



ANEXO III

TABELA – ANEXO DE ITENS

CHAMAMENTO PÚBLICO/CREDENCIAMENTO Nº 01/2025

INEXIGIBILIDADE Nº 02/2025

PROCESSO Nº 18/2025

CONTRATANTE

Município de Monte Carmelo/MG - CNPJ Nº 18.593.103/0001-78

1. OBJETO

1.1. REFERE-SE À PROCESSO DE SELEÇÃO E CREDENCIAMENTO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DIVERSOS, SOLICITADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE MONTE CARMELO - MG.

1.2. Este anexo apresenta a relação detalhada dos serviços médicos a serem prestados pelas empresas credenciadas, conforme solicitado pela Secretaria Municipal de Saúde de Monte Carmelo – MG.

2. DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

2.1. Os serviços médicos a serem contratados incluem, mas não se limitam a:

LOTE 01					
ITEM	PROCEDIMENTO CIRÚRGICO - ATO ANESTÉSICO - PORTE ANESTÉSICO 01 - 1. O credenciamento médico cirúrgico anesthesiologia no Hospital Municipal de Monte Carmelo CNES 9847227 será realizado para execução de cirurgias eletivas de média e alta complexidade. 2. O Hospital Municipal disponibilizará uma escala médica mensal de cirurgias conforme a disponibilidade de recursos e demanda do Município. 3. Os procedimentos cirúrgicos serão agendados pela Secretária Municipal de Saúde por meio do Setor de Regulação. 4. O Procedimento executado será conferido e confirmado pela Secretaria Municipal de Saúde e encaminhado para pagamento até o décimo dia útil do mês subsequente. 5. Em caso de caso de procedimentos simultâneos em uma abordagem de via única, será remunerado o valor integral do maior porte e 50% do valor dos demais procedimentos; 6. Periodicidade: O Hospital Municipal disponibilizará uma escala médica mensal de cirurgias conforme a disponibilidade de recursos e demanda do Município. 7. Especialidade/ Área de atuação: Curso superior em medicina e especialista em Anestesiologia ; 8. Local de prestação do serviço: Hospital Municipal de Monte Carmelo (CNES: 9847227) - NÚMERO DE VAGAS 08.	UND	Valor UN	QTD	Valor Total
1	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	SE	R\$ 124,92	859	R\$ 107.306,28
	BURSECTOMIA				
	CAUTERIZAÇÃO ELÉTRICA DE VERRUGA(S)				
	CURETAGEM GINECOLÓGICA SEMIÓTICA E/OU TERAPÊUTICA				
	DRENAGEM DE ABSCESSO				
	EXCISÃO DE PLICOMA				
	EXERESE CISTO MENISCAL				
	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES				



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo
Secretaria Municipal de Saúde

LAVAGEM DE FERIDA OPERATÓRIA				
MANIPULAÇÃO ARTICULAR				
REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DE COTOVELO				
REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA NO PUNHO				
REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LUXAÇÃO DE MONTEGGIA OU DE GALEAZZI				
REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO				
REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO				
REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DOS METACARPÍANOS				
REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO				
REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO JOELHO				
REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO FEMURO-PATELAR				
REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO NO PUNHO				
REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO SUBTALAR E INTRATARSICA				
REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO TARSO-METATARSICA				
RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL				
RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES				
REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DOS DEDOS				
REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)				
TENODESE				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULAÇÕES				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMEMO				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO)				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DE EPICÔNDILO / EPITROClea DO ÚMERO				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO CÔNDILO / TRÓCLEA/APOFISE CORONÓIDE DO ULNA / CABEÇA DO RÁDIO				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DOS METACARPÍANOS				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA SUPRACONDILIANA DO ÚMERO				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METÁFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE MÃOS				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO				
VASECTOMIA				



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo
Secretaria Municipal de Saúde

Valor Total do Lote					R\$ 107.306,28
LOTE 02					
ITEM	ATO ANESTÉSICO - PORTE ANESTÉSICO 02 - 1. O credenciamento médico cirúrgico anestesiologia no Hospital Municipal de Monte Carmelo CNES 9847227 será realizado para execução de cirurgias eletivas de média e alta complexidade. 2. O Hospital Municipal disponibilizará uma escala médica mensal de cirurgias conforme a disponibilidade de recursos e demanda do Município. 3. Os procedimentos cirúrgicos serão agendados pela Secretaria Municipal de Saúde por meio do Setor de Regulação. 4. O Procedimento executado será conferido e confirmado pela Secretaria Municipal de Saúde e encaminhado para pagamento até o décimo dia útil do mês subsequente. 5. Em caso de caso de procedimentos simultâneos em uma abordagem de via única, será remunerado o valor integral do maior porte e 50% do valor dos demais procedimentos; 6. Periodicidade: O Hospital Municipal disponibilizará uma escala médica mensal de cirurgias conforme a disponibilidade de recursos e demanda do Município. 7. Especialidade/ Área de atuação: Curso superior em medicina e especialista em Anestesiologia ; 8. Local de prestação do serviço: Hospital Municipal de Monte Carmelo (CNES: 9847227) NÚMERO DE VAGAS 08	UND	Valor UN	QTD	VALOR TOTAL
2	ABSCESSO PERIANAL – DRENAGEM CIRURGICA	SE	R\$ 182,83	1586	R\$ 289.968,38
	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES				
	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE PE E TARSO				
	ARTRODESE SUBTALAR				
	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA				
	CISTOSCOPIA, CISTOSCOPIA ARMADA E/OU URETEROSCOPIA				
	COLOCAÇÃO CISTOSCÓPICA DE DUPLO J				
	COLPOPERINEOPLASTIA				
	DESBRIDAMENTO DE TECIDO DESVITALIZADO				
	DRENAGEM DE ABSCESSO (TODAS AS PARTES)				
	EXERESE DE CISTO SASCRO-COCCIGEO				
	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES				
	FASCIECTOMIA				
	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA				
	HERNIOPLASTIA INGUINAL UNILATERAL				
	HERNIOPLASTIA UMBILICAL				
	INSTALACAO DE TRACAO ESQUELETICA DO MEMBRO INFERIOR				
	LINFADENECTOMIA DE TODAS AS PARTES				
	PLASTICA DE FREIO BÁLANO-PREPUCIAL				
	POSTECTOMIA				
	REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MÃO				
	RECONSTRUÇÃO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MÃO				
	REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIANA / INTERFALANGIANA DO PE				
	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO ÚMERO				
	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS				
	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO				
	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA DISTAL DA TIBIA C/ OU S/ FRATURA DA FIBULA				



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo
Secretaria Municipal de Saúde

REDUÇAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA PROXIMAL DO FEMUR				
REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO				
REDUÇAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO				
REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO COXOFEMORAL TRAUMÁTICA				
REDUÇAO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL				
REDUÇÃO INCRUENTA DISJUNÇÃO / LUXAÇÃO / FRATURA / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO ANEL PÉLVICO				
REINserção DO TRICEPS				
RESSECÇÃO DO OLECRANO E/OU CABEÇA DO RÁDIO				
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR				
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ÓSSEO				
RETIRADA DE DUPLO J				
RETIRADA DE ESPAÇADORES / OUTROS MATERIAIS				
RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO				
RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO				
RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS				
RETIRADA DE TRAÇÃO TRANS-ESQUELÉTICA				
SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA				
TENOMIORRAFIA				
TENOMIOTOMIA / DESINserção				
TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR				
TIMPANOTOMIA UNILATERAL COM OU SEM TUBO DE VENTILAÇÃO				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MÃO E PÉ)				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE				
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS				
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS				
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COCCIX				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FEMUR				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXAÇÃO INTERNA				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO CALCANEIO				
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CORPO DE ESCAPULA				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA INTERCONDILEANA / DOS CÔNDILOS DO FÊMUR				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA AO NÍVEL DO JOELHO				



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo
Secretaria Municipal de Saúde

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA DISTAL DE TÍBIA				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUBTROCANterIANA				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FÊMUR (METÁFISE DISTAL)				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TRANSTROCANterIANA				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DE GALEAZZI				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HERNIA MUSCULAR OU DIÁSTASE DE RETO				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFECÇÃO EM ARTROPLASTIA DAS MÉDIAS / PEQUENAS ARTICULAÇÕES				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTO				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO DA MUSCULATURA INTRÍNSECA DA MÃO				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO CARPO-METACARPIANA				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXACAO DOS OSSOS DO CARPO				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METACARPO-FALANGIANA				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO INTER-FALANGEANA				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO-FALANGIANA / INTER-FALANGIANA				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO SUBTALAR E INTRA-TARSICA				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO TARSO-METATARSICA				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA MÃO				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA / DESINSERÇÃO / ARRANCAMENTO CAPSULO-TENO-LIGAMENTAR NA MÃO				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE				
TRATAMENTO CIRÚRGICO NÃO ESTÉTICO DA ORELHA (BILATERAL)				
TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL (BILATERAL)				
URETEROSCOPIA				
Valor Total do Lote				R\$ 289.968,38



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo
Secretaria Municipal de Saúde

LOTE 03					
ITEM	PROCEDIMENTO CIRÚRGICO ATO ANESTÉSICO - PORTE ANESTÉSICO 03 - 1. O credenciamento médico cirúrgico anesthesiologia no Hospital Municipal de Monte Carmelo CNES 9847227 será realizado para execução de cirurgias eletivas de média e alta complexidade. 2. O Hospital Municipal disponibilizará uma escala médica mensal de cirurgias conforme a disponibilidade de recursos e demanda do Município. 3. Os procedimentos cirúrgicos serão agendados pela Secretária Municipal de Saúde por meio do Setor de Regulação. 4. O Procedimento executado será conferido e confirmado pela Secretaria Municipal de Saúde e encaminhado para pagamento até o décimo dia útil do mês subsequente. 5. Em caso de caso de procedimentos simultâneos em uma abordagem de via única, será remunerado o valor integral do maior porte e 50% do valor dos demais procedimentos; 6. Periodicidade: O Hospital Municipal disponibilizará uma escala médica mensal de cirurgias conforme a disponibilidade de recursos e demanda do Município. 7. Especialidade/ Área de atuação: Curso superior em medicina e especialista em Anestesiologia ; 8. Local de prestação do serviço: Hospital Municipal de Monte Carmelo (CNES: 9847227) NÚMERO DE VAGAS 08	UND	Valor UN	QTD	VALOR TOTAL
3	AMPUTAÇÃO SUPRA PATELAR	SE	R\$ 300,00	771	R\$ 231.300,00
	COLOCAÇÃO CIRURGICA DE DUPLO J				
	COLOCAÇÃO NEFROSCOPICA DE DUPLO J				
	COLOCAÇÃO URETEROSCOPICA DE DUPLO J				
	CORREÇÃO CIRURGICA DE PENIS EMBUTIDO				
	DIVERTICULECTOMIA				
	EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FEMUR				
	ESCROTOPLASTIA OU TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TORÇÃO TESTICULAR				
	ESVAZIAMENTO DE CISTO OVARIANO				
	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES – EXCISÃO E RETALHOS CUTÂNEOS				
	FECHAMENTO DE PLEUROSTOMIA				
	GASTROSTOMIA OU REABORDAGEM				
	HEMORROIDECTOMIA/ PLICOMA OU FISSURECTOMIA POR QUALQUER TECNICA				
	HERNIOPLASTIA INCISIONAL				
	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE				
	LAPARATOMIA EXPLORATÓRIA				
	LAQUEADURA TUBARIA				
	MIOMECTOMIA				
	NINFOPLASTIA				
	OOFORECTOMIA				
	OOFORECTOMIA + SALPINGECTOMIA (UNI OU BILATERAL)				
	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL				
	PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL				
	PIELOLITOTOMIA				
	PIELOPLASTIA				
	PLEUROSTOMIA				
	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO				
	RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE				
	RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO DE GRANDES ARTICULAÇÕES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO)				
	REVERSAO DE OSTOMIA QUALQUER AREA				
	SALPINGECTOMIA UNI OU BILATERAL				
	TENÓLISE				
	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO				
	TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO				
	TRANSVERSOSTOMIA				
	TRAQUEOSTOMIA				



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo
Secretaria Municipal de Saúde

	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES)				
	TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTROFIBROSE DE JOELHO				
	TRATAMENTO CIRURGICO DE DOENÇA DE PEYRONIE				
	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA PENIANA				
	TRATAMENTO CIRURGICO DE GINECOMASTIA				
	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFECÇÃO PÓS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULAÇÕES)				
	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL AGUDA				
	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL				
	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA REGIÃO TROCANTERIANA				
	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ANTEBRAÇO				
	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ÚMERO				
	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA METÁFISE DISTAL DO FÊMUR				
	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE AO NÍVEL DO COTOVELO				
	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIÃO METAFISE-EPIFISÁRIA DISTAL DO RÁDIO E ULNA				
	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO ÍVEL DO CARPO				
	TRATAMENTO CIRURGICO DE RAFIA VESICAL				
	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)				
	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE URETEROCELE				
	URETERECTOMIA				
	URETEROLITOTOMIA				
	URETEROSTOMIA PERINEAL/CUTANEA/EXTERNA				
Valor Total do Lote					R\$ 231.300,00
LOTE 04					
ITEM	PROCEDIMENTO CIRÚRGICO ATO ANESTÉSICO - PORTE ANESTÉSICO 04 - 1. O credenciamento médico cirúrgico anestesiologia no Hospital Municipal de Monte Carmelo CNES 9847227 será realizado para execução de cirurgias eletivas de média e alta complexidade. 2. O Hospital Municipal disponibilizará uma escala médica mensal de cirurgias conforme a disponibilidade de recursos e demanda do Município. 3. Os procedimentos cirúrgicos serão agendados pela Secretária Municipal de Saúde por meio do Setor de Regulação. 4. O Procedimento executado será conferido e confirmado pela Secretaria Municipal de Saúde e encaminhado para pagamento até o décimo dia útil do mês subsequente. 5. Em caso de caso de procedimentos simultâneos em uma abordagem de via única, será remunerado o valor integral do maior porte e 50% do valor dos demais procedimentos; 6. Periodicidade: O Hospital Municipal disponibilizará uma escala médica mensal de cirurgias conforme a disponibilidade de recursos e demanda do Município. 7. Especialidade/ Área de atuação: Curso superior em medicina e especialista em Anestesiologia ; 8. Local de prestação do serviço: Hospital Municipal de Monte Carmelo (CNES: 9847227) NÚMERO DE VAGAS 08	UND	Valor UN	QTD	VALOR TOTAL
4	ADENOIDECTOMIA	SE	R\$ 350,00	300	R\$ 105.000,00



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo
Secretaria Municipal de Saúde

	AMIGDALECTOMIA				
	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA				
	OSTEOMILITE DE FEMUR – TRATAMENTO CIRURGICO				
	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO				
	SINUSECTOMIA MAXILAR – VIA ENDONASAL				
	TIMPANOPLASTIA				
	EXERESE DE POLIPO NASAL				
	TURBINECTOMIA				
Valor Total do Lote					R\$ 105.000,00
LOTE 05					
ITEM	PROCEDIMENTO CIRÚRGICO ATO ANESTÉSICO - PORTE ANESTÉSICO 05 - 1. O credenciamento médico cirúrgico anesthesiologia no Hospital Municipal de Monte Carmelo CNES 9847227 será realizado para execução de cirurgias eletivas de média e alta complexidade. 2. O Hospital Municipal disponibilizará uma escala médica mensal de cirurgias conforme a disponibilidade de recursos e demanda do Município. 3. Os procedimentos cirúrgicos serão agendados pela Secretária Municipal de Saúde por meio do Setor de Regulação. 4. O Procedimento executado será conferido e confirmado pela Secretaria Municipal de Saúde e encaminhado para pagamento até o décimo dia útil do mês subsequente. 5. Em caso de caso de procedimentos simultâneos em uma abordagem de via única, será remunerado o valor integral do maior porte e 50% do valor dos demais procedimentos; 6. Periodicidade: O Hospital Municipal disponibilizará uma escala médica mensal de cirurgias conforme a disponibilidade de recursos e demanda do Município. 7. Especialidade/ Área de atuação: Curso superior em medicina e especialista em Anesthesiologia ; 8. Local de prestação do serviço: Hospital Municipal de Monte Carmelo (CNES: 9847227) NÚMERO DE VAGAS 08	UND	Valor UN	QTD	VALOR TOTAL
5	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DO QUADRIL OU TRATAMENTO CIRURGICO DE GIRDLESTONE COLECISTECTOMIA COLECTOMIA TOTAL OU PARCIAL CORREÇÃO DE HIPOSPADIA EXENTERAÇÃO OU EXERESE DE MASSA PELVICA ANTERIOR OU POSTERIOR HERNIOPLASTIA INGUINAL BILATERAL HISTERECTOMIA + OOFORECTOMIA + CONIZAÇÃO OU FIXAÇÃO DE COLO UTERINO HISTERECTOMIA + CONIZAÇÃO OU FIXAÇÃO DE COLO UTERINO HISTERECTOMIA + SALPINGECTOMIA HISTERECTOMIA + SALPINGECTOMIA + FIXAÇÃO DE COLO UTERINO + EXERESE DE ENDOMETRIOSE HISTERECTOMIA + SALPINGECTOMIA + OOFORECTOMIA + CONIZAÇÃO OU FIXAÇÃO DE COLO UTERINO LINFADENECTOMIA PÉLVICA NEFRECTOMIA PARCIAL ORQUIDOPEXIA BILATERAL RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL TRAUMATICA / POS-ARTROPLASTIA TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO ESPONTANEA / PROGRESSIVA / PARALITICA DO QUADRIL TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL) URETEROPLASTIA URETEROTOMIA INTERNA	SE	R\$ 397,87	200	R\$ 79.574,00
Valor Total do Lote					R\$ 79.574,00



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo
Secretaria Municipal de Saúde

LOTE 06					
ITEM	PROCEDIMENTO CIRÚRGICO ATO ANESTÉSICO - PORTE ANESTÉSICO 06 1. O credenciamento médico cirúrgico anesthesiologia no Hospital Municipal de Monte Carmelo CNES 9847227 será realizado para execução de cirurgias eletivas de média e alta complexidade. 2. O Hospital Municipal disponibilizará uma escala médica mensal de cirurgias conforme a disponibilidade de recursos e demanda do Município. 3. Os procedimentos cirúrgicos serão agendados pela Secretária Municipal de Saúde por meio do Setor de Regulação. 4. O Procedimento executado será conferido e confirmado pela Secretaria Municipal de Saúde e encaminhado para pagamento até o décimo dia útil do mês subsequente. 5. Em caso de caso de procedimentos simultâneos em uma abordagem de via única, será remunerado o valor integral do maior porte e 50% do valor dos demais procedimentos; 6. Periodicidade: O Hospital Municipal disponibilizará uma escala médica mensal de cirurgias conforme a disponibilidade de recursos e demanda do Município. 7. Especialidade/ Área de atuação: Curso superior em medicina e especialista em Anesthesiologia ; 8. Local de prestação do serviço: Hospital Municipal de Monte Carmelo (CNES: 9847227) NÚMERO DE VAGAS 08	UND	Valor UN	QTD	VALOR TOTAL
6	APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	SE	R\$ 550,00	826	R\$ 454.300,00
	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL				
	CIRURGIA DE RECONSTRUÇÃO DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR E MENISCECTOMIA VIA VIDEOARTROSCOPIA, SEJA POR LESÃO CRÔNICA DEGENERATIVA OU POR LESÃO AGUDA TRAUMÁTICA (CADA)				
	CIRURGIA LUXAÇÃO DE PATELA (CADA).				
	CIRURGIA OSTETOMIA COM PLACA CHAMBAR BLOQUEADA PARA ALINHAMENTO DO MEMBRO INFERIOR (CADA).				
	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA				
	COLECTOMIA TOTAL VIDEO LAPAROSCOPICA				
	HERNIOPLASTIA INGUINAL BILATERAL VIDEOLAPAROSCÓPICA				
	HISTERECTOMIA + CONIZAÇÃO OU FIXAÇÃO DE COLO UTERINO VIDEOLAPAROSCÓPICA				
	HISTERECTOMIA + SALPINGECTOMIA + OOFORECTOMIA + CONIZAÇÃO OU FIXAÇÃO DE COLO UTERINO VIDEOLAPAROSCÓPICA				
	HISTERECTOMIA + SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA				
	HISTERECTOMIA TOTAL				
	LAPAROTOMIA EXPLORATÓRIA VIDEOLAPAROSCÓPICA				
	OOFORECTOMIA + SALPINGECTOMIA (UNI OU BILATERAL) VIDEOLAPAROSCOPICA				
	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA				
	RESSECÇÃO ENDOSCOPICA DE PROSTATA				
	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL				
	SINUSECTOMIA ETMOIDAL E/OU ESFENOIDAL E/OU FRONTAL				
	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ASSOCIAÇÃO FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL PÉLVICO				
	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL PÉLVICO ANTERO-POSTERIOR				
	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINENCIA URINARIA "SLING"				
	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)				
Valor Total do Lote					R\$ 454.300,00



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo
Secretaria Municipal de Saúde

LOTE 07					
ITEM	PROCEDIMENTO CIRÚRGICO ATO ANESTÉSICO - PORTE ANESTÉSICO 07 1. O credenciamento médico cirúrgico anesthesiologia no Hospital Municipal de Monte Carmelo CNES 9847227 será realizado para execução de cirurgias eletivas de média e alta complexidade. 2. O Hospital Municipal disponibilizará uma escala médica mensal de cirurgias conforme a disponibilidade de recursos e demanda do Município. 3. Os procedimentos cirúrgicos serão agendados pela Secretária Municipal de Saúde por meio do Setor de Regulação. 4. O Procedimento executado será conferido e confirmado pela Secretaria Municipal de Saúde e encaminhado para pagamento até o décimo dia útil do mês subsequente. 5. Em caso de caso de procedimentos simultâneos em uma abordagem de via única, será remunerado o valor integral do maior porte e 50% do valor dos demais procedimentos; 6. Periodicidade: O Hospital Municipal disponibilizará uma escala médica mensal de cirurgias conforme a disponibilidade de recursos e demanda do Município. 7. Especialidade/ Área de atuação: Curso superior em medicina e especialista em Anesthesiologia ; 8. Local de prestação do serviço: Hospital Municipal de Monte Carmelo (CNES: 9847227) NÚMERO DE VAGAS 08	UND	Valor UN	QTD	VALOR TOTAL
7	ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL	SE	R\$ 650,00	50	R\$ 32.500,00
	ARTROPLASTIA DE JOELHO, DEVIDO A PROCESSO DE OSTEOARTRITE AVANÇADA, OU SEJA, GRAU ELEVADO DE ARTROSE. (CADA).				
	CISTECTOMIA RADICAL (INCLUI PRÓSTATA OU ÚTERO)				
	HISTERECTOMIA TOTAL VIDEOLAPAROSCOPICA				
	NEFRECTOMIA RADICAL				
	MAMOPLASTIA REDUTORA				
	PROSTATECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA				
	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL				
	RESSECÇÃO TRANSURETERAL DE BEXIGA				
	RESSECÇÃO TRANSURETERAL DE PROSTATA				
	URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA OU FLEXIVEL				
Valor Total do Lote					R\$ 32.500,00
LOTE 08					
ITEM	CIRURGIA ORTOPEDICA EM MEMBRO SUPERIOR E/OU DO OMBRO - Prestação de serviço médico cirúrgico em clínica Cirúrgica Ortopédica sendo que os materiais específicos da cirurgia são de responsabilidade da empresa (médicos credenciado (a) e serviço hospitalar e anestesista serão do contratante. Periodicidade: O Hospital Municipal disponibilizará uma escala médica mensal de cirurgias conforme a disponibilidade de recursos e demanda do Município. Especialidade/ Área de atuação: Curso superior em medicina e especialista em Ortopedia e Traumatologia; Local de Prestação do serviço: Hospital Municipal de Monte Carmelo (CNES: 9847227); Forma de prestação do serviço: Execução de procedimentos cirúrgicos em ortopedia e traumatologia em membros superior e/ou ombro, incluída no valor total consulta pré e pós-operatória e caso necessário auxiliar médico. Obs.: Somente será realizado o pagamento após conferido os procedimentos pelo Diretor do Hospital Municipal e encaminhado para Secretaria de Fazenda para pagamento; Parâmetro de atendimento: Conforme escala e demanda do Município. NÚMERO DE VAGAS: 02 – Nos seguintes procedimentos:	UND	Valor UN	QTD	VALOR TOTAL
8	CIRURGIA PARA TRATAMENTO DE LESÃO DO MANGUITO ROTADOR DO OMBRO - REPARO VIDEOARTROSCÓPICO 03 ANCORA	SE	R\$ 7.922,32	20	R\$ 158.446,40



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo
Secretaria Municipal de Saúde

9	CIRURGIA PARA TRATAMENTO DE LESÃO DO MANGUITO ROTADOR DO OMBRO - REPARO VIDEOARTROSCÓPICO 02 ANCORA	SE	R\$ 7.194,95	50	R\$ 359.747,50
10	CIRURGIA PARA TRATAMENTO DE LESÃO DO MANGUITO ROTADOR DO OMBRO - REPARO VIDEOARTROSCÓPICO 01 ANCORA	SE	R\$ 6.467,00	50	R\$ 323.350,00
11	CIRURGIA PARA TRATAMENTO DE LUXAÇÃO RECITIVANTE DO OMBRO-REPARO ARTROSCOPICO	SE	R\$ 5.937,00	50	R\$ 296.850,00
Valor Total do Lote					R\$ 1.138.393,90
LOTE 09					
ITEM	CIRURGIA ORTOPEDICA EM MEMBRO INFERIOR (Joelho) - Prestação de serviço médico cirúrgico em ortopedia de joelho sendo que os materiais específicos da cirurgia são de responsabilidade da empresa (médico) credenciada e o serviço hospitalar e anestesia serão do contratante; Periodicidade: 01 vezes semanalmente ou conforme demanda; Especialidade/ Área de atuação: Curso superior em medicina e especialista em ortopedia do joelho; Local de prestação do serviço: Hospital Municipal de Monte Carmelo (CNES: 9847227); Forma de prestação do serviço: Procedimento cirúrgico em ortopedia em joelho, incluída no valor total consulta pré e pós-operatória e caso necessário auxiliar médico. Obs.: Somente será realizado o pagamento após conferido os procedimentos pelo Diretor do Hospital Municipal e encaminhado para Secretaria de Fazenda para pagamento; NÚMERO DE VAGAS: 03 - Nos seguintes procedimentos:	UND	Valor UN	QTD	VALOR TOTAL
12	CIRURGIA DE ARTROPLASTIA DE JOELHO, DEVIDO A PROCESSO DE OSTEOARTRITE AVANÇADA, OU SEJA, GRAU ELEVADO DE ARTROSE. (CADA)	SE	R\$ 9.000,00	60	R\$ 540.000,00
13	CIRURGIA DE ARTROSCOPIA EM JOELHO VIA VIDEOARTROSCOPIA, SEJA POR LESÃO CRÔNICA DEGENERATIVA OU POR LESÃO AGUDA TRAUMÁTICA DE MENISCOS (CADA)	SE	R\$ 3.500,00	45	R\$ 157.500,00
14	CIRURGIA DE RECONSTRUÇÃO DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR E MENISCECTOMIA VIA VIDEOARTROSCOPIA SEJA POR LESÃO CRÔNICA DEGENERATIVA OU POR LESÃO AGUDA TRAUMÁTICA (CADA)	SE	R\$ 4.600,00	40	R\$ 184.000,00
15	CIRURGIA LUXAÇÃO DE PATELA (CADA)	SE	R\$ 8.000,00	30	R\$ 240.000,00
16	CIRURGIA OSTEOTOMIA COM PLACA CHAMBAR BLOQUEADA PARA ALIAMENTO DO MEMBRO INFERIOR (CADA)	SE	R\$ 7.800,00	45	R\$ 351.000,00
17	TRATAMENTO CIRURGICO DE ATROFIBROSE DE JOELHO	SE	R\$ 950,00	30	R\$ 28.500,00
18	VISCOSSUPLEMENTAÇÃO JOELHO (CADA)	SE	R\$ 600,00	70	R\$ 42.000,00
Valor Total do Lote					R\$ 1.543.000,00
LOTE 10					
ITEM	CIRURGIA ORTOPÉDICA (Eletiva, Urgência e Emergência) - Prestação de serviço procedimento Cirurgia Ortopédica eletiva e urgência e emergência no Hospital Municipal Alberto Nogueira CNES 9847227. Caracterização da necessidade: Consiste em tratamento cirúrgico de urgência e eletivos, sendo estes agendados pela Secretária de Saúde (Setor de Regulação) de acordo com a demanda. Será pago somente o serviço profissional de ortopedia, visto que o anestesista já está sendo pago na escala como plantonista. Curso superior em medicina com respectivo registro conselho de classe competente e título de especialização . Local de	UND	Valor UN	QTD	VALOR TOTAL



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo
Secretaria Municipal de Saúde

	atendimento: Hospital Municipal Alberto Nogueira Validade do contrato: a ser renovado anualmente. Grupo: 04- Procedimentos Cirúrgicos. Sub-Grupo:08 Cirurgia do Sistema Osteomuscular NÚMERO DE VAGAS: 06				
19	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	SE	R\$ 153,72	80	R\$ 12.297,60
20	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	SE	R\$ 318,84	12	R\$ 3.826,08
21	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE PE E TARSO	SE	R\$ 163,22	12	R\$ 1.958,64
22	AMPUTAÇÃO SUPRA PATELAR	SE	R\$ 600,00	20	R\$ 12.000,00
23	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	SE	R\$ 584,13	6	R\$ 3.504,78
24	BURSECTOMIA	SE	R\$ 115,14	4	R\$ 460,56
25	EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FEMUR	SE	R\$ 473,10	3	R\$ 1.419,30
26	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	SE	R\$ 82,24	3	R\$ 246,72
27	FASCIECTOMIA	SE	R\$ 133,92	4	R\$ 535,68
28	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	SE	R\$ 122,02	4	R\$ 488,08
29	INSTALACAO DE TRACAO ESQUELETICA DO MEMBRO INFERIOR	SE	R\$ 21,00	4	R\$ 84,00
30	MANIPULAÇÃO ARTICULAR	SE	R\$ 76,70	4	R\$ 306,80
31	PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	SE	R\$ 172,92	4	R\$ 691,68
32	REALINHAMENÃO DE MECANISMO EXTENÃO DOS DEDOS DA MÃO	SE	R\$ 124,02	4	R\$ 496,08
33	RECONSTRUÇÃO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MÃO	SE	R\$ 124,02	4	R\$ 496,08
34	RECONSTRUCAO DE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITA	SE	R\$ 464,84	4	R\$ 1.859,36
35	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	SE	R\$ 236,78	4	R\$ 947,12
36	REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIANA / INTERFALANGIANA DO PE	SE	R\$ 83,52	4	R\$ 334,08
37	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DE COTOVELO	SE	R\$ 107,36	4	R\$ 429,44
38	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO ÚMERO	SE	R\$ 88,40	7	R\$ 618,80
39	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIAIS	SE	R\$ 83,52	6	R\$ 501,12
40	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA NO PUNHO	SE	R\$ 78,26	6	R\$ 469,56
41	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	SE	R\$ 93,50	12	R\$ 1.122,00
42	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LUXAÇÃO DE MONTEGGIA OU DE GALEAZZI	SE	R\$ 84,26	6	R\$ 505,56
43	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO	SE	R\$ 83,52	6	R\$ 501,12
44	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA DISTAL DA TIBIA C/ OU S/ FRATURA DA FIBULA	SE	R\$ 79,00	10	R\$ 790,00
45	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA PROXIMAL DO FEMUR	SE	R\$ 130,86	8	R\$ 1.046,88
46	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	SE	R\$ 84,26	70	R\$ 5.898,20
47	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DOS METACARPÍANOS	SE	R\$ 78,26	6	R\$ 469,56
48	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO	SE	R\$ 83,52	4	R\$ 334,08
49	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO	SE	R\$ 82,12	4	R\$ 328,48
50	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	SE	R\$ 133,32	10	R\$ 1.333,20
51	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO JOELHO	SE	R\$ 79,00	4	R\$ 316,00
52	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO COXOFEMORAL TRAUMÁTICA	SE	R\$ 145,08	4	R\$ 580,32



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo
Secretaria Municipal de Saúde

53	REDUÇAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR	SE	R\$ 79,00	4	R\$ 316,00
54	REDUÇAO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	SE	R\$ 93,32	8	R\$ 746,56
55	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO	SE	R\$ 78,26	14	R\$ 1.095,64
56	REDUÇAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO SUBTALAR E INTRATARSICA	SE	R\$ 83,52	4	R\$ 334,08
57	REDUÇAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO TARSO-METATARSICA	SE	R\$ 83,52	14	R\$ 1.169,28
58	REDUÇÃO INCRUENTA DISJUNÇÃO / LUXAÇÃO / FRATURA / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO ANEL PÉLVICO	SE	R\$ 89,20	7	R\$ 624,40
59	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	SE	R\$ 54,72	23	R\$ 1.258,56
60	RESSECÇÃO DO OLECRANO E/OU CABEÇA DO RÁDIO	SE	R\$ 141,94	4	R\$ 567,76
61	RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	SE	R\$ 165,06	20	R\$ 3.301,20
62	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	SE	R\$ 71,34	5	R\$ 356,70
63	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ÓSSEO	SE	R\$ 72,00	6	R\$ 432,00
64	RETIRADA DE ESPAÇADORES / OUTROS MATERIAIS	SE	R\$ 78,34	4	R\$ 313,36
65	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	SE	R\$ 78,34	4	R\$ 313,36
66	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	SE	R\$ 78,34	4	R\$ 313,36
67	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	SE	R\$ 86,18	20	R\$ 1.723,60
68	RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO DE GRANDES ARTICULAÇÕES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO)	SE	R\$ 315,40	4	R\$ 1.261,60
69	RETIRADA DE TRAÇÃO TRANS-ESQUELÉTICA	SE	R\$ 129,27	4	R\$ 517,08
70	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)	SE	R\$ 97,28	12	R\$ 1.167,36
71	REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DOS DEDOS	SE	R\$ 105,24	12	R\$ 1.262,88
72	TENODESE	SE	R\$ 116,04	6	R\$ 696,24
73	TENÓLISE	SE	R\$ 114,66	15	R\$ 1.719,90
74	TENOMÁORRAFIA	SE	R\$ 114,32	24	R\$ 2.743,68
75	TENOMÁOTOMIA / DESINSERÇÃO	SE	R\$ 115,88	4	R\$ 463,52
76	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO	SE	R\$ 243,32	24	R\$ 5.839,68
77	TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO	SE	R\$ 218,70	112	R\$ 24.494,40
78	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	SE	R\$ 121,98	6	R\$ 731,88
79	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES)	SE	R\$ 215,78	6	R\$ 1.294,68
80	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULAÇÕES	SE	R\$ 159,84	4	R\$ 639,36
81	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ASSOCIAÇÃO FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL PÉLVICO	SE	R\$ 398,50	3	R\$ 1.195,50
82	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	SE	R\$ 127,66	40	R\$ 5.106,40
83	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MÃO E PÉ)	SE	R\$ 159,82	6	R\$ 958,92
84	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMERÓ	SE	R\$ 188,42	6	R\$ 1.130,52
85	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO)	SE	R\$ 116,08	6	R\$ 696,48
86	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DE EPI-CÔNDILO / EPITROClea DO ÚMERÓ	SE	R\$ 154,22	90	R\$ 13.879,80
87	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	SE	R\$ 159,84	14	R\$ 2.237,76
88	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO CÔNDILO / TRÓCLEA/APOFISE CORONÓIDE DO ULNA / CABEÇA DO RÁDIO	SE	R\$ 169,64	16	R\$ 2.714,24
89	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DOS METACARPIANOS	SE	R\$ 156,12	28	R\$ 4.371,36
90	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	SE	R\$ 159,84	40	R\$ 6.393,60
91	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS	SE	R\$ 175,82	12	R\$ 2.109,84



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo
Secretaria Municipal de Saúde

92	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)	SE	R\$ 517,92	3	R\$ 1.553,76
93	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA SUPRACONDILIANA DO UMERIO	SE	R\$ 188,56	14	R\$ 2.639,84
94	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO / DISJUNCAO DO ANEL PELVICO ANTERO-POSTERIOR	SE	R\$ 309,62	4	R\$ 1.238,48
95	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO COCCIX	SE	R\$ 110,88	4	R\$ 443,52
96	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	SE	R\$ 236,78	36	R\$ 8.524,08
97	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA	SE	R\$ 144,46	10	R\$ 1.444,60
98	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	SE	R\$ 451,74	60	R\$ 27.104,40
99	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR	SE	R\$ 520,38	12	R\$ 6.244,56
100	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERIO	SE	R\$ 171,42	20	R\$ 3.428,40
101	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	SE	R\$ 132,04	38	R\$ 5.017,52
102	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXACAO INTERNA	SE	R\$ 223,42	24	R\$ 5.362,08
103	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	SE	R\$ 185,72	82	R\$ 15.229,04
104	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE MÃOS	SE	R\$ 240,96	40	R\$ 9.638,40
105	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA	SE	R\$ 134,32	110	R\$ 14.775,20
106	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CALCANEIO	SE	R\$ 159,78	8	R\$ 1.278,24
107	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CORPO DE ESCAPULA	SE	R\$ 186,70	40	R\$ 7.468,00
108	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL	SE	R\$ 284,14	5	R\$ 1.420,70
109	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	SE	R\$ 203,10	32	R\$ 6.499,20
110	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	SE	R\$ 173,64	132	R\$ 22.920,48
111	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA INTERCONDILEANA / DOS CÔNDILOS DO FÊMUR	SE	R\$ 304,65	4	R\$ 1.218,60
112	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA AO NÍVEL DO JOELHO	SE	R\$ 203,10	8	R\$ 1.624,80
113	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA DISTAL DE TIBIA	SE	R\$ 244,64	24	R\$ 5.871,36
114	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESÃO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	SE	R\$ 125,92	6	R\$ 755,52
115	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA	SE	R\$ 473,07	4	R\$ 1.892,28
116	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FÊMUR (METAFISE DISTAL)	SE	R\$ 520,38	5	R\$ 2.601,90
117	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	SE	R\$ 520,38	9	R\$ 4.683,42
118	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXACAO DE GALEAZZI	SE	R\$ 185,72	2	R\$ 371,44
119	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	SE	R\$ 138,50	6	R\$ 831,00
120	TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	SE	R\$ 239,80	10	R\$ 2.398,00
121	TRATAMENTO CIRURGICO DE HERNIA MUSCULAR	SE	R\$ 111,64	4	R\$ 446,56
122	TRATAMENTO CIRURGICO DE INFECÇÃO EM ARTROPLASTIA DAS MÉDIAS / PEQUENAS ARTICULAÇÕES	SE	R\$ 162,94	4	R\$ 651,76
123	TRATAMENTO CIRURGICO DE INFECÇÃO PÓS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULAÇÕES)	SE	R\$ 325,88	4	R\$ 1.303,52



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo
Secretaria Municipal de Saúde

124	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	SE	R\$ 210,24	4	R\$ 840,96
125	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTO	SE	R\$ 136,48	4	R\$ 545,92
126	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO DA MUSCULATURA INTRÍNSECA DA MÃO	SE	R\$ 134,10	8	R\$ 1.072,80
127	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR	SE	R\$ 141,38	4	R\$ 565,52
128	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXACAO / FRATURA- LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	SE	R\$ 143,02	4	R\$ 572,08
129	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA- LUXAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO	SE	R\$ 203,10	9	R\$ 1.827,90
130	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA- LUXAÇÃO CARPO-METACARPIANA	SE	R\$ 126,08	8	R\$ 1.008,64
131	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA- LUXACAO DOS OSSOS DO CARPO	SE	R\$ 125,92	5	R\$ 629,60
132	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXACAO / FRATURA- LUXACAO ESCAPULO-UMERAL AGUDA	SE	R\$ 186,70	4	R\$ 746,80
133	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA- LUXAÇÃO METACARPO-FALANGIANA	SE	R\$ 116,06	20	R\$ 2.321,20
134	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA- LUXAÇÃO METATARSO INTER-FALANGEANA	SE	R\$ 116,06	8	R\$ 928,48
135	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA- LUXAÇÃO METATARSO-FALANGIANA / INTER- FALANGIANA	SE	R\$ 159,78	6	R\$ 958,68
136	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA- LUXAÇÃO SUBTALAR E INTRA-TARSICA	SE	R\$ 159,78	4	R\$ 639,12
137	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA- LUXAÇÃO TARSO-METATARSICA	SE	R\$ 159,78	16	R\$ 2.556,48
138	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXACAO COXO- FEMORAL TRAUMATICA / POS-ARTROPLASTIA	SE	R\$ 612,30	3	R\$ 1.836,90
139	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXACAO ESPONTANEA / PROGRESSIVA / PARALITICA DO QUADRIL	SE	R\$ 408,18	3	R\$ 1.224,54
140	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA- LUXAÇÃO DO COTOVELO	SE	R\$ 154,22	14	R\$ 2.159,08
141	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL	SE	R\$ 273,78	4	R\$ 1.095,12
142	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA MÃO	SE	R\$ 122,54	3	R\$ 367,62
143	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA REGIÃO TROCANTERIANA	SE	R\$ 473,07	4	R\$ 1.892,28
144	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ANTEBRAÇO	SE	R\$ 207,46	4	R\$ 829,84
145	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ÚMERO	SE	R\$ 171,42	4	R\$ 685,68
146	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA METÁFISE DISTAL DO FÊMUR	SE	R\$ 473,07	4	R\$ 1.892,28
147	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE AO NÍVEL DO COTOVELO	SE	R\$ 256,86	3	R\$ 770,58
148	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIÃO METAFISE-EPIFISÁRIA DISTAL DO RÁDIO E ULNA	SE	R\$ 143,86	3	R\$ 431,58
149	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO NÍVEL DO CARPO	SE	R\$ 143,86	3	R\$ 431,58
150	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA / DESINSERÇÃO / ARRANCAMENTO CAPSULO-TENO-LIGAMENTAR NA MÃO	SE	R\$ 156,12	5	R\$ 780,60
151	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)	SE	R\$ 140,04	4	R\$ 560,16
Valor Total do Lote					R\$ 350.742,18



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo
Secretaria Municipal de Saúde

LOTE 11					
ITEM	CIRURGIA ORTOPEDICA EM QUADRIL - Prestação de serviço médico cirúrgico em clínica cirúrgica ortopédica e traumatológica para procedimentos no quadril. Periodicidade: o Hospital Municipal disponibilizará uma escala médica mensal de cirurgias conforme a disponibilidade de recursos e demanda do município. Especialidade/ área de atuação: curso superior em medicina e especialista em ortopedia e traumatologia; Local de prestação do serviço: Hospital Municipal de Monte Carmelo (CNES: 9847227); Forma de prestação do serviço: execução de procedimentos cirúrgicos em clínica ortopédica e traumatológica em quadril, incluída no valor total consulta pré e pós- operatória e caso necessário auxiliar médico. Parâmetro de atendimento: conforme escala e demanda do município. Número de Vagas 03 – nos seguintes procedimentos:	UND	Valor UN	QTD	VALOR TOTAL
152	ARTROPLASTIA DE RESSESCÇÃO DO QUADRIL OU TRATAMENTO CIRURGICO DE GIRDLESTONE	SE	R\$ 1.350,60	30	R\$ 40.518,00
153	ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL NÃO CIMENTADA/ HIBRIDA/ CIMENTADA	SE	R\$ 4.500,00	60	R\$ 270.000,00
Valor Total do Lote					R\$ 310.518,00
LOTE 12					
ITEM	CIRURGIA PLÁSTICA - Prestação de serviço médico cirúrgico em cirurgia plástica. Periodicidade: o Hospital Municipal disponibilizará uma escala médica mensal de cirurgias conforme a disponibilidade de recursos e demanda do município. Especialidade/ área de atuação: curso superior em medicina e especialidade em cirurgia plástica, com registro de especialidade reconhecido pelo conselho de medicina. Local de prestação do serviço: Hospital Municipal de Monte Carmelo (CNES: 9847227); Forma de prestação do serviço: execução de procedimentos cirúrgicos em cirurgia plástica, incluída no valor total consulta pré e pós- operatória e caso necessário auxiliar médico. Parâmetro de atendimento: conforme escala e demanda do município. Número de Vagas 02 – nos seguintes procedimentos:			QTD	VALOR TOTAL
154	MAMOPLASTIA REDUTORA	SE	R\$ 6.500,00	120	R\$ 780.000,00
155	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BLEFAROPLASTIA INFERIOR (BILATERAL)	SE	R\$ 600,00	120	R\$ 72.000,00
156	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BLEFAROPLASTIA SUPERIOR (BILATERAL)	SE	R\$ 600,00	500	R\$ 300.000,00
157	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OTOPLASTIA (BILATERAL)	SE	R\$ 600,00	400	R\$ 240.000,00
Valor Total do Lote					R\$ 1.392.000,00
LOTE 13					
ITEM	CIRURGIA VASCULAR - CIRURGIA VASCULAR: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO CIRÚRGICO EM CLÍNICA CIRÚRGICA VASCULAR. PERIODICIDADE: O HOSPITAL MUNICIPAL DISPONIBILIZARÁ UMA ESCALA MÉDICA MENSAL DE CIRURGIAS CONFORME A DISPONIBILIDADE DE RECURSOS E DEMANDA DO MUNICÍPIO. ESPECIALIDADE/ ÁREA DE ATUAÇÃO: CURSO SUPERIOR EM MEDICINA E ESPECIALISTA EM CIRURGIA VASCULAR; LOCAL DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: HOSPITAL MUNICIPAL DE MONTE CARMELO (CNES: 9847227); FORMA DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: EXECUÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM CLÍNICA CIRÚRGICA-VASCULAR,	UND	Valor UN	QTD	VALOR TOTAL



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo
Secretaria Municipal de Saúde

	INCLUÍDA NO VALOR TOTAL CONSULTA PRÉ E PÓS-OPERATÓRIA E CASO NECESSÁRIO AUXILIAR MÉDICO. PARÂMETRO DE ATENDIMENTO: CONFORME ESCALA E DEMANDA DO MUNICÍPIO