO no Hospital Municipal Professor Magalhães Neto.

OBS: Garantir a troca de plantão com o profissional que irá substituí-lo, assegurando uma assistência contínua ao paciente.

OBS: O porte dos procedimentos cirúrgicos eletivos será determinado pela tabela AMB atualizada.

OBS: O prestador deverá disponibilizar os documentos necessários para cadastro no CNES.

LOTE 2 – HOSPITAL MUNICIPAL PROFESSOR MAGALHÃES NETO – CIRURGIÃO GERAL

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	CIRURGIÃO GERAL - SOBREAVISO DE 24 HORAS PARA REALIZAR AVALIAÇÕES, PROCEDIMENTOS E CIRURGIAS (URGÊNCIA E EMERGÊNCIA) SOLICITADAS NO HMPMN E ACOMPANHAR O PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR (SEGUNDAS A SEXTAS-FEIRAS).	UND	132	1.700,00	224.400,00
2	CIRURGIÃO GERAL - SOBREAVISO DE 24 HORAS PARA REALIZAR AVALIAÇÕES,	UND	60	1.900,00	114.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

	PROCEDIMENTOS E CIRURGIAS (URGÊNCIA E EMERGÊNCIA) SOLICITADAS NO HMPMN E ACOMPANHAR O PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR (SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS).				
3	CIRURGIÃO GERAL - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 1 OU 2 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	120	300,00	36.000,00
4	CIRURGIÃO GERAL - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 3 OU 4 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	420	500,00	210.000,00
5	CIRURGIÃO GERAL - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 5 OU 6 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	60	700,00	42.000,00
6	CIRURGIÃO GERAL – PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA.	UND	360	300,00	108.000,00
TOTAL					734.400,00
OBS: O prestador deverá oferecer consultas ambulatoriais pós-operatórias até alta ambulatorial para todos os pacientes submetidos à procedimentos cirúrgicos eletivos ou de urgência/emergência.					
OBS: O prestador que cotar o Lote 2 deverá, obrigatoriamente, cotar o lote 16.					
OBS: Após requisitado, o comparecimento do profissional de sobreaviso deve ser IMEDIATO no Hospital Municipal Professor Magalhães Neto.					
OBS: A cobrança das cirurgias eletivas ocorrerá mediante o faturamento das AIH's pelo setor responsável.					
OBS: O porte dos procedimentos cirúrgicos eletivos será determinado pela tabela AMB atualizada.					
OBS: Para assumir este Lote, o prestador deverá garantir as cirurgias conforme necessidade da Central de Marcação.					
OBS: Acompanhar e prescrever pacientes internados por patologias cirúrgicas no pré-operatório e pós-operatório em seu dia de sobreaviso.					
OBS: Avaliar, quando solicitado, os pacientes das UTI Adulto e Neonatal.					
OBS: A alta hospitalar deverá ser realizada até as 09:00h, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					
OBS: O horário da alta poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.					
OBS: Realizar prescrição médica até as 13:00hs, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					
OBS: O horário da prescrição poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.					
OBS: Garantir a troca de plantão com o profissional que irá substituí-lo, assegurando uma assistência contínua ao paciente.					



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

OBS: O prestador deverá disponibilizar os documentos necessários para cadastro no CNES

OBS: Procedimento realizado com anestesia local será considerada pequena cirurgia - BPA

LOTE 3 – HOSPITAL MUNICIPAL PROFESSOR MAGALHÃES NETO – OBSTETRA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	OBSTETRA - SOBREAVISO DE 24 HORAS PARA AVALIAÇÕES GINECOLÓGICAS E OBSTÉTRICAS SOLICITADAS NO HMPMN, ACOMPANHAMENTO ÀS GESTANTES EM TRABALHO DE PARTO, REALIZAÇÃO DE CIRURGIA GINECOLÓGICA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, PARTO NORMAL E CESÁRIO E DIÁRIA DE ENFERMARIA DE GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA (SEGUNDAS AS SEXTAS-FEIRAS).	UND	132	1.700,00	224.400,00
2	OBSTETRA - SOBREAVISO DE 24 HORAS PARA AVALIAÇÕES GINECOLÓGICAS E OBSTÉTRICAS SOLICITADAS NO HMPMN, ACOMPANHAMENTO ÀS GESTANTES EM TRABALHO DE PARTO, REALIZAÇÃO DE CIRURGIA GINECOLÓGICA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, PARTO NORMAL E CESÁRIO E DIÁRIA DE ENFERMARIA DE GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA (SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS).	UND	60	1.900,00	114.000,00
3	OBSTETRA - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 1 OU 2 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ A ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	30	300,00	9.000,00
4	OBSTETRA - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 3 OU 4 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ A ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	90	500,00	45.000,00
5	OBSTETRA - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 5 OU 6 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ A ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	30	700,00	21.000,00
6	OBSTETRA - CIRURGIA ELETIVA DE PEQUENAS LESÕES (SOB ANESTESIA LOCAL) AUTORIZADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO.	UND	60	60,00	3.600,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

7	OBSTETRA – CIRURGIA DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	UND	200	300,00	60.000,00
8	OBSTETRA - PROCEDIMENTO PARA PARTO NORMAL NO HOSPITAL MUNICIPAL PROFESSOR MAGALHÃES NETO	UND	504	300,00	151.200,00
TOTAL					628.200,00
OBS: O prestador deverá oferecer consultas ambulatoriais pós-operatórias até alta ambulatorial para todos os pacientes submetidos à procedimentos cirúrgicos eletivos ou de urgência/emergência.					
OBS: Após requisitado, o comparecimento do profissional de sobreaviso deve ser IMEDIATO no Hospital Municipal Professor Magalhães Neto.					
OBS: A cobrança das cirurgias eletivas ocorrerá mediante o faturamento das AIH's pelo setor responsável.					
OBS: O porte dos procedimentos cirúrgicos será determinado pela tabela AMB atualizada.					
OBS: O prestador deverá disponibilizar os documentos necessários para cadastro no CNES.					
OBS: Procedimento realizado com anestesia local será considerada pequena cirurgia - BPA.					
OBS: A alta ou prescrição dos pacientes da Clínica Obstétrica deverá ocorrer até o final do plantão.					
OBS: Garantir a troca de plantão com o profissional que irá substituí-lo, assegurando uma assistência contínua ao paciente.					
OBS: A alta hospitalar das cirurgias eletivas será realizada até as 09:00h, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					
OBS: O horário da alta poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.					
OBS: Realizar prescrição médica até as 13:00hs, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					
OBS: O horário da prescrição poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.					

LOTE 4 – HOSPITAL MUNICIPAL PROFESSOR MAGALHÃES NETO – ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA - SOBREAVISO DE 24 HORAS PARA REALIZAR AVALIAÇÕES, PROCEDIMENTOS E CIRURGIAS SOLICITADAS NO HMPMN E ACOMPANHAR O PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR (SEGUNDAS AS SEXTAS-FEIRAS)	UND	132	1.700,00	224.400,00
2	ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA - SOBREAVISO DE 24 HORAS PARA REALIZAR AVALIAÇÕES, PROCEDIMENTOS E CIRURGIAS SOLICITADAS NO HMPMN E ACOMPANHAR O PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR (SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS).	UND	60	1.900,00	114.000,00
3	ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 1 OU 2	UND	180	300,00	54.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

	AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.				
4	ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 3 OU 4 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	180	500,00	90.000,00
5	ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 5 OU 6 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	60	700,00	42.000,00
6	ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA - CIRURGIA ELETIVA DE PEQUENAS LESÕES (SOB ANESTESIA LOCAL) AUTORIZADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO.	UND	60	60,00	3.600,00
7	ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGIA - CIRURGIA DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA.	UND	360	300,00	108.000,00
TOTAL					636.000,00
OBS: O prestador deverá oferecer consultas ambulatoriais pós-operatórias até alta ambulatorial para todos os pacientes submetidos à procedimentos cirúrgicos eletivos ou de urgência/emergência.					
OBS: O prestador que cotar o Lote 6 deverá, obrigatoriamente, cotar o lote 19.					
OBS: Após requisitado, o comparecimento do profissional de sobreaviso deve ser IMEDIATO no Hospital Municipal Professor Magalhães Neto.					
OBS: A cobrança das cirurgias eletivas ocorrerá mediante o faturamento das AIH's pelo setor responsável.					
OBS: O porte dos procedimentos cirúrgicos eletivos será determinado pela tabela AMB atualizada.					
OBS: Avaliar, quando solicitado, pacientes internados com quadro clínico cirúrgico-ortopédico nas enfermarias e UTI's.					
OBS: A alta hospitalar das cirurgias eletivas será realizada até as 09:00h, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					
OBS: O horário da alta poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.					
OBS: Realizar prescrição médica até as 13:00hs, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					
OBS: O horário da prescrição poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.					
OBS: O prestador deverá disponibilizar os documentos necessários para cadastro no CNES.					
OBS: Procedimento realizado com anestesia local será considerada pequena cirurgia – BPA.					



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	CIRURGIÃO PLÁSTICO - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 1 OU 2 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	30	300,00	9.000,00
2	CIRURGIÃO PLÁSTICO - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 3 OU 4 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	30	500,00	15.000,00
3	CIRURGIÃO PLÁSTICO - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 5 OU 6 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	24	700,00	16.800,00
4	MAMOPLASTIA BILATERAL NÃO ESTÉTICA - AUTORIZADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	24	1.200,00	28.800,00
TOTAL					69.600,00
OBS: O prestador deverá oferecer consultas ambulatoriais pós-operatórias até alta ambulatorial para todos os pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos eletivos ou de urgência/emergência.					
OBS: A cobrança das cirurgias eletivas ocorrerá mediante o faturamento das AIH's pelo setor responsável.					
OBS: O porte dos procedimentos cirúrgicos eletivos será determinado pela tabela AMB atualizada.					
OBS: O prestador deverá disponibilizar os documentos necessários para cadastro no CNES.					
OBS: Procedimento realizado com anestesia local será considerada pequena cirurgia – BPA.					
OBS: A alta hospitalar das cirurgias eletivas será realizada até as 09:00h, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					
OBS: O horário da alta poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.					
OBS: Realizar prescrição médica até as 13:00hs, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					
OBS: O horário da prescrição poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.					

LOTE 6 – HOSPITAL MUNICIPAL PROFESSOR MAGALHÃES NETO – ANGIOLOGISTA/CIRURGIÃO VASCULAR

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ANGIOLOGISTA/CIRURGIÃO VASCULAR - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 1 OU 2 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO	UND	18	300,00	5.400,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

	PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.				
2	ANGIOLOGISTA/CIRURGIÃO VASCULAR - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 3 OU 4 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	12	500,00	6.000,00
3	ANGIOLOGISTA/CIRURGIÃO VASCULAR - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 5 OU 6 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	6	700,00	4.200,00
TOTAL					15.600,00
OBS: O prestador deverá oferecer consultas ambulatoriais pós-operatórias até alta ambulatorial para todos os pacientes submetidos à procedimentos cirúrgicos eletivos ou de urgência/emergência.					
OBS: A cobrança das cirurgias eletivas ocorrerá mediante o faturamento das AIH's pelo setor responsável.					
OBS: A alta hospitalar das cirurgias eletivas será realizada até as 09:00h, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					
OBS: O horário da alta poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.					
OBS: Realizar prescrição médica até as 13:00hs, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					
OBS: O horário da prescrição poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.					
OBS: O porte dos procedimentos cirúrgicos eletivos será determinado pela tabela AMB atualizada.					
OBS: O prestador deverá disponibilizar os documentos necessários para cadastro no CNES.					
OBS: Procedimento realizado com anestesia local será considerada pequena cirurgia – BPA.					

LOTE 7 – HOSPITAL MUNICIPAL PROFESSOR MAGALHÃES NETO – PROCTOLOGISTA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	PROCTOLOGISTA - COLONOSCOPIA (SOB ANESTESIA) AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO.	UND	48	500,00	24.000,00
2	PROCTOLOGISTA - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 1 OU 2 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	36	300,00	10.800,00
3	PROCTOLOGISTA - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 3 OU 4 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E	UND	50	500,00	25.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

	ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.				
4	PROCTOLOGISTA - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 5 OU 6 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	25	700,00	17.500,00
5	CIRURGIA PARA CORREÇÃO DE PROLAPSO RETAL - AUTORIZADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO.	UND	5	1.200,00	6.000,00
TOTAL					83.300,00
OBS: O prestador deverá oferecer consultas ambulatoriais pós-operatórias até alta ambulatorial para todos os pacientes submetidos à procedimentos cirúrgicos eletivos ou de urgência/emergência.					
OBS: A cobrança das cirurgias eletivas ocorrerá mediante o faturamento das AIH's pelo setor responsável.					
OBS: A alta hospitalar das cirurgias eletivas será realizada até as 09:00h, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					
OBS: O horário da alta poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.					
OBS: Realizar prescrição médica até as 13:00hs, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					
OBS: O horário da prescrição poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.					
OBS: O porte dos procedimentos cirúrgicos eletivos será determinado pela tabela AMB atualizada.					
OBS: O prestador deverá disponibilizar os documentos necessários para cadastro no CNES.					
OBS: Procedimento realizado com anestesia local será considerada pequena cirurgia – BPA.					

LOTE 8 – HOSPITAL MUNICIPAL PROFESSOR MAGALHÃES NETO – CIRURGIÃO BUCO MAXILO FACIAL

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	CIRURGIÃO BUCO MAXILO FACIAL - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 1 OU 2 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	60	300,00	18.000,00
2	CIRURGIÃO BUCO MAXILO FACIAL - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 3 OU 4 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	30	500,00	15.000,00
3	CIRURGIÃO BUCO MAXILO FACIAL - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 5 OU 6 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE	UND	30	700,00	21.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

	MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.				
TOTAL					54.000,00

OBS: O prestador deverá oferecer consultas ambulatoriais pós-operatórias até alta ambulatorial para todos os pacientes submetidos à procedimentos cirúrgicos eletivos.

OBS: A cobrança das cirurgias eletivas ocorrerá mediante o faturamento das AIH's pelo setor responsável.

OBS: A alta hospitalar das cirurgias eletivas será realizada até as 09:00h, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

OBS: O horário da alta poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.

OBS: Realizar prescrição médica até as 13:00hs, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

OBS: O horário da prescrição poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.

OBS: O porte dos procedimentos cirúrgicos eletivos será determinado pela tabela AMB atualizada.

OBS: O prestador deverá disponibilizar os documentos necessários para cadastro no CNES.

OBS: Procedimento realizado com anestesia local será considerada pequena cirurgia – BPA.

LOTE 9 – HOSPITAL MUNICIPAL PROFESSOR MAGALHÃES NETO – MASTOLOGISTA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	MASTOLOGISTA - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 1 OU 2 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	300	300,00	90.000,00
2	MASTOLOGISTA - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 3 OU 4 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	30	500,00	15.000,00
3	MASTOLOGISTA - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 5 OU 6 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	18	700,00	12.600,00
4	MASTOLOGISTA - CIRURGIA ELETIVA DE PEQUENAS LESÕES (SOB ANESTESIA LOCAL) AUTORIZADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO.	UND	60	60,00	3.600,00
TOTAL					121.200,00

OBS: O prestador deverá oferecer consultas ambulatoriais pós-operatórias até alta ambulatorial para todos os pacientes submetidos à procedimentos cirúrgicos eletivos ou de urgência/emergência.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

OBS: A cobrança das cirurgias eletivas ocorrerá mediante o faturamento das AIH's pelo setor responsável.
OBS: A alta hospitalar das cirurgias eletivas será realizada até as 09:00h, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.
OBS: O horário da alta poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.
OBS: Realizar prescrição médica até as 13:00hs, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.
OBS: O horário da prescrição poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.
OBS: O porte dos procedimentos cirúrgicos eletivos será determinado pela tabela AMB atualizada.
OBS: O prestador deverá disponibilizar os documentos necessários para cadastro no CNES.
OBS: Procedimento realizado com anestesia local será considerada pequena cirurgia – BPA.

LOTE 10 – HOSPITAL MUNICIPAL PROFESSOR MAGALHÃES NETO – CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 1 OU 2 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN	UND	12	300,00	3.600,00
2	CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 3 OU 4 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN	UND	18	500,00	9.000,00
3	CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 5 OU 6 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN	UND	6	700,00	4.200,00
4	TIREOIDECTOMIA - CIRURGIA AUTORIZADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO.	UND	30	1.600,00	48.000,00
TOTAL					64.800,00

OBS: O prestador deverá oferecer consultas ambulatoriais pós-operatórias até alta ambulatorial para todos os pacientes submetidos à procedimentos cirúrgicos eletivos ou de urgência/emergência.
OBS: A cobrança das cirurgias eletivas ocorrerá mediante o faturamento das AIH's pelo setor responsável.
OBS: A alta hospitalar das cirurgias eletivas será realizada até as 09:00h, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

OBS: O horário da alta poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.
OBS: Realizar prescrição médica até as 13:00hs, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.
OBS: O horário da prescrição poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.
OBS: O porte dos procedimentos cirúrgicos eletivos será determinado pela tabela AMB atualizada.
OBS: O prestador deverá disponibilizar os documentos necessários para cadastro no CNES.
OBS: Procedimento realizado com anestesia local será considerada pequena cirurgia – BPA.

VALOR TOTAL DO HOSPITAL MUNICIPAL PROFESSOR MAGALHÃES NETO	3.093.500,00
---	---------------------

LOTE 11 – POLICLÍNICA MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – ANESTESISTA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ANESTESISTA - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM ANESTESIOLOGISTA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	1.800	50,00	90.000,00
TOTAL					90.000,00

OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador. As demais deverão ser atendidas nas enfermarias.

OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.

OBS: É obrigação do prestador atender de forma imediata às solicitações de avaliação pré-anestésica para pacientes internados no Hospital.

OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

LOTE 12 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – CIRURGIÃO GERAL

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	CIRURGIÃO GERAL - CIRURGIA ELETIVA DE PEQUENAS LESÕES E/OU DRENAGEM DE ABCESSO (SOB ANESTESIA LOCAL) AUTORIZADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO A SER REALIZADA NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	120	60,00	7.200,00
2	CIRURGIÃO GERAL - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM	UND	1.800	50,00	90.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

	CIRURGIÃO GERAL AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.				
3	CIRURGIÃO GERAL - CIRURGIA ELETIVA DE PEQUENAS LESÕES (SOB ANESTESIA LOCAL) AUTORIZADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO A SER REALIZADA NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	1.800	60,00	108.000,00
TOTAL					205.200,00
OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.					
OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.					
OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					

LOTE 13 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – PEDIATRA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	PEDIATRA - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM PEDIATRA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO (PACIENTES DE 0 A 12 ANOS) PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	1.800	50,00	90.000,00
TOTAL					90.000,00
OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.					
OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.					
OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					

LOTE 14 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – GINECOLOGISTA/OBSTETRA



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	GINECOLOGISTA/OBSTETRA - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	1.800	50,00	90.000,00
2	GINECOLOGISTA/OBSTETRA - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM OBSTETRÍCIA (PRÉ-NATAL) AGENDADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	1.000	50,00	50.000,00
3	GINECOLOGISTA/OBSTETRA - REALIZAÇÃO DE COLETA DE MATERIAL PARA PREVENTIVO GINECOLÓGICO AGENDADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	750	40,00	30.000,00
4	GINECOLOGISTA/OBSTETRA - APLICAÇÃO DE ÁCIDO TRICOLOROACÉTICO (ATA) AGENDADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	180	50,00	9.000,00
5	GINECOLOGISTA/OBSTETRA - BIÓPSIA/EXÉRESE DE LESÃO DE VÚLVA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	60	60,00	3.600,00
6	GINECOLOGISTA/OBSTETRA - BIÓPSIA DE COLO UTERINO AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	60	60,00	3.600,00
7	GINECOLOGISTA/OBSTETRA - CAUTERIZAÇÃO DE COLO UTERINO AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	120	50,00	6.000,00
8	GINECOLOGISTA/OBSTETRA - COLPOSCOPIA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA	UND	300	50,00	15.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

	POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.				
9	GINECOLOGISTA/OBSTETRA - INSERÇÃO/RETIRADA DE DIU AGENDADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	120	50,00	6.000,00
10	GINECOLOGISTA/OBSTETRA - RETIRADA DE PÓLIPO ENDOCERVICAL AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	60	60,00	3.600,00
11	GINECOLOGISTA/OBSTETRA - CIRURGIA ELETIVA DE PEQUENAS LESÕES (SOB ANESTESIA LOCAL) AUTORIZADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO	UND	120	60,00	7.200,00
TOTAL					224.000,00
OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.					
O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.					
OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					

LOTE 15 - POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS - ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	4.000	50,00	200.000,00
TOTAL					200.000,00
OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.					



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.

OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

LOTE 16 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – CIRURGIÃO PLÁSTICO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	CIRURGIÃO PLÁSTICO - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM CIRURGIÃO PLÁSTICO AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	300	50,00	15.000,00
2	CIRURGIÃO PLÁSTICO - CIRURGIA ELETIVA DE PEQUENAS LESÕES (SOB ANESTESIA LOCAL) AUTORIZADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	300	60,00	18.000,00
TOTAL					33.000,00

OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.

O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.

OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

**LOTE 17 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS –
ANGIOLOGISTA/CIRURGIÃO VASCULAR**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ANGIOLOGISTA/CIRURGIÃO VASCULAR - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM ANGIOLOGISTA/CIRURGIÃO VASCULAR AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	600	50,00	30.000,00
2	ANGIOLOGISTA/CIRURGIÃO VASCULAR - CIRURGIA ELETIVA DE PEQUENAS LESÕES	UND	90	60,00	5.400,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

(SOB ANESTESIA LOCAL) AUTORIZADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.				
TOTAL				35.400,00

OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.

O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.

OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

LOTE 18 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – PROCTOLOGISTA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	PROCTOLOGISTA - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM PROCTOLOGISTA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	900	50,00	45.000,00
2	PROCTOLOGISTA - COLONOSCOPIA (SOB SEDAÇÃO) AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	240	500,00	120.000,00
3	PROCTOLOGISTA - RETOSSIGMOIDOSCOPIA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	150	160,00	24.000,00
4	PROCTOLOGISTA - CIRURGIA ELETIVA DE PEQUENAS LESÕES (SOB ANESTESIA LOCAL) AUTORIZADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	120	60,00	7.200,00
TOTAL					196.200,00

OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.

O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.

OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

LOTE 19 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – CARDIOLOGISTA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	CARDIOLOGISTA - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM CARDIOLOGISTA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	1.800	50,00	90.000,00
2	CARDIOLOGISTA - ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO COM DOPPLER - ADULTO E INFANTIL AGENDADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	900	180,00	162.000,00
3	CARDIOLOGISTA - HOLTER AGENDADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	120	100,00	12.000,00
4	CARDIOLOGISTA - MAPA AGENDADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	120	90,00	10.800,00
5	CARDIOLOGISTA - TESTE ERGOMÉTRICO AGENDADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	240	100,00	24.000,00
TOTAL					298.800,00

OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.

O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

LOTE 20 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – DERMATOLOGISTA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	DERMATOLOGISTA - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM DERMATOLOGISTA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	1.800	50,00	90.000,00
TOTAL					90.000,00

OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.

OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.

OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

LOTE 21 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – ENDOCRINOLOGISTA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ENDOCRINOLOGISTA - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM ENDOCRINOLOGISTA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	1.200	50,00	60.000,00
TOTAL					60.000,00

OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.

OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

**LOTE 22 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS –
GASTROENTEROLOGISTA**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	GASTROENTEROLOGISTA - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM GASTROENTEROLOGISTA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	1.000	50,00	50.000,00
2	GASTROENTEROLOGISTA - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM FOTO + TESTE DE UREASE (SOB ANESTESIA) AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	950	180,00	171.000,00
3	GASTROENTEROLOGISTA - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM FOTO + TESTE DE UREASE (SOB SEDAÇÃO) AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	950	180,00	171.000,00
4	GASTROENTEROLOGISTA - POLIPECTOMIA ENDOSCÓPICA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	60	300,00	18.000,00
TOTAL					410.000,00

OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.

OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.

OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

LOTE 23 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – OFTALMOLOGISTA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
------	---------------	-------	--------	----------	----------



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

1	OFTALMOLOGISTA - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM OFTALMOLOGISTA + FUNDOSCOPIA + TONOMETRIA + ACUIDADE VISUAL + GONIOSCOPIA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	3.000	50	150.000,00
2	OFTALMOLOGISTA - BIOMETRIA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	180	24,24	4.363,20
3	OFTALMOLOGISTA - BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	180	12,34	2.221,20
4	OFTALMOLOGISTA - MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	180	24,24	4.363,20
5	OFTALMOLOGISTA - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	120	40	4.800,00
6	OFTALMOLOGISTA - CAPSULOTOMIA COM YAG LASER AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	24	78,75	1.890,00
7	OFTALMOLOGISTA - EXÉRESE/DRENAGEM DE CALÁZIO/EXÉRESE TUMOR DE CONJUNTIVA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	60	78,75	4.725,00
8	OFTALMOLOGISTA - MAPEAMENTO DE RETINA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	180	24,24	4.363,20
9	OFTALMOLOGISTA - GONIOSCOPIA AGENDADA PELA CENTRAL DE	UND	180	6,74	1.213,20



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

	MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.				
10	OFTALMOLOGISTA - PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE CATARATA AGENDADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	120	771,6	92.592,00
11	OFTALMOLOGISTA - RECONSTRUÇÃO DE CÂMARA ANTERIOR DO OLHO AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	12	794,89	9.538,68
12	OFTALMOLOGISTA - SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	18	22,93	412,74
13	OFTALMOLOGISTA - TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO	UND	30	24,24	727,2
14	OFTALMOLOGISTA - PAQUIMETRIA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLINICA DO CONTRATADO.	UND	30	14,81	444,3
15	OFTALMOLOGISTA - RETINOGRFIA COLORIDA BINOCULAR, AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	18	24,68	444,24
16	OFTALMOLOGISTA - RETINOGRFIA FLUORESCENTE BINOCULAR, AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	18	64	1.152,00
17	OFTALMOLOGISTA - PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO AGENDADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	120	209,55	25.146,00
18	CURVA TENSIONAL DIÁRIA	UND	120	10,11	1.213,20
19	VITRECTOMIA CIRÚRGICA	UND	6	381,08	2.286,48



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

20	VITRECTOMIA COM INFUSÃO DE PERFLUORCATBONO/ ÓLEO DE SILICONE/ ENDOLASER	UND	6	4.701,00	28.206,00
21	OCT – TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	UND	12	48	576
22	BIÓPSIA DE ÍRIS, CORPO CILIAR, RETINA, CORÓIDE, VITREO E TUMOR INTRAOCULAR	UND	6	199,21	1.195,26
23	CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRAOCULARES	UND	6	619,17	3.715,02
24	ULTRASSOMOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ÓRBITA (MONOCULAR)	UND	18	24,2	435,6
TOTAL					346.023,72

OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.

OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.

OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

OBS: As cirurgias deveram ser feitas no Hospital Municipal Professor Magalhães Neto.

LOTE 24 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – NEUROLOGISTA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	NEUROLOGISTA - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM NEUROLOGISTA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	1.200	50	60.000,00
2	NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	600	50	30.000,00
TOTAL					90.000,00

OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.

OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

LOTE 25 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – PSIQUIATRA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	PSIQUIATRA - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM PSIQUIATRA PARA PACIENTES DO CAPS AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	2.400	50	120.000,00
TOTAL					120.000,00

OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.

OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.

OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

LOTE 26 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – MASTOLOGISTA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	MASTOLOGISTA - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM MASTOLOGISTA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO.	UND	300	50	15.000,00
TOTAL					15.000,00

OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.

OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.

OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

LOTE 27 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – REUMATOLOGISTA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
------	---------------	-------	--------	----------	----------



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

1	REUMATOLOGISTA - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM REUMATOLOGISTA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO.	UND	600	50	30.000,00
TOTAL					30.000,00

OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.

OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.

OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

LOTE 28 - POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS - CIRURGIÃO BUCO MAXILO FACIAL

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	CIRURGIÃO BUCO MAXILO - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM CIRURGIÃO BUCO MAXILO FACIAL AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO.	UND	240	50	12.000,00
2	CIRURGIÃO BUCO MAXILO - CIRURGIA ELETIVA DE PEQUENAS LESÕES (SOB ANESTESIA LOCAL) AUTORIZADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO.	UND	600	60	36.000,00
TOTAL					48.000,00

OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.

OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.

OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

LOTE 29 - POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS - PNEUMOLOGISTA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	PNEUMOLOGISTA - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM PNEUMOLOGISTA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	450	50	22.500,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

TOTAL	22.500,00
OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.	
OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.	
OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.	

LOTE 30 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	300	50	15.000,00
2	CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO - CIRURGIA ELETIVA DE PEQUENAS LESÕES (SOB ANESTESIA LOCAL) AUTORIZADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	60	60	3.600,00
TOTAL					18.600,00
OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.					
OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.					
OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					

LOTE 31 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – HEMATOLOGISTA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	HEMATOLOGISTA - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM HEMATOLOGISTA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA	UND	300	50	15.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.				
TOTAL				15.000,00
OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.				
OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.				
OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.				

LOTE 32 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – ULTRASSONOGRAFIA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ULTRASSONOGRAFIA ABDOME TOTAL - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	2.400	37,95	91.080,00
2	ULTRASSONOGRAFIA APARELHO URINÁRIO - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	900	24,2	21.780,00
3	ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	180	24,2	4.356,00
4	ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA (BILATERAL) - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	900	24,2	21.780,00
5	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO	UND	270	150	40.500,00
6	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA SIMPLES - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	900	24,2	21.780,00
7	PERFIL BIOFÍSICO FETAL - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	45	150	6.750,00
8	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSABDOMINAL - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	180	24,2	4.356,00
9	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL - PARA ATENDIMENTO	UND	1.350	24,2	32.670,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

	NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.				
10	ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSRETAL - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	180	24,2	4.356,00
11	ULTRASSONOGRAFIA PRÓSTATA TRANSABDOMINAL - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO	UND	180	24,2	4.356,00
12	ULTRASSONOGRAFIA TIREÓIDE/REGIÃO CERVICAL - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	900	24,2	21.780,00
13	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	180	30	5.400,00
14	ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	225	24,2	5.445,00
15	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO	UND	225	24,2	5.445,00
16	ULTRASSONOGRAFIA DE QUADRIL PEDIÁTRICO - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	36	24,2	871,2
17	ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL OU REGIÃO INGUINAL - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	225	24,2	5.445,00
18	ULTRASSONOGRAFIA PARA AVALIAÇÃO DE COLO UTERINO EM GESTANTE - CERVICOMETRIA - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	72	24,2	1.742,40
19	ULTRASSONOGRAFIA DE TÓRAX (EXTRACARDÍACA)	UND	6	24,2	145,2
20	ULTRASSONOGRAFIA DE ÓRGÃO TRANSPLANTADO	UND	6	20	120
TOTAL					300.157,80
OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.					



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.

OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

LOTE 33 – POLICLÍNICA MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – PUNÇÃO ASPIRATIVA/CITOLOGIA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA (PAAF) COM CITOLOGIA - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	30	360	10.800,00
2	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA GROSSA (PAAG) COM HISTOLOGIA - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	60	540	32.400,00
3	PUNÇÃO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA DE NÓDULO CERVICAL (PAAF) COM CITOLOGIA - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	30	370	11.100,00
4	PUNÇÃO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA DE TIREÓIDE/PARATIREÓIDE (PAAF) COM CITOLOGIA - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	60	370	22.200,00
5	CITOLOGIA (NÓDULO EXTRA) - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	90	120	10.800,00
TOTAL					87.300,00

OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.

OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.

OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

LOTE 34 – POLICLÍNICA MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – DOPPLER/DUPLEX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	DOPPLER TRANSFONTANELA - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	30	150	4.500,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

2	DOPPLER CERVICAL - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	30	150	4.500,00
3	DOPPLER DA TIREÓIDE - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	60	150	9.000,00
4	DOPPLER DO ABDÔME (DOPPLER HEPÁTICO) - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	30	150	4.500,00
5	DOPPLER DO TESTÍCULO E BOLSA ESCROTAL - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	60	150	9.000,00
6	DOPPLER OBSTÉTRICO - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	240	150	36.000,00
7	DOPPLER PÉLVICO - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	15	150	2.250,00
8	DOPPLER TRANSVAGINAL - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	30	150	4.500,00
9	DUPLEX SCAN VENOSO DO MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	120	90	10.800,00
10	DUPLEX SCAN ARTERIAL DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL) - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	180	180	32.400,00
11	DUPLEX SCAN ARTERIAL DO MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	120	90	10.800,00
12	DUPLEX SCAN VENOSO DOS MEMBROS SUPERIORES (BILATERAL) - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	180	180	32.400,00
13	DUPLEX SCAN VENOSO DO MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	120	90	10.800,00
14	DUPLEX SCAN ARTERIAL DOS MEMBROS SUPERIORES (BILATERAL) - PARA	UND	180	180	32.400,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

	ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.				
15	DUPLEX SCAN ARTERIAL DO MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	120	90	10.800,00
16	DUPLEX SCAN DAS ARTÉRIAS SUBCLÁVIAS - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	6	180	1.080,00
17	DUPLEX SCAN DAS ARTÉRIAS CARÓTIDAS E VERTEBRAIS - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	60	180	10.800,00
18	DUPLEX SCAN DAS VEIAS SUBCLÁVIAS - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	30	180	5.400,00
19	DUPLEX SCAN DE FÍSTULA ARTÉRIO VENOSA - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	18	180	3.240,00
20	DUPLEX SCAN DAS VEIAS JUGULARES - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	18	180	3.240,00
21	DUPLEX DAS ARTÉRIAS RENAIAS - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	30	180	5.400,00
22	DUPLEX DAS ARTÉRIAS AORTA E ILÍACA - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	30	180	5.400,00
23	DUPLEX SCAN VENOSO DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL) - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU NA CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	180	180	32.400,00
TOTAL					281.610,00
OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.					
O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.					
OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					
LOTE 35 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – ESPIROMETRIA					



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ESPIROMETRIA - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	300	30	9.000,00
TOTAL					9.000,00
OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.					
OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.					
OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					

**LOTE 36 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS –
ELETROENCEFALOGRAMA**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ELETROENCEFALOGRAMA - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	300	60	18.000,00
TOTAL					18.000,00
OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.					
OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.					
OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					

**LOTE 37 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – TESTE DA
ORELHINHA**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	600	30	18.000,00
TOTAL					18.000,00
OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.					



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.

OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

LOTE 38 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – TESTE DO OLHINHO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	TESTE DO REFLEXO VERMELHO (TESTE DO OLHINHO) AGENDADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	600	50	30.000,00
TOTAL					30.000,00

OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.

O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.

OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

**LOTE 39 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS –
ELETRONEUROMIOGRAFIA**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ELETRONEUROMIOGRAFIA - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	300	30 0	90.000,00
TOTAL					90.000,00

OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.

OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.

OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

LOTE 40 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – HISTEROSCOPIA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	12	80 0	9.600,00
TOTAL					9.600,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.

OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

LOTE 41 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – RADIOGRAFIA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	EXAME DE RADIOGRAFIA PERIAPICAL.	UND	1.200	7,5	9.000,00
2	EXAME DE RADIOGRAFIA DE CABEÇA E PESCOÇO.	UND	600	30	18.000,00
3	RAIO X DE MÃO E PUNHO (IDADE ÓSSEA).	UND	60	30	1.800,00
TOTAL					28.800,00

OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.

OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.

OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

**LOTE 42 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – CONSULTA MÉDICA
CONTROLE DE HANSENIASE E TUBERCULOSE**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	CONSULTA MÉDICA CONTROLE DE HANSENIASE E TUBERCULOSE DE PACIENTES ENCAMINHADOS PELAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE. (UM TURNO DE HORAS SEMANAIS.	MÊS	6	2.00 0,00	12.000,00
TOTAL					12.000,00

OBS: O prestador deverá disponibilizar os documentos necessários para cadastro no CNES

OBS: O Preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.

VALOR TOTAL DA POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS					3.522.191,52
VALOR TOTAL GERAL					6.615.691,52

5. VALOR DO CONTRATO

5.1. O valor máximo orçado para o Contrato é de R\$ R\$ 6.615.691,52 (seis milhões

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO**

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

seiscentos e quinze mil seiscentos e noventa e um reais e cinquenta e dois centavos).

6. VIGÊNCIA DO CONTRATO

- 6.1 O Contrato terá vigência de 6 (seis) meses, contados a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado.

7. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

- 7.1. Atestado de capacidade técnica para desempenho de atividade, compatível com o objeto, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado do ramo hospitalar de saúde, emitido em papel timbrado da pessoa jurídica, contendo CNPJ, razão social e endereço;
- 7.2. Indicação do Responsável Técnico da empresa, com o respectivo registro no Conselho Regional de Medicina.

8. DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS E OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

- 8.1. O prazo para início dos serviços será no máximo de até 5 (cinco) dias, após a assinatura do Contrato.
- 8.2. Prestar os serviços objeto deste Termo de Referência, de acordo com os quantitativos estimados e descritos.
- 8.3. Prestar os serviços com profissionais médicos regularmente inscritos no Conselho Regional de Medicina do Estado da Bahia (CREMEB) e em dia com suas obrigações junto a este Conselho, que possuam título de especialista outorgado por instituição de ensino superior, autorizada pelo Ministério da Educação e Cultura – MEC.
- 8.4. Assumir diretamente a obrigação de cumprir o objeto deste instrumento, não realizando a subcontratação da prestação de serviços, bem como não o executar através de terceiros.
- 8.5. A qualidade do serviço executado será avaliada pelos padrões técnicos e administrativos de qualidade do serviço.
- 8.6. A CONTRATADA deverá apresentar, juntamente com as respectivas notas fiscais mensais, relatório consolidado referente ao período de prestação dos serviços, incluindo procedimentos realizados, em papel timbrado, com informações claras e inequívocas acerca do cumprimento da efetiva carga horária.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO**

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

8.7. A CONTRATADA receberá pelos serviços médicos executados o valor correspondente aos preços unitários contratados

8.8. Os interessados habilitados durante a execução do objeto do Credenciamento deverão atender os seguintes requisitos:

- I. Realizar os serviços relacionados no edital pelos valores inicialmente ali fixados, sem reajuste, sem cobrança de qualquer valor adicional ao usuário do SUS do Município de Brumado;
- II. Os serviços deverão ser prestados por profissionais habilitados da CONTRATADA, no Hospital Municipal Professor Magalhães Neto, Policlínica Municipal Manoel Fernandes dos Santos e, ainda, na Clínica da Contratada, todos neste Município de Brumado;
- III. Prestar os serviços nos moldes constantes no edital, em consonância com os preceitos legais constitucionais e de legislação específica na área de saúde;
- IV. Ofertar atendimento médico ou odontológico de qualidade, ou seja, investigando e registrando procedimentos em prontuário público de todos os atendimentos efetuados, segundo normas do Sistema Único de Saúde, prescrevendo de maneira compatível à investigação e a ética médica/odontológica, garantindo a qualidade de seu atendimento em conformidade com as Normas Operacionais de Atendimento à Saúde;
- V. Prestar as informações necessárias aos serviços de auditoria e controle de procedimentos da Prefeitura Municipal, via Secretaria de Saúde, sobre possíveis discordâncias nos procedimentos médicos e odontológicos;
- VI. A pessoa jurídica deverá designar profissionais qualificados, para cada área, para executar os diferentes serviços, objeto deste Credenciamento, sendo ela responsável pelos atos profissionais de seus indicados;
- VII. Atender os pacientes com dignidade e respeito e de modo universal e igualitário, mantendo-se a qualidade na prestação de serviços;
- VIII. Justificar ao paciente ou a seu representante, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão da não realização de qualquer ato profissional necessários à execução dos procedimentos previstos no edital;

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO**

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

- IX. Notificar, de imediato, o óbito do usuário à sua família e/ou ao seu responsável;
- X. Esclarecer aos pacientes sobre seus direitos e assuntos pertinentes aos serviços oferecidos;
- XI. Respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar prestação de serviços de saúde, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação legal;
- XII. Garantir a confidencialidade dos dados e informações dos pacientes;
- XIII. A pessoa jurídica deverá notificar o MUNICÍPIO de eventual alteração de sua razão social ou de seu controle acionário e de mudança de sua Diretoria, contrato ou estatuto, enviando ao MUNICÍPIO, no prazo de 60 (sessenta) dias, contados a partir da data de registro da alteração, cópia autenticada da Certidão da Junta Comercial ou do Cartório de Registro Civil das Pessoas Jurídicas;
- XIV. Registrar os agravos de notificação compulsória, conforme normas e rotinas da Vigilância Epidemiológica estabelecidas pelo Ministério da Saúde e a Secretaria da Saúde do Estado da Bahia;
- XV. Observar as regras de Referência e Contrarreferência, estando obrigado a responder em formulário próprio da Secretaria Municipal de Saúde, quando forem solicitados;
- XVI. Apresentar ao Gestor do SUS, sempre que solicitado, comprovação de cumprimento das obrigações tributárias e sociais legalmente exigidas;
- XVII. Providenciar e manter atualizadas todas as licenças e alvarás junto às repartições competentes, necessárias à execução dos serviços objeto do edital;
- XVIII. Comunicar ao MUNICÍPIO qualquer anormalidade que interfira no bom andamento dos serviços objeto do edital;
- XIX. Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas para credenciamento e para a celebração do contrato;
- XX. Cumprir as normas do Conselho Federal e Regional de Medicina e Conselho Federal e Regional de Odontologia;

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO**

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

- XXI. Cumprir as escalas de plantões, consultas, visitas médicas e procedimentos médicos e odontológicos designados;
- XXII. Responsabilizarem-se pelos salários, encargos sociais, previdenciários, taxas, impostos e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre seu pessoal necessário à execução do serviço;
- XXIII. Cumprir, dentro dos prazos estabelecidos, as obrigações assumidas por força do edital;
- XXIV. Apresentar e atualizar certidões ou qualquer outro documento sempre que solicitado pelo Município de Brumado;
- XXV. A Credenciada deverá comunicar ao Contratante qualquer irregularidade de que tenha conhecimento;
- XXVI. Na prestação de serviços envolvendo sobreaviso, o contratado deverá atender imediatamente a requisição de presença emanada pelo Contratante;
- XXVII. Entregar os prontuários ao setor de faturamento devidamente preenchidos de forma legível, assim como os procedimentos e os atos cirúrgicos. (obrigatório em prontuário – laudo de internamento hospitalar (AIH); folha de internamento; prescrições medica de acordo os dias de internamento; relatório de alta; folha anestésica e descrição cirúrgica; ficha de atendimento; admissão do paciente e evolução do paciente de acordo os dias de internamento);
- XXVIII. Faturar apenas os procedimentos registrados nos Laudos para Emissão de AIH em conformidade com os códigos, descrições, critérios e CIDs constantes na Tabela Unificada do SUS;
- XXIX. Finalizar o prontuário por completo em até 72h, não sendo finalizado, o faturamento deverá glosar todos os procedimentos realizados pelos profissionais. Não será permitido correção e acréscimo de procedimentos em prontuário após alta hospitalar.
- XXX. Faturar AIH com o procedimento 04.15.01.001-2 - Tratamento com Cirurgias Múltiplas ou 04.15.03.001-3 - Tratamento Cirúrgico em Politraumatizado, a remuneração ocorrerá em percentual decrescente de valores, na ordem em que forem registrados: 1º - 100%, 2º - 75%, 3º - 50%, 4º - 25%, 5º - 25%.
- XXXI. Registrar os prontuários e prescrições em formato digital

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO**

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

9. OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

- 9.1 Designar gestor responsável pelo acompanhamento e execução do objeto do presente contrato;
- 9.2. Prover a unidade com os recursos humanos técnicos e de apoio para a perfeita execução do objeto da contratação, na quantidade preconizada para a segurança e qualidade do serviço;
- 9.3. Transmitir as normas internas a fim de que sejam cumpridas, com objetivo de alcançar melhores resultados na prestação dos serviços.
- 9.4. Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitadas pela CONTRATADA.
- 9.5. Notificar a CONTRATADA de qualquer irregularidade encontrada no fornecimento dos Serviços.
- 9.6. Receber os relatórios de produção e as notas fiscais com especificações dos atendimentos realizados.
- 9.7. Efetuar os pagamentos devidos, nas condições e prazos especificados e ora acordados, considerando a quantidade de horas médicas efetivamente prestadas nas Unidades do CONTRATANTE.

10. FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO

- 10.1. O acompanhamento e fiscalização para o fiel cumprimento e execução do Contrato, serão feitos pelo Servidor Gleisson Santos Ferreira, a quem caberá a responsabilidade de fazer cumprir, rigorosamente, os prazos, condições e disposições do supracitado Contrato, bem como comunicar às autoridades competentes quaisquer eventualidades que gere a necessidade de medidas de ordem legal e/ou administrativa.

11. PAGAMENTO

- 11.1. O pagamento será até o 15º (décimo quinto) dia útil do mês subsequente ao serviço prestado, conforme a quantidade solicitada, mediante apresentação de Nota Fiscal devidamente discriminada, a qual será conferida e atestada pelo responsável pelo acompanhamento e fiscalizado da execução do contrato.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO**

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF N° 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, n° 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

- 11.2. A liberação da Nota Fiscal para pagamento ficará condicionada ao atesto pelo responsável pelo acompanhamento e fiscalizado da execução do contrato.
- 11.3. Qualquer atraso ocorrido por parte da CONTRATADA na apresentação da Nota Fiscal ou dos documentos exigidos como condição para pagamento, imporá em prorrogação automática do prazo de vencimento da obrigação do CONTRATANTE.
- 11.4. Nenhum pagamento será efetuado enquanto pendente de liquidação, obrigação financeira imposta à CONTRATADA, em virtude de penalidade ou inadimplência, sem que o atraso gere direito a acréscimos de qualquer natureza.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

ANEXO II - ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO E VALORES

LOTE 1 – HOSPITAL MUNICIPAL PROFESSOR MAGALHÃES NETO – ANESTESISTA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ANESTESISTA - SOBREAVISO DE 24 HORAS PARA REALIZAR ANESTESIA NOS PROCEDIMENTOS E CIRURGIAS (URGÊNCIA E EMERGÊNCIA) SOLICITADAS NO HMPMN (SEGUNDAS AS SEXTAS-FEIRAS).	UND	132	1.700,00	224.400,00
2	ANESTESISTA - SOBREAVISO DE 24 HORAS PARA REALIZAR ANESTESIA NOS PROCEDIMENTOS E CIRURGIAS (URGÊNCIA E EMERGÊNCIA) SOLICITADAS NO HMPMN (SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS).	UND	60	1.900,00	114.000,00
3	ANESTESISTA - ANESTESIA NOS PROCEDIMENTOS ELETIVOS PORTE 1 OU 2 AUTORIZADOS PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO.	UND	360	250,00	90.000,00
4	ANESTESISTA - ANESTESIA NOS PROCEDIMENTOS ELETIVOS PORTE 3 OU 4 AUTORIZADOS PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO.	UND	420	300,00	126.000,00
5	ANESTESISTA - ANESTESIA NOS PROCEDIMENTOS ELETIVOS PORTE 5 OU 6 AUTORIZADOS PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO.	UND	120	350,00	42.000,00
6	ANESTESIA NOS PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA.	UND	360	250,00	90.000,00
TOTAL					686.400,00

OBS: O prestador deverá oferecer agenda mínima de consultas especializadas em anesthesiologia proporcional à quantidade de procedimentos anestésicos eletivos programados na escala de serviço (Mínimo de 10 consultas pré-anestésicas para cada plantão), bem como realizar as consultas pré-anestésicas de pacientes internados aguardando procedimento cirúrgico quando solicitado.

OBS: O prestador que cotar o Lote 1 deverá, obrigatoriamente, cotar o Lote 15.

OBS: Realizar Punção Liquórica quando solicitado.

OBS: Após requisitado, o comparecimento do profissional de sobreaviso deve ser IMEDIATO no Hospital Municipal Professor Magalhães Neto.

OBS: Garantir a troca de plantão com o profissional que irá substituí-lo, assegurando uma assistência contínua ao paciente.

OBS: O porte dos procedimentos cirúrgicos eletivos será determinado pela tabela AMB atualizada.

OBS: O prestador deverá disponibilizar os documentos necessários para cadastro no CNES.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

LOTE 2 – HOSPITAL MUNICIPAL PROFESSOR MAGALHÃES NETO – CIRURGIÃO GERAL

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	CIRURGIÃO GERAL - SOBREAVISO DE 24 HORAS PARA REALIZAR AVALIAÇÕES, PROCEDIMENTOS E CIRURGIAS (URGÊNCIA E EMERGÊNCIA) SOLICITADAS NO HMPMN E ACOMPANHAR O PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR (SEGUNDAS A SEXTAS-FEIRAS).	UND	132	1.700,00	224.400,00
2	CIRURGIÃO GERAL - SOBREAVISO DE 24 HORAS PARA REALIZAR AVALIAÇÕES, PROCEDIMENTOS E CIRURGIAS (URGÊNCIA E EMERGÊNCIA) SOLICITADAS NO HMPMN E ACOMPANHAR O PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR (SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS).	UND	60	1.900,00	114.000,00
3	CIRURGIÃO GERAL - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 1 OU 2 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	120	300,00	36.000,00
4	CIRURGIÃO GERAL - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 3 OU 4 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	420	500,00	210.000,00
5	CIRURGIÃO GERAL - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 5 OU 6 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	60	700,00	42.000,00
6	CIRURGIÃO GERAL – PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA.	UND	360	300,00	108.000,00
TOTAL					734.400,00
OBS: O prestador deverá oferecer consultas ambulatoriais pós-operatórias até alta ambulatorial para todos os pacientes submetidos à procedimentos cirúrgicos eletivos ou de urgência/emergência.					
OBS: O prestador que cotar o Lote 2 deverá, obrigatoriamente, cotar o lote 16.					
OBS: Após requisitado, o comparecimento do profissional de sobreaviso deve ser IMEDIATO no Hospital Municipal Professor Magalhães Neto.					
OBS: A cobrança das cirurgias eletivas ocorrerá mediante o faturamento das AIH's pelo setor responsável.					
OBS: O porte dos procedimentos cirúrgicos eletivos será determinado pela tabela AMB atualizada.					



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

OBS: Para assumir este Lote, o prestador deverá garantir as cirurgias conforme necessidade da Central de Marcação.
OBS: Acompanhar e prescrever pacientes internados por patologias cirúrgicas no pré-operatório e pós-operatório em seu dia de sobreaviso.
OBS: Avaliar, quando solicitado, os pacientes das UTI Adulto e Neonatal.
OBS: A alta hospitalar deverá ser realizada até as 09:00h, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.
OBS: O horário da alta poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.
OBS: Realizar prescrição médica até as 13:00hs, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.
OBS: O horário da prescrição poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.
OBS: Garantir a troca de plantão com o profissional que irá substituí-lo, assegurando uma assistência contínua ao paciente.
OBS: O prestador deverá disponibilizar os documentos necessários para cadastro no CNES
OBS: Procedimento realizado com anestesia local será considerada pequena cirurgia - BPA

LOTE 3 – HOSPITAL MUNICIPAL PROFESSOR MAGALHÃES NETO – OBSTETRA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	OBSTETRA - SOBREAVISO DE 24 HORAS PARA AVALIAÇÕES GINECOLÓGICAS E OBSTÉTRICAS SOLICITADAS NO HMPMN, ACOMPANHAMENTO ÀS GESTANTES EM TRABALHO DE PARTO, REALIZAÇÃO DE CIRURGIA GINECOLÓGICA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, PARTO NORMAL E CESÁRIO E DIÁRIA DE ENFERMARIA DE GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA (SEGUNDAS AS SEXTAS-FEIRAS).	UND	132	1.700,00	224.400,00
2	OBSTETRA - SOBREAVISO DE 24 HORAS PARA AVALIAÇÕES GINECOLÓGICAS E OBSTÉTRICAS SOLICITADAS NO HMPMN, ACOMPANHAMENTO ÀS GESTANTES EM TRABALHO DE PARTO, REALIZAÇÃO DE CIRURGIA GINECOLÓGICA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, PARTO NORMAL E CESÁRIO E DIÁRIA DE ENFERMARIA DE GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA (SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS).	UND	60	1.900,00	114.000,00
3	OBSTETRA - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 1 OU 2 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO	UND	30	300,00	9.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

	PACIENTE ATÉ A ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.				
4	OBSTETRA - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 3 OU 4 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ A ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	90	500,00	45.000,00
5	OBSTETRA - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 5 OU 6 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ A ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	30	700,00	21.000,00
6	OBSTETRA - CIRURGIA ELETIVA DE PEQUENAS LESÕES (SOB ANESTESIA LOCAL) AUTORIZADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO.	UND	60	60,00	3.600,00
7	OBSTETRA – CIRURGIA DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	UND	200	300,00	60.000,00
8	OBSTETRA - PROCEDIMENTO PARA PARTO NORMAL NO HOSPITAL MUNICIPAL PROFESSOR MAGALHÃES NETO	UND	504	300,00	151.200,00
TOTAL					628.200,00
OBS: O prestador deverá oferecer consultas ambulatoriais pós-operatórias até alta ambulatorial para todos os pacientes submetidos à procedimentos cirúrgicos eletivos ou de urgência/emergência.					
OBS: Após requisitado, o comparecimento do profissional de sobreaviso deve ser IMEDIATO no Hospital Municipal Professor Magalhães Neto.					
OBS: A cobrança das cirurgias eletivas ocorrerá mediante o faturamento das AIH's pelo setor responsável.					
OBS: O porte dos procedimentos cirúrgicos será determinado pela tabela AMB atualizada.					
OBS: O prestador deverá disponibilizar os documentos necessários para cadastro no CNES.					
OBS: Procedimento realizado com anestesia local será considerada pequena cirurgia - BPA.					
OBS: A alta ou prescrição dos pacientes da Clínica Obstétrica deverá ocorrer até o final do plantão.					
OBS: Garantir a troca de plantão com o profissional que irá substituí-lo, assegurando uma assistência contínua ao paciente.					
OBS: A alta hospitalar das cirurgias eletivas será realizada até as 09:00h, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					
OBS: O horário da alta poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.					
OBS: Realizar prescrição médica até as 13:00hs, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					
OBS: O horário da prescrição poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.					



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

LOTE 4 - HOSPITAL MUNICIPAL PROFESSOR MAGALHÃES NETO - ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA - SOBREAVISO DE 24 HORAS PARA REALIZAR AVALIAÇÕES, PROCEDIMENTOS E CIRURGIAS SOLICITADAS NO HMPMN E ACOMPANHAR O PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR (SEGUNDAS AS SEXTAS-FEIRAS)	UND	132	1.700,00	224.400,00
2	ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA - SOBREAVISO DE 24 HORAS PARA REALIZAR AVALIAÇÕES, PROCEDIMENTOS E CIRURGIAS SOLICITADAS NO HMPMN E ACOMPANHAR O PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR (SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS).	UND	60	1.900,00	114.000,00
3	ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 1 OU 2 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	180	300,00	54.000,00
4	ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 3 OU 4 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	180	500,00	90.000,00
5	ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 5 OU 6 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	60	700,00	42.000,00
6	ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA - CIRURGIA ELETIVA DE PEQUENAS LESÕES (SOB ANESTESIA LOCAL) AUTORIZADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO.	UND	60	60,00	3.600,00
7	ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGIA - CIRURGIA DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA.	UND	360	300,00	108.000,00
TOTAL					636.000,00

OBS: O prestador deverá oferecer consultas ambulatoriais pós-operatórias até alta ambulatorial para todos os pacientes submetidos à procedimentos cirúrgicos eletivos ou de urgência/emergência.

OBS: O prestador que cotar o Lote 6 deverá, obrigatoriamente, cotar o lote 19.

OBS: Após requisitado, o comparecimento do profissional de sobreaviso deve ser IMEDIATO no Hospital Municipal Professor Magalhães Neto.

OBS: A cobrança das cirurgias eletivas ocorrerá mediante o faturamento das AIH's pelo setor responsável.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

OBS: O porte dos procedimentos cirúrgicos eletivos será determinado pela tabela AMB atualizada.
OBS: Avaliar, quando solicitado, pacientes internados com quadro clínico cirúrgico-ortopédico nas enfermarias e UTI's.
OBS: A alta hospitalar das cirurgias eletivas será realizada até as 09:00h, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.
OBS: O horário da alta poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.
OBS: Realizar prescrição médica até as 13:00hs, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.
OBS: O horário da prescrição poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.
OBS: O prestador deverá disponibilizar os documentos necessários para cadastro no CNES.
OBS: Procedimento realizado com anestesia local será considerada pequena cirurgia – BPA.

LOTE 5 – HOSPITAL MUNICIPAL PROFESSOR MAGALHÃES NETO – CIRURGIÃO PLÁSTICO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	CIRURGIÃO PLÁSTICO - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 1 OU 2 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	30	300,00	9.000,00
2	CIRURGIÃO PLÁSTICO - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 3 OU 4 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	30	500,00	15.000,00
3	CIRURGIÃO PLÁSTICO - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 5 OU 6 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	24	700,00	16.800,00
4	MAMOPLASTIA BILATERAL NÃO ESTÉTICA - AUTORIZADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	24	1.200,00	28.800,00
TOTAL					69.600,00
OBS: O prestador deverá oferecer consultas ambulatoriais pós-operatórias até alta ambulatorial para todos os pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos eletivos ou de urgência/emergência.					
OBS: A cobrança das cirurgias eletivas ocorrerá mediante o faturamento das AIH's pelo setor responsável.					



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

OBS: O porte dos procedimentos cirúrgicos eletivos será determinado pela tabela AMB atualizada.
OBS: O prestador deverá disponibilizar os documentos necessários para cadastro no CNES.
OBS: Procedimento realizado com anestesia local será considerada pequena cirurgia – BPA.
OBS: A alta hospitalar das cirurgias eletivas será realizada até as 09:00h, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.
OBS: O horário da alta poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.
OBS: Realizar prescrição médica até as 13:00hs, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.
OBS: O horário da prescrição poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.

LOTE 6 – HOSPITAL MUNICIPAL PROFESSOR MAGALHÃES NETO – ANGIOLOGISTA/CIRURGIÃO VASCULAR

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ANGIOLOGISTA/CIRURGIÃO VASCULAR - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 1 OU 2 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	18	300,00	5.400,00
2	ANGIOLOGISTA/CIRURGIÃO VASCULAR - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 3 OU 4 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	12	500,00	6.000,00
3	ANGIOLOGISTA/CIRURGIÃO VASCULAR - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 5 OU 6 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	6	700,00	4.200,00
TOTAL					15.600,00
OBS: O prestador deverá oferecer consultas ambulatoriais pós-operatórias até alta ambulatorial para todos os pacientes submetidos à procedimentos cirúrgicos eletivos ou de urgência/emergência.					
OBS: A cobrança das cirurgias eletivas ocorrerá mediante o faturamento das AIH's pelo setor responsável.					
OBS: A alta hospitalar das cirurgias eletivas será realizada até as 09:00h, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					
OBS: O horário da alta poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.					
OBS: Realizar prescrição médica até as 13:00hs, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

OBS: O horário da prescrição poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.

OBS: O porte dos procedimentos cirúrgicos eletivos será determinado pela tabela AMB atualizada.

OBS: O prestador deverá disponibilizar os documentos necessários para cadastro no CNES.

OBS: Procedimento realizado com anestesia local será considerada pequena cirurgia – BPA.

LOTE 7 – HOSPITAL MUNICIPAL PROFESSOR MAGALHÃES NETO – PROCTOLOGISTA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	PROCTOLOGISTA - COLONOSCOPIA (SOB ANESTESIA) AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO.	UND	48	500,00	24.000,00
2	PROCTOLOGISTA - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 1 OU 2 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	36	300,00	10.800,00
3	PROCTOLOGISTA - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 3 OU 4 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	50	500,00	25.000,00
4	PROCTOLOGISTA - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 5 OU 6 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	25	700,00	17.500,00
5	CIRURGIA PARA CORREÇÃO DE PROLAPSO RETAL - AUTORIZADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO.	UND	5	1.200,00	6.000,00
TOTAL					83.300,00

OBS: O prestador deverá oferecer consultas ambulatoriais pós-operatórias até alta ambulatorial para todos os pacientes submetidos à procedimentos cirúrgicos eletivos ou de urgência/emergência.

OBS: A cobrança das cirurgias eletivas ocorrerá mediante o faturamento das AIH's pelo setor responsável.

OBS: A alta hospitalar das cirurgias eletivas será realizada até as 09:00h, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

OBS: O horário da alta poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.

OBS: Realizar prescrição médica até as 13:00hs, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

OBS: O horário da prescrição poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.

OBS: O porte dos procedimentos cirúrgicos eletivos será determinado pela tabela AMB atualizada.

OBS: O prestador deverá disponibilizar os documentos necessários para cadastro no CNES.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

OBS: Procedimento realizado com anestesia local será considerada pequena cirurgia – BPA.

LOTE 8 – HOSPITAL MUNICIPAL PROFESSOR MAGALHÃES NETO – CIRURGIÃO BUCO MAXILO FACIAL

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	CIRURGIÃO BUCO MAXILO FACIAL - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 1 OU 2 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	60	300,00	18.000,00
2	CIRURGIÃO BUCO MAXILO FACIAL - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 3 OU 4 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	30	500,00	15.000,00
3	CIRURGIÃO BUCO MAXILO FACIAL - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 5 OU 6 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	30	700,00	21.000,00
TOTAL					54.000,00

OBS: O prestador deverá oferecer consultas ambulatoriais pós-operatórias até alta ambulatorial para todos os pacientes submetidos à procedimentos cirúrgicos eletivos.

OBS: A cobrança das cirurgias eletivas ocorrerá mediante o faturamento das AIH's pelo setor responsável.

OBS: A alta hospitalar das cirurgias eletivas será realizada até as 09:00h, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

OBS: O horário da alta poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.

OBS: Realizar prescrição médica até as 13:00hs, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

OBS: O horário da prescrição poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.

OBS: O porte dos procedimentos cirúrgicos eletivos será determinado pela tabela AMB atualizada.

OBS: O prestador deverá disponibilizar os documentos necessários para cadastro no CNES.

OBS: Procedimento realizado com anestesia local será considerada pequena cirurgia – BPA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

LOTE 9 – HOSPITAL MUNICIPAL PROFESSOR MAGALHÃES NETO – MASTOLOGISTA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	MASTOLOGISTA - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 1 OU 2 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	300	300,00	90.000,00
2	MASTOLOGISTA - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 3 OU 4 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	30	500,00	15.000,00
3	MASTOLOGISTA - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 5 OU 6 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN.	UND	18	700,00	12.600,00
4	MASTOLOGISTA - CIRURGIA ELETIVA DE PEQUENAS LESÕES (SOB ANESTESIA LOCAL) AUTORIZADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO.	UND	60	60,00	3.600,00
TOTAL					121.200,00

OBS: O prestador deverá oferecer consultas ambulatoriais pós-operatórias até alta ambulatorial para todos os pacientes submetidos à procedimentos cirúrgicos eletivos ou de urgência/emergência.

OBS: A cobrança das cirurgias eletivas ocorrerá mediante o faturamento das AIH's pelo setor responsável.

OBS: A alta hospitalar das cirurgias eletivas será realizada até as 09:00h, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

OBS: O horário da alta poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.

OBS: Realizar prescrição médica até as 13:00hs, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

OBS: O horário da prescrição poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.

OBS: O porte dos procedimentos cirúrgicos eletivos será determinado pela tabela AMB atualizada.

OBS: O prestador deverá disponibilizar os documentos necessários para cadastro no CNES.

OBS: Procedimento realizado com anestesia local será considerada pequena cirurgia – BPA.

LOTE 10 – HOSPITAL MUNICIPAL PROFESSOR MAGALHÃES NETO – CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 1 OU 2 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO	UND	12	300,00	3.600,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

	PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN				
2	CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 3 OU 4 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN	UND	18	500,00	9.000,00
3	CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO - PROCEDIMENTO ELETIVO PORTE 5 OU 6 AUTORIZADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ATÉ ALTA HOSPITALAR NO HMPMN	UND	6	700,00	4.200,00
4	TIREOIDECTOMIA - CIRURGIA AUTORIZADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO.	UND	30	1.600,00	48.000,00
TOTAL					64.800,00

OBS: O prestador deverá oferecer consultas ambulatoriais pós-operatórias até alta ambulatorial para todos os pacientes submetidos à procedimentos cirúrgicos eletivos ou de urgência/emergência.

OBS: A cobrança das cirurgias eletivas ocorrerá mediante o faturamento das AIH's pelo setor responsável.

OBS: A alta hospitalar das cirurgias eletivas será realizada até as 09:00h, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

OBS: O horário da alta poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.

OBS: Realizar prescrição médica até as 13:00hs, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

OBS: O horário da prescrição poderá ser alterado a qualquer momento conforme a necessidade da Instituição.

OBS: O porte dos procedimentos cirúrgicos eletivos será determinado pela tabela AMB atualizada.

OBS: O prestador deverá disponibilizar os documentos necessários para cadastro no CNES.

OBS: Procedimento realizado com anestesia local será considerada pequena cirurgia – BPA.

VALOR TOTAL DO HOSPITAL MUNICIPAL PROFESSOR MAGALHÃES NETO	3.093.500,00
---	---------------------

LOTE 11 – POLICLÍNICA MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – ANESTESISTA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ANESTESISTA - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM ANESTESIOLOGISTA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	1.800	50,00	90.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

TOTAL	90.000,00
OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador. As demais deverão ser atendidas nas enfermarias.	
OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.	
OBS: É obrigação do prestador atender de forma imediata às solicitações de avaliação pré-anestésica para pacientes internados no Hospital.	
OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.	

LOTE 12 - POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS - CIRURGIÃO GERAL

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	CIRURGIÃO GERAL - CIRURGIA ELETIVA DE PEQUENAS LESÕES E/OU DRENAGEM DE ABCESSO (SOB ANESTESIA LOCAL) AUTORIZADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO A SER REALIZADA NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	120	60,00	7.200,00
2	CIRURGIÃO GERAL - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM CIRURGIÃO GERAL AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	1.800	50,00	90.000,00
3	CIRURGIÃO GERAL - CIRURGIA ELETIVA DE PEQUENAS LESÕES (SOB ANESTESIA LOCAL) AUTORIZADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO A SER REALIZADA NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	1.800	60,00	108.000,00
TOTAL					205.200,00
OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.					
OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.					



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

LOTE 13 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – PEDIATRA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	PEDIATRA - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM PEDIATRA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO (PACIENTES DE 0 A 12 ANOS) PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	1.800	50,00	90.000,00
TOTAL					90.000,00

OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.

OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.

OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

LOTE 14 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – GINECOLOGISTA/OBSTETRA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	GINECOLOGISTA/OBSTETRA - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	1.800	50,00	90.000,00
2	GINECOLOGISTA/OBSTETRA - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM OBSTETRÍCIA (PRÉ-NATAL) AGENDADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	1.000	50,00	50.000,00
3	GINECOLOGISTA/OBSTETRA - REALIZAÇÃO DE COLETA DE MATERIAL	UND	750	40,00	30.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

	PARA PREVENTIVO GINECOLÓGICO AGENDADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.				
4	GINECOLOGISTA/OBSTETRA - APLICAÇÃO DE ÁCIDO TRICOLOROACÉTICO (ATA) AGENDADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	180	50,00	9.000,00
5	GINECOLOGISTA/OBSTETRA - BIÓPSIA/EXÉRESE DE LESÃO DE VÚLVA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	60	60,00	3.600,00
6	GINECOLOGISTA/OBSTETRA - BIÓPSIA DE COLO UTERINO AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	60	60,00	3.600,00
7	GINECOLOGISTA/OBSTETRA - CAUTERIZAÇÃO DE COLO UTERINO AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	120	50,00	6.000,00
8	GINECOLOGISTA/OBSTETRA - COLPOSCOPIA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	300	50,00	15.000,00
9	GINECOLOGISTA/OBSTETRA - INSERÇÃO/RETIRADA DE DIU AGENDADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	120	50,00	6.000,00
10	GINECOLOGISTA/OBSTETRA - RETIRADA DE PÓLIPO ENDOCERVICAL AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	60	60,00	3.600,00
11	GINECOLOGISTA/OBSTETRA - CIRURGIA ELETIVA DE PEQUENAS LESÕES (SOB ANESTESIA LOCAL) AUTORIZADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO	UND	120	60,00	7.200,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

TOTAL	224.000,00
OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.	
O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.	
OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.	

LOTE 15 - POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS - ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	4.000	50,00	200.000,00
TOTAL					
OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.					
OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.					
OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					

LOTE 16 - POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS - CIRURGIÃO PLÁSTICO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	CIRURGIÃO PLÁSTICO - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM CIRURGIÃO PLÁSTICO AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	300	50,00	15.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

2	CIRURGIÃO PLÁSTICO - CIRURGIA ELETIVA DE PEQUENAS LESÕES (SOB ANESTESIA LOCAL) AUTORIZADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	300	60,00	18.000,00
TOTAL					33.000,00
OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.					
O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.					
OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					

LOTE 17 - POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS - ANGIOLOGISTA/CIRURGIÃO VASCULAR

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ANGIOLOGISTA/CIRURGIÃO VASCULAR - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM ANGIOLOGISTA/CIRURGIÃO VASCULAR AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	600	50,00	30.000,00
2	ANGIOLOGISTA/CIRURGIÃO VASCULAR - CIRURGIA ELETIVA DE PEQUENAS LESÕES (SOB ANESTESIA LOCAL) AUTORIZADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	90	60,00	5.400,00
TOTAL					35.400,00
OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.					
O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.					



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

LOTE 18 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – PROCTOLOGISTA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	PROCTOLOGISTA - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM PROCTOLOGISTA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	900	50,00	45.000,00
2	PROCTOLOGISTA - COLONOSCOPIA (SOB SEDAÇÃO) AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	240	500,00	120.000,00
3	PROCTOLOGISTA - RETOSSIGMOIDOSCOPIA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	150	160,00	24.000,00
4	PROCTOLOGISTA - CIRURGIA ELETIVA DE PEQUENAS LESÕES (SOB ANESTESIA LOCAL) AUTORIZADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	120	60,00	7.200,00
TOTAL					196.200,00

OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.

O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.

OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

LOTE 19 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – CARDIOLOGISTA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	CARDIOLOGISTA – CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM CARDIOLOGISTA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	1.800	50,00	90.000,00
2	CARDIOLOGISTA – ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO COM DOPPLER – ADULTO E INFANTIL AGENDADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	900	180,00	162.000,00
3	CARDIOLOGISTA – HOLTER AGENDADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	120	100,00	12.000,00
4	CARDIOLOGISTA – MAPA AGENDADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	120	90,00	10.800,00
5	CARDIOLOGISTA – TESTE ERGOMÉTRICO AGENDADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	240	100,00	24.000,00
TOTAL					298.800,00

OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.

O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.

OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

LOTE 20 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – DERMATOLOGISTA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	DERMATOLOGISTA – CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM DERMATOLOGISTA AGENDADA PELA	UND	1.800	50,00	90.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

	CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.				
TOTAL					90.000,00
OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.					
OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.					
OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					

LOTE 21 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – ENDOCRINOLOGISTA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ENDOCRINOLOGISTA – CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM ENDOCRINOLOGISTA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	1.200	50,00	60.000,00
TOTAL					60.000,00
OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.					
OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.					
OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					

LOTE 22 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – GASTROENTEROLOGISTA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	GASTROENTEROLOGISTA - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM GASTROENTEROLOGISTA	UND	1.000	50,00	50.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

	AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.				
2	GASTROENTEROLOGISTA - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM FOTO + TESTE DE UREASE (SOB ANESTESIA) AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	950	180,00	171.000,00
3	GASTROENTEROLOGISTA - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM FOTO + TESTE DE UREASE (SOB SEDAÇÃO) AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	950	180,00	171.000,00
4	GASTROENTEROLOGISTA - POLIPECTOMIA ENDOSCÓPICA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	60	300,00	18.000,00
TOTAL					410.000,00

OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.

OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.

OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

LOTE 23 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – OFTALMOLOGISTA					
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	OFTALMOLOGISTA - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM OFTALMOLOGISTA + FUNDOSCOPIA + TONOMETRIA + ACUIDADE VISUAL + GONIOSCOPIA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	3.000	50	150.000,00
2	OFTALMOLOGISTA - BIOMETRIA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA	UND	180	24,24	4.363,20



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

	POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.				
3	OFTALMOLOGISTA - BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	180	12,34	2.221,20
4	OFTALMOLOGISTA - MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	180	24,24	4.363,20
5	OFTALMOLOGISTA - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	120	40	4.800,00
6	OFTALMOLOGISTA - CAPSULOTOMIA COM YAG LASER AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	24	78,75	1.890,00
7	OFTALMOLOGISTA - EXÉRESE/DRENAGEM DE CALÁZIO/EXÉRESE TUMOR DE CONJUNTIVA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	60	78,75	4.725,00
8	OFTALMOLOGISTA - MAPEAMENTO DE RETINA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	180	24,24	4.363,20
9	OFTALMOLOGISTA - GONIOSCOPIA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	180	6,74	1.213,20
10	OFTALMOLOGISTA - PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE CATARATA AGENDADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	120	771,6	92.592,00
11	OFTALMOLOGISTA - RECONSTRUÇÃO DE CÂMARA ANTERIOR DO OLHO AGENDADA PELA CENTRAL DE	UND	12	794,89	9.538,68



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

	MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.				
12	OFTALMOLOGISTA - SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	18	22,93	412,74
13	OFTALMOLOGISTA - TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO	UND	30	24,24	727,2
14	OFTALMOLOGISTA - PAQUIMETRIA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLINICA DO CONTRATADO.	UND	30	14,81	444,3
15	OFTALMOLOGISTA - RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR, AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	18	24,68	444,24
16	OFTALMOLOGISTA - RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR, AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	18	64	1.152,00
17	OFTALMOLOGISTA - PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO AGENDADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	120	209,55	25.146,00
18	CURVA TENSIONAL DIÁRIA	UND	120	10,11	1.213,20
19	VITRECTOMIA CIRÚRGICA	UND	6	381,08	2.286,48
20	VITRECTOMIA COM INFUSÃO DE PERFLUORCATBONO/ ÓLEO DE SILICONE/ ENDOLASER	UND	6	4.701,00	28.206,00
21	OCT – TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	UND	12	48	576
22	BIÓPSIA DE ÍRIS, CORPO CILIAR, RETINA, CORÓIDE, VITREO E TUMOR INTRAOCULAR	UND	6	199,21	1.195,26
23	CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRAOCULARES	UND	6	619,17	3.715,02



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

24	ULTRASSOMOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ÓRBITA (MONOCULAR)	UND	18	24,2	435,6
TOTAL					346.023.72
OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.					
OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.					
OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					
OBS: As cirurgias deveram ser feitas no Hospital Municipal Professor Magalhães Neto.					

LOTE 24 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – NEUROLOGISTA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	NEUROLOGISTA - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM NEUROLOGISTA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	1.200	50	60.000,00
2	NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	600	50	30.000,00
TOTAL					90.000,00
OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.					
OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.					
OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					

LOTE 25 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – PSIQUIATRA



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	PSQUIATRA - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM PSQUIATRA PARA PACIENTES DO CAPS AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	2.400	50	120.000,00
TOTAL					120.000,00
OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.					
OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.					
OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					

LOTE 26 - POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS - MASTOLOGISTA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	MASTOLOGISTA - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM MASTOLOGISTA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO.	UND	300	50	15.000,00
TOTAL					15.000,00
OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.					
OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.					
OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					

LOTE 27 - POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS - REUMATOLOGISTA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	REUMATOLOGISTA - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM	UND	600	50	30.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

REUMATOLOGISTA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO.				
TOTAL				30.000,00
OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.				
OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.				
OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.				

LOTE 28 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – CIRURGIÃO BUCO MAXILO FACIAL

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	CIRURGIÃO BUCO MAXILO - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM CIRURGIÃO BUCO MAXILO FACIAL AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO.	UND	240	50	12.000,00
2	CIRURGIÃO BUCO MAXILO - CIRURGIA ELETIVA DE PEQUENAS LESÕES (SOB ANESTESIA LOCAL) AUTORIZADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO.	UND	600	60	36.000,00
TOTAL					48.000,00
OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.					
OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.					
OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					

LOTE 29 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – PNEUMOLOGISTA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	PNEUMOLOGISTA - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM PNEUMOLOGISTA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	450	50	22.500,00
TOTAL					22.500,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.

OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.

OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

LOTE 30 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	300	50	15.000,00
2	CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO - CIRURGIA ELETIVA DE PEQUENAS LESÕES (SOB ANESTESIA LOCAL) AUTORIZADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	60	60	3.600,00
TOTAL					18.600,00

OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.

OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.

OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

LOTE 31 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – HEMATOLOGISTA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	HEMATOLOGISTA - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM	UND	300	50	15.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

HEMATOLOGISTA AGENDADA PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.				
TOTAL				15.000,00
OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.				
OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.				
OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.				

LOTE 32 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – ULTRASSONOGRAFIA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ULTRASSONOGRAFIA ABDOME TOTAL - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	2.400	37,95	91.080,00
2	ULTRASSONOGRAFIA APARELHO URINÁRIO - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	900	24,2	21.780,00
3	ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	180	24,2	4.356,00
4	ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA (BILATERAL) - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	900	24,2	21.780,00
5	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO	UND	270	150	40.500,00
6	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA SIMPLES - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	900	24,2	21.780,00
7	PERFIL BIOFÍSICO FETAL - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	45	150	6.750,00
8	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSABDOMINAL - PARA	UND	180	24,2	4.356,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

	ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.				
9	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	1.350	24,2	32.670,00
10	ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSRETAL - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	180	24,2	4.356,00
11	ULTRASSONOGRAFIA PRÓSTATA TRANSABDOMINAL - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO	UND	180	24,2	4.356,00
12	ULTRASSONOGRAFIA TIREÓIDE/REGIÃO CERVICAL - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	900	24,2	21.780,00
13	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	180	30	5.400,00
14	ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	225	24,2	5.445,00
15	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO	UND	225	24,2	5.445,00
16	ULTRASSONOGRAFIA DE QUADRIL PEDIÁTRICO - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	36	24,2	871,2
17	ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL OU REGIÃO INGUINAL - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	225	24,2	5.445,00
18	ULTRASSONOGRAFIA PARA AVALIAÇÃO DE COLO UTERINO EM GESTANTE - CERVICOMETRIA - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	72	24,2	1.742,40
19	ULTRASSONOGRAFIA DE TÓRAX (EXTRACARDÍACA)	UND	6	24,2	145,2
20	ULTRASSONOGRAFIA DE ÓRGÃO TRANSPLANTADO	UND	6	20	120
TOTAL					300.157,80



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.
OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.
OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

LOTE 33 – POLICLÍNICA MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – PUNÇÃO ASPIRATIVA/CITOLOGIA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA (PAAF) COM CITOLOGIA - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	30	360,00	10.800,00
2	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA GROSSA (PAAG) COM HISTOLOGIA - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	60	540,00	32.400,00
3	PUNÇÃO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA DE NÓDULO CERVICAL (PAAF) COM CITOLOGIA - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	30	370,00	11.100,00
4	PUNÇÃO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA DE TIREÓIDE/PARATIREÓIDE (PAAF) COM CITOLOGIA - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	60	370,00	22.200,00
5	CITOLOGIA (NÓDULO EXTRA) - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	90	120,00	10.800,00
TOTAL					87.300,00

OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.
OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.
OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

LOTE 34 – POLICLÍNICA MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – DOPPLER/DUPLEX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	DOPPLER TRANSFONTANELA - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	30	150	4.500,00
2	DOPPLER CERVICAL - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	30	150	4.500,00
3	DOPPLER DA TIREÓIDE - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	60	150	9.000,00
4	DOPPLER DO ABDÔME (DOPPLER HEPÁTICO) - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	30	150	4.500,00
5	DOPPLER DO TESTÍCULO E BOLSA ESCROTAL - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	60	150	9.000,00
6	DOPPLER OBSTÉTRICO - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	240	150	36.000,00
7	DOPPLER PÉLVICO - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	15	150	2.250,00
8	DOPPLER TRANSVAGINAL - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	30	150	4.500,00
9	DUPLEX SCAN VENOSO DO MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	120	90	10.800,00
10	DUPLEX SCAN ARTERIAL DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL) - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	180	180	32.400,00
11	DUPLEX SCAN ARTERIAL DO MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	120	90	10.800,00
12	DUPLEX SCAN VENOSO DOS MEMBROS SUPERIORES (BILATERAL) - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	180	180	32.400,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

13	DUPLEX SCAN VENOSO DO MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	120	90	10.800,00
14	DUPLEX SCAN ARTERIAL DOS MEMBROS SUPERIORES (BILATERAL) - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	180	180	32.400,00
15	DUPLEX SCAN ARTERIAL DO MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	120	90	10.800,00
16	DUPLEX SCAN DAS ARTÉRIAS SUBCLÁVIAS - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	6	180	1.080,00
17	DUPLEX SCAN DAS ARTÉRIAS CARÓTIDAS E VERTEBRAIS - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	60	180	10.800,00
18	DUPLEX SCAN DAS VEIAS SUBCLÁVIAS - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	30	180	5.400,00
19	DUPLEX SCAN DE FÍSTULA ARTÉRIO VENOSA - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	18	180	3.240,00
20	DUPLEX SCAN DAS VEIAS JUGULARES - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	18	180	3.240,00
21	DUPLEX DAS ARTÉRIAS RENAIAS - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	30	180	5.400,00
22	DUPLEX DAS ARTÉRIAS AORTA E ILÍACA - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	30	180	5.400,00
23	DUPLEX SCAN VENOSO DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL) - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU NA CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	180	180	32.400,00
TOTAL					281.610,00
OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.					



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.
OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

LOTE 35 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – ESPIROMETRIA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ESPIROMETRIA - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	300	30	9.000,00
TOTAL					9.000,00
OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.					
OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.					
OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					

LOTE 36 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – ELETROENCEFALOGRAMA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ELETROENCEFALOGRAMA - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	300	60	18.000,00
TOTAL					18.000,00
OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.					
OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.					
OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					

LOTE 37 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – TESTE DA ORELHINHA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) AGENDADA PELA CENTRAL	UND	600	30	18.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.				
TOTAL				18.000,00
OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.				
OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.				
OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.				

LOTE 38 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – TESTE DO OLHINHO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	TESTE DO REFLEXO VERMELHO (TESTE DO OLHINHO) AGENDADO PELA CENTRAL DE MARCAÇÃO, PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	600	50	30.000,00
TOTAL					30.000,00
OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.					
O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.					
OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.					

LOTE 39 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – ELETRONEUROMIOGRAFIA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ELETRONEUROMIOGRAFIA - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	300	300	90.000,00
TOTAL					90.000,00
OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.					



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.

OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

LOTE 40 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – HISTEROSCOPIA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA - PARA ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA OU CLÍNICA DO CONTRATADO.	UND	12	80 0	9.600,00
TOTAL					9.600,00

OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.

OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

LOTE 41 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – RADIOGRAFIA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	EXAME DE RADIOGRAFIA PERIAPICAL.	UND	1.200	7,5	9.000,00
2	EXAME DE RADIOGRAFIA DE CABEÇA E PESCOÇO.	UND	600	30	18.000,00
3	RAIO X DE MÃO E PUNHO (IDADE ÓSSEA).	UND	60	30	1.800,00
TOTAL					28.800,00

OBS: Pacientes internados em enfermaria (mediante relatório médico informando que o paciente tem condições clínicas para atendimento em ambulatório), oncológicos, nefropatas (em programa de hemodiálise), demanda judicial e a critério da equipe de regulação da Central de Marcação, serão agendadas como consulta extra na primeira agenda sem a necessidade de solicitar autorização do prestador.

OBS: O preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.

OBS: O prestador que não comparecer ao atendimento agendado pela Central de Marcação deverá apresentar justificativa formal à Administração que, por sua vez, irá julgar a procedência da falta, sob pena de advertência e rescisão do contrato com o prestador.

**LOTE 42 – POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS – CONSULTA MÉDICA
CONTROLE DE HANSENIASE E TUBERCULOSE**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	CONSULTA MÉDICA CONTROLE DE HANSENIASE E TUBERCULOSE DE PACIENTES ENCAMINHADOS PELAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE. (UM TURNO DE HORAS SEMANAIS.	MÊS	6	2.00 0,00	12.000,00
TOTAL					12.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

OBS: O prestador deverá disponibilizar os documentos necessários para cadastro no CNES	
OBS: O Preenchimento do Boletim de Produtividade Ambulatorial (BPA) é de responsabilidade do prestador.	
VALOR TOTAL DA POLICLÍNICA MUNICIPAL MANOEL FERNANDES DOS SANTOS	3.522.191,52
VALOR TOTAL GERAL	6.615.691,52

Disposições Gerais:

- 1) À medida que as empresas forem se credenciando serão encaminhados os profissionais para a assunção de suas atividades para a qual logrou êxito no credenciamento.
- 2) Na apresentação dos documentos para o credenciamento o interessado deverá declarar expressamente que concorda com os valores, conforme o anexo II, ficando ciente de que, caso seja habilitado, além da quantidade discriminada no anexo II, ficará credenciado numa lista podendo ser chamado a qualquer momento a depender da necessidade da Administração.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

ANEXO III

MINUTA DE CONTRATO

CONTRATO Nº. ____-2024

CONTRATO DE CREDENCIAMENTO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE BRUMADO E A EMPRESA

CONTRATANTE: O MUNICÍPIO DE BRUMADO, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BRUMADO, órgão público do Poder do Executivo Municipal, inscrito no CNPJ/MF sob nº., com sede na- centro, na cidade de Brumado, Estado da Bahia, neste ato representado por seu Gestor Secretário Municipal de Saúde Sr. Cláudio Soares Feres.

CONTRATADA: _____ pessoa jurídica de direito privado, estabelecida na Rua _____, na cidade de _____, CEP _____, inscrita no CNPJ sob o número _____, representada pelo (a) senhor (a) _____, portador da Cédula de Identidade RG sob nº _____ e do CPF/MF _____, residente e domiciliado na cidade de _____, sito à Rua _____ CEP _____.

Dessa forma, as partes acima qualificadas doravante denominadas neste ato, respectivamente, CONTRATANTE e CONTRATADA, fundamentado pela Lei Federal n.º 14.133/21, firmam o presente Contrato nos termos da **Chamada Pública Nº 3-2024**, oriunda do Processo Administrativo nº 82/2024 de 12/07/2024, e da melhor forma de direito, mediante as cláusulas e condições seguintes, que reciprocamente outorgam e aceitam:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. O presente tem por objeto o credenciamento para contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos clínicos e odontológicos para atender os pacientes do Hospital Municipal Professor Magalhães Neto e Policlínica Municipal Manoel Fernandes dos Santos, conforme o que segue:

Tabela (conforme descrito no Anexo II do Edital)

1.2. (DA JUSTIFICATIVA) – Os serviços se justificam diante da necessidade da prestação dos serviços médicos especializados no âmbito do Município de Brumado, bem como, para os pacientes oriundos de municípios pactuados com o Sistema Único de Saúde de Brumado, de maneira a atender a demanda do Hospital Municipal Professor Magalhães Neto e Policlínica Municipal Manoel Fernandes dos Santos.

CLÁUSULA SEGUNDA-DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS E OBRIGAÇÕES

2.1. Os Interessados habilitados durante a execução do objeto deste Credenciamento deverão atender aos seguintes requisitos:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO**

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

2.1.1 O prazo para início dos serviços será no máximo de até 5 (cinco) dias, após a assinatura do Contrato.

2.1.2 Prestar os serviços objeto deste Termo de Referência, de acordo com os quantitativos estimados e descritos.

2.1.3 Prestar os serviços com profissionais médicos regularmente inscritos no Conselho Regional de Medicina do Estado da Bahia (CREMEB) e em dia com suas obrigações junto a este Conselho, que possuam título de especialista outorgado por instituição de ensino superior, autorizada pelo Ministério da Educação e Cultura – MEC.

2.1.4 Assumir diretamente a obrigação de cumprir o objeto deste instrumento, não realizando a subcontratação da prestação de serviços, bem como não o executar através de terceiros.

2.1.5 A qualidade do serviço executado será avaliada pelos padrões técnicos e administrativos de qualidade do serviço.

2.1.6 A CONTRATADA deverá apresentar, juntamente com as respectivas notas fiscais mensais, relatório consolidado referente ao período de prestação dos serviços, incluindo procedimentos realizados, em papel timbrado, com informações claras e inequívocas acerca do cumprimento da efetiva carga horária.

2.1.7 A CONTRATADA receberá pelos serviços médicos executados o valor correspondente aos preços unitários contratados

2.1.8 Os interessados habilitados durante a execução do objeto do Credenciamento deverão atender os seguintes requisitos:

- I. Realizar os serviços relacionados no edital pelos valores inicialmente ali fixados, sem reajuste, sem cobrança de qualquer valor adicional ao usuário do SUS do Município de Brumado;
- II. Os serviços deverão ser prestados por profissionais habilitados da CONTRATADA, no Hospital Municipal Professor Magalhães Neto, Policlínica Municipal Manoel Fernandes dos Santos e, ainda, na Clínica da Contratada, todos neste Município de Brumado;
- III. Prestar os serviços nos moldes constantes no edital, em consonância com os preceitos legais constitucionais e de legislação específica na área de saúde;
- IV. Ofertar atendimento médico ou odontológico de qualidade, ou seja, investigando e registrando procedimentos em prontuário público de todos os atendimentos efetuados, segundo normas do Sistema Único de Saúde, prescrevendo de maneira compatível à investigação e a ética médica/odontológica,

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO**

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

garantindo a qualidade de seu atendimento em conformidade com as Normas Operacionais de Atendimento à Saúde;

- V. Prestar as informações necessárias aos serviços de auditoria e controle de procedimentos da Prefeitura Municipal, via Secretaria de Saúde, sobre possíveis discordâncias nos procedimentos médicos e odontológicos;
- VI. A pessoa jurídica deverá designar profissionais qualificados, para cada área, para executar os diferentes serviços, objeto deste Credenciamento, sendo ela responsável pelos atos profissionais de seus indicados;
- VII. Atender os pacientes com dignidade e respeito e de modo universal e igualitário, mantendo-se a qualidade na prestação de serviços;
- VIII. Justificar ao paciente ou a seu representante, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão da não realização de qualquer ato profissional necessários à execução dos procedimentos previstos no edital;
- IX. Notificar, de imediato, o óbito do usuário à sua família e/ou ao seu responsável;
- X. Esclarecer aos pacientes sobre seus direitos e assuntos pertinentes aos serviços oferecidos;
- XI. Respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar prestação de serviços de saúde, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação legal;
- XII. Garantir a confidencialidade dos dados e informações dos pacientes;
- XIII. A pessoa jurídica deverá notificar o MUNICÍPIO de eventual alteração de sua razão social ou de seu controle acionário e de mudança de sua Diretoria, contrato ou estatuto, enviando ao MUNICÍPIO, no prazo de 60 (sessenta) dias, contados a partir da data de registro da alteração, cópia autenticada da Certidão da Junta Comercial ou do Cartório de Registro Civil das Pessoas Jurídicas;
- XIV. Registrar os agravos de notificação compulsória, conforme normas e rotinas da Vigilância Epidemiológica estabelecidas pelo Ministério da Saúde e a Secretaria da Saúde do Estado da Bahia;
- XV. Observar as regras de Referência e Contrarreferência, estando obrigado a responder em formulário próprio da Secretaria Municipal de Saúde, quando forem solicitados;
- XVI. Apresentar ao Gestor do SUS, sempre que solicitado, comprovação de cumprimento das obrigações tributárias e sociais legalmente exigidas;
- XVII. Providenciar e manter atualizadas todas as licenças e alvarás junto às repartições competentes, necessárias à execução dos serviços objeto do edital;
- XVIII. Comunicar ao MUNICÍPIO qualquer anormalidade que interfira no bom andamento dos serviços objeto do edital;

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO**

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

- XIX. Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas para credenciamento e para a celebração do contrato;
- XX. Cumprir as normas do Conselho Federal e Regional de Medicina e Conselho Federal e Regional de Odontologia;
- XXI. Cumprir as escalas de plantões, consultas, visitas médicas e procedimentos médicos e odontológicos designados;
- XXII. Responsabilizarem-se pelos salários, encargos sociais, previdenciários, taxas, impostos e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre seu pessoal necessário à execução do serviço;
- XXIII. Cumprir, dentro dos prazos estabelecidos, as obrigações assumidas por força do edital;
- XXIV. Apresentar e atualizar certidões ou qualquer outro documento sempre que solicitado pelo Município de Brumado;
- XXV. A Credenciada deverá comunicar ao Contratante qualquer irregularidade de que tenha conhecimento;
- XXVI. Na prestação de serviços envolvendo sobreaviso, o contratado deverá atender imediatamente a requisição de presença emanada pelo Contratante;
- XXVII. Entregar os prontuários ao setor de faturamento devidamente preenchidos de forma legível, assim como os procedimentos e os atos cirúrgicos. (obrigatório em prontuário – laudo de internamento hospitalar (AIH); folha de internamento; prescrições medica de acordo os dias de internamento; relatório de alta; folha anestésica e descrição cirúrgica; ficha de atendimento; admissão do paciente e evolução do paciente de acordo os dias de internamento);
- XXVIII. Faturar apenas os procedimentos registrados nos Laudos para Emissão de AIH em conformidade com os códigos, descrições, critérios e CIDs constantes na Tabela Unificada do SUS;
- XXIX. Finalizar o prontuário por completo em até 72h, não sendo finalizado, o faturamento deverá glosar todos os procedimentos realizados pelos profissionais. Não será permitido correção e acréscimo de procedimentos em prontuário após alta hospitalar.
- XXX. Faturar AIH com o procedimento 04.15.01.001-2 - Tratamento com Cirurgias Múltiplas ou 04.15.03.001-3 - Tratamento Cirúrgico em Politraumatizado, a remuneração ocorrerá em percentual decrescente de valores, na ordem em que forem registrados: 1º - 100%, 2º - 75%, 3º- 50%, 4º - 25%, 5º - 25%.
- XXXI. Registrar os prontuários e prescrições em formato digital

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO**

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

2.2. O MUNICÍPIO, além das obrigações consideradas contidas neste instrumento por determinação legal e das previstas em outras cláusulas, obriga-se a:

- a. Designar gestor responsável pelo acompanhamento e execução do objeto do presente contrato.
- b. Prover a unidade com os recursos humanos técnicos e de apoio para a perfeita execução do objeto da contratação, na quantidade preconizada para a segurança e qualidade do serviço;
- c. Transmitir as normas internas a fim de que sejam cumpridas, com objetivo de alcançar melhores resultados na prestação dos serviços.
- d. Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitadas pela CONTRATADA.
- e. Notificar a CONTRATADA de qualquer irregularidade encontrada no fornecimento dos Serviços.
- f. Receber os relatórios de produção e as notas fiscais com especificações dos atendimentos realizados.
- g. Efetuar os pagamentos devidos, nas condições e prazos especificados e ora acordados, considerando a quantidade de horas médicas efetivamente prestadas nas Unidades do CONTRATANTE.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

Parágrafo Primeiro - A fiscalização ou o acompanhamento da execução deste contrato pelos órgãos competentes do SUS não exclui nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA nos termos da legislação referente a licitações e contratos administrativos, nem quanto aos danos causados ao paciente, decorrentes de ação ou omissão voluntária ou de negligência, imperícia ou imprudência praticadas por seus profissionais.

Parágrafo Segundo - A responsabilidade de que trata esta Cláusula estende-se aos casos de danos causados por defeitos relativos à prestação dos serviços, nos estritos termos do art. 14 da Lei 8.078, de 11.09.90 (Código de Defesa do Consumidor)

CLÁUSULA QUARTA - DA VIGÊNCIA DO CONTRATO E CELEBRAÇÃO DO CONTRATO.

Parágrafo Primeiro - A vigência inicial do presente CONTRATO é 06 (seis) meses, contados da data do mesmo, podendo ser prorrogado, a critério da Prefeitura Municipal de Brumado, enquanto o prestador

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO**

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

cadastrado mantiver os mesmos requisitos exigidos para a classificação, previstos no edital da Chamada Pública Nº 3-2024 e será instrumentalizado por termo aditivo até os prazos limites previstos na Lei nº 14.133/21.

Parágrafo Segundo – As partes terão o prazo de 5 (cinco) dias úteis para assinar o Contrato.

Parágrafo Terceiro - A empresa que for considerada inabilitada não ficará impedida de reapresentar a documentação necessária à habilitação em data oportuna, determinada pela Administração, enquanto estiver vigente o edital do referido Credenciamento.

CLÁUSULA QUINTA - DA FISCALIZAÇÃO E DO ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO

Parágrafo Primeiro – O MUNICÍPIO e os gestores do SUS fiscalizarão, por intermédio dos técnicos, especialmente designados para este fim, o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas neste contrato; a qualidade dos serviços prestados; a obediência à legislação e demais normas pertinentes; o faturamento apresentado, bem como qualquer tipo de ocorrência que mereça ação fiscalizadora ou apuração de responsabilidades e/ou irregularidade.

Parágrafo Segundo - A CONTRATADA facilitará ao MUNICÍPIO e aos órgãos competentes do SUS o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços, de forma ampla e irrestrita, prestando todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelos técnicos designados para fiscalizar a execução do objeto deste Contrato.

Parágrafo Terceiro - A ação ou omissão, total ou parcial, da fiscalização por parte do MUNICÍPIO e/ou dos órgãos competentes do SUS não eximirá a CONTRATADA da total responsabilidade pela execução dos serviços objeto do presente CONTRATO.

Parágrafo Quarto - Qualquer alteração ou modificação que importe em diminuição da capacidade operativa da CONTRATADA poderá ensejar a rescisão deste Contrato ou a revisão das condições ora estipuladas.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO**

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

Parágrafo Quinto - O Fundo Municipal de Saúde, através da Secretaria de Saúde realizará o acompanhamento da execução dos serviços credenciados por meio de auditorias, comunicações escritas, visitas e outras atividades correlatas, sob responsabilidade do fiscal Gleisson Santos Ferreira, designado para acompanhamento do contrato e as ocorrências deverão ser registradas em relatórios anexados ao processo do credenciado.

CLÁUSULA SEXTA – DO VALOR E DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Parágrafo Primeiro - O valor total estimado para este contrato é de R\$ (.....), tomando-se, por base, no período de 06 (seis) meses, nos termos do Anexo II do edital.

Parágrafo Segundo - A realização das despesas dos serviços executados por força deste contrato, nos termos e limites aqui firmados será coberta com a seguinte dotação:

04.001.10.302.0003.2061.3.3.90.34.00 – GESTÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL PROFESSOR MAGALHÃES NETO (DESPESA 23)

04.001.10.302.0003.2084.3.3.90.34.00 - MANUTENÇÃO DA POLICLÍNICA MUNICIPAL – (DESPESA 184)

Parágrafo Terceiro - No caso de exercícios financeiros futuros, as despesas correrão à conta das dotações próprias que forem aprovadas para os mesmos.

CLÁUSULA SÉTIMA- DO PAGAMENTO

Parágrafo Primeiro - O pagamento à CONTRATADA, pelos serviços efetivamente prestados ao Sistema Único de Saúde, será efetuado pelo MUNICÍPIO, mensalmente, até o 15º (décimo quinto) dia útil do mês subsequente ao serviço prestado, por intermédio do Fundo Municipal de Saúde.

Parágrafo Segundo - O pagamento à CONTRATADA somente será efetuado após a apresentação do documento comprobatório do serviço prestado, assinado por servidor da Secretaria Municipal de Saúde e será realizado mediante transferência bancária em conta da CONTRATADA.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO**

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

Parágrafo Terceiro - Nos casos de ocorrência de interrupção de serviços ou modificação de procedimentos de forma não combinada entre as partes, os pagamentos mensais deverão ser suspensos até que a situação seja esclarecida pela Secretaria Municipal de Saúde.

Parágrafo Quarto - O Município efetuará o desconto dos impostos do valor contratado, conforme legislação vigente.

Parágrafo Quinto - A apresentação das contas e as condições de pagamento serão feitas conforme o disposto abaixo:

Parágrafo Sexto - A CONTRATADA apresentará, mensalmente, ao MUNICÍPIO, até o 3º (terceiro) dia útil do mês subsequente à prestação dos serviços, as faturas, contendo expressamente o número do contrato, a escala de diárias efetivamente cumpridas e atestadas por servidor da Secretaria Municipal de Saúde;

Parágrafo Sétimo - Para fins de prova da data de apresentação das contas será entregue à CONTRATADA recibo, assinado ou rubricado pelo servidor do MUNICÍPIO, com aposição do respectivo carimbo funcional;

Parágrafo Oitavo - As contas rejeitadas, quanto ao mérito, serão objeto de análise pelo setor competente da Secretaria Municipal de Saúde, ficando à disposição da CONTRATADA, que terá um prazo máximo de 30 dias, a contar do pagamento efetuado, para apresentar recurso, que também será julgado no prazo máximo de 10 dias.

Parágrafo Nono - Caso o pagamento já tenha sido efetuado, fica o MUNICÍPIO autorizado a debitar o valor pago indevidamente no mês seguinte, referente aos procedimentos não realizados, indevidos ou impróprios;

Parágrafo Décimo - O pagamento relativo a esta cláusula será realizado em Conta cujos dados foram fornecidos pela Contratada, a saber: Banco (Nome/Nº): _____ Agência: _____ Conta Corrente: _____.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO**

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

CLÁUSULA OITAVA - ALTERAÇÃO DOS PREÇOS

Parágrafo Primeiro - Os valores estipulados neste contrato serão pré-fixados pela CONTRATANTE e a alteração dos mesmos ficará condicionada única e exclusivamente às determinações da CONTRATANTE.

CLÁUSULA NONA- DA RESCISÃO/DESCREDENCIAMENTO

Parágrafo Primeiro - O descumprimento de quaisquer das condições previstas neste regulamento, bem como nas Leis Federais nºs. 14.133/21 e 8.080/90 ensejará o credenciamento da contratada.

Parágrafo Segundo - A contratada poderá requerer seu credenciamento, por meio de documento formal endereçado à Secretaria Municipal de Saúde, via protocolo, com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias.

Parágrafo Terceiro - As credenciadas não terão qualquer direito à indenização em decorrência da anulação/revogação do credenciamento, garantindo-se o pagamento dos serviços prestados até a data do ato.

Parágrafo Quarto - No caso de desfazimento do credenciamento, fica assegurada a ampla defesa e o contraditório.

Parágrafo Quinto - A rescisão poderá ocorrer nas hipóteses e condições previstas nos artigos 155 e 162 da Lei nº. 14.133/21, no que couberem com aplicação do art. 156 da mesma Lei, se for o caso.

Parágrafo Sexto - Poderá ocorrer rescisão, ainda, nas hipóteses relacionadas abaixo, ficando, desde já, todos contratados cientificados:

- a) Na hipótese de os serviços credenciados passarem a ser executados por servidor aprovado em concurso público realizado pelo Município de Brumado;
- b) Na hipótese de os serviços credenciados passarem a ser executados por aprovados em processo seletivo realizado pelo Município de Brumado.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO**

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

CLÁUSULA DÉCIMA – RECURSOS

Parágrafo Único - Aos credenciados é assegurado o direito de interposição de Recurso, nos termos do art. 165 da Lei 14.133/21, o qual será recebido e processado nos termos ali estabelecidos.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - SANÇÕES ADMINISTRATIVAS PARA O CASO DE INADIMPLENTO DOS SERVIÇOS

Parágrafo Único - Pela inexecução total ou parcial na prestação dos serviços, o Município de Brumado, garantida a prévia defesa, aplicará aos cadastrados as sanções previstas no art. 156 da Lei n.º 14.133/21.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS PENALIDADES

Parágrafo Único - O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas ou o cumprimento em desacordo com o pactuado acarretará à CREDENCIADA as penalidades previstas no art. 156 da lei 14.133/21 e alterações, conforme a gravidade da infração e independentemente da incidência de multa e sem prejuízo do descredenciamento.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DA MULTA

Parágrafo Primeiro - O CREDENCIANTE, no uso das prerrogativas que lhe confere o inciso II, do artigo 156, da Lei 14.133/21, aplicará multa:

- a) Pela recusa em executar os serviços ora contratados,
- b) Pelo atraso injustificado na execução do objeto da licitação, será aplicada multa de 0,33% (zero vírgula trinta e três por cento) por dia de atraso, incidente sobre o valor da parcela inadimplida da obrigação. Contar-se-á o prazo a partir da data limite para a execução fixada neste Termo de Credenciamento;
- c) Multa de 5% (cinco por cento) sobre o valor estimado para o contrato, pela inexecução total ou parcial dos serviços.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - CASOS OMISSOS

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO**

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

Parágrafo Único - Os casos omissos serão resolvidos à luz da Lei n.º 14.133/21 e dos princípios gerais de direito.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Parágrafo Primeiro - A participação no presente processo de credenciamento implica na aceitação integral e irretratável de todas as condições exigidas no instrumento convocatório e nos documentos que dele fazem parte, bem como na observância dos preceitos legais e regulamentares em vigor.

Parágrafo Segundo - A Administração Municipal, através da Comissão Permanente de Licitações do Município de Brumado, na forma do disposto no art. 64, Inciso I, da Lei n.º. 14.133/21 e suas alterações, reserva-se no direito de promover qualquer diligência destinada a esclarecer ou complementar a instrução do processo relativo ao Credenciamento.

Parágrafo Terceiro - O Credenciamento terá validade por 06 (seis) meses a partir da publicação do edital, podendo ser prorrogado. Os contratos dela decorrentes terão vigência de 06 (seis) meses, podendo ser prorrogado, a critério da Prefeitura Municipal de Brumado, enquanto o prestador cadastrado mantiver os mesmos requisitos exigidos para a classificação, previstos no Edital da Chamada Pública Nº3-2024 e será instrumentalizado por termo aditivo até os prazos limites previstos no art. 107, da Lei 14.133/21.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA- DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Brumado, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente Contrato, renunciando as partes a qualquer outro que tenham ou venham a ter, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem justos e acordados, assinam as partes o presente instrumento, na presença de 02 (duas) testemunhas abaixo assinadas.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO**

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF N° 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

Brumado-BA, ____ de _____ de ____.

CONTRATANTE

CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

1. _____

CPF-MF:

RG:

2. _____

CPF-MF:

RG:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO**

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF N° 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, n° 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

(PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

ANEXO IV**MODELO DE DECLARAÇÃO ACEITANDO VALORES DO ANEXO II**

(DENTRO DO ENVELOPE)

À
Prefeitura Municipal de Brumado
Comissão de Licitações
Ref.: Chamada Pública N.º 3-2024

O credenciante....., com endereço à Rua, cidade de....., inscrita no CNPJ ou CPF sob o nº, através do seu Responsável Legal..... DECLARA sob as penas da lei, que se responsabiliza pela prestação dos serviços em conformidade com a legislação pertinente e que concorda em prestar os serviços objeto deste edital nas Unidades Básicas de Saúde, bem como nos domicílios, de acordo com as necessidades definidas pelas equipes, aceitando receber os valores, conforme especifica o Anexo II do edital da Chamada Pública nº 3-2024.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Local, de de 2024.

Assinatura devidamente identificada do Responsável legal da empresa
Carimbo do CNPJ da empresa



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

(PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

ANEXO V

MODELO DE REQUERIMENTO

(DENTRO DO ENVELOPE)

À
Prefeitura Municipal de Brumado
Comissão de Licitações
Ref.: Chamada Pública Nº 3-2024

Ilmo. Sr (a). Presidente,

A _____(Nome da empresa solicitante), CNPJ nº _____, com endereço na cidade de _____, neste ato representada por _____, brasileiro (a), Cargo: _____, Estado Civil: _____, CPF nº _____ e _____, brasileiro (a), Estado civil: _____, CPF nº _____, vem solicitar o credenciamento para contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos nas Unidades Básicas de Saúde, de acordo com o edital da Chamada Pública Nº 3-2024 e seus anexos.

Local, de de 2024.

Assinatura devidamente identificada do Responsável legal da empresa
Carimbo do CNPJ da empresa



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

(PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

ANEXO VI

PROPOSTA DE SERVIÇOS
(DENTRO DO ENVELOPE)

À

Prefeitura Municipal de Brumado
Comissão de Licitações
Ref.: **Chamada Pública Nº 3-2024**

Objeto: prestação de serviços médicos clínicos e odontológicos para atender os pacientes do Hospital Municipal Professor Magalhães Neto e Policlínica Municipal Manoel Fernandes dos Santos.

A licitante _____ com sede à _____ cidade _____
Estado _____ Telefone _____ CNPJ/MF _____ propõe ao Município de Brumado a
execução do constante no objeto da **Chamada Pública Nº 3-2024**, ao qual deseja ser credenciada, pelo
qual praticará os valores descritos no anexo II do Edital de Credenciamento.

Para todos os fins de direito, declaramos ainda que:

1. Estamos cientes e concordamos com as condições estabelecidas no Edital da Chamada Pública Nº 3-2024 e no Contrato, inclusive quanto à forma de atendimento e tabela de preços.
2. Comprometemo-nos fornecer à Secretaria Municipal de Saúde quaisquer informações ou documentos solicitados referentes aos serviços prestados aos seus beneficiários.
3. Temos o conhecimento de que nos é vedado cobrar honorários, a qualquer título, direta ou indiretamente dos beneficiários, pelos serviços prestados.
4. Informaremos, de imediato, toda e qualquer alteração que venha a ocorrer em nossos dados cadastrais.
5. A prestação dos serviços a que nos propomos não implicará em qualquer vinculação empregatícia com o Município de Brumado não podendo, portanto, pretender ou exigir vantagens daí decorrentes.

Para a análise e decisão sobre o referido credenciamento, anexamos cópia da documentação exigida na Chamada Pública acima citada.

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:

a) Banco (Nome/Nº): _____ Agência: _____ Conta Corrente: _____
b) Nome: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO**

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF N° 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

DADOS DO RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

a) Nome: _____
b) RG: _____ **Órgão Expedidor:** _____ **CPF:** _____

Local, de de 2024.

Assinatura devidamente identificada do Responsável legal da empresa
Carimbo do CNPJ da empresa

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUMADO**

ESTADO DA BAHIA
CNPJ/MF Nº 14.105.704/0001-33
Praça Cel. Zeca Leite, nº 415 – Centro
CEP: 46100-000 – Brumado-BA

(PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

ANEXO VII**MODELO DE DECLARAÇÃO DE FATOS IMPEDITIVOS, RECEBIMENTO DA DOCUMENTAÇÃO E NÃO CONTRATAÇÃO DE MENOR**

(DENTRO DO ENVELOPE)

Identificação da Empresa

Declaramos, para fins de participação na **Chamada Pública Nº 3-2024**, que não existem fatos que impeçam a nossa participação nesta licitação e, também, de que nos comprometemos, sob as penas da Lei, a levar ao conhecimento da Prefeitura Municipal de Brumado – Secretaria Municipal de Saúde, qualquer fato superveniente, posterior, que venha a impossibilitar a habilitação.

Declaramos, ainda, que recebemos todas as cópias do referido Credenciamento, bem como todas as informações necessárias que possibilitem a entrega da proposta, em conformidade com a Lei nº 14.133/21, concordando com os termos do presente Chamamento Público.

Declaramos, finalmente, para fins do disposto no Inciso VI do Artigo 68 da Lei 14.133/21, acrescido pela Lei 9.854/99, que não empregamos menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e que não empregamos menor de dezesseis anos.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Local, de de 2024.

Assinatura devidamente identificada do Responsável legal da empresa
Carimbo do CNPJ da empresa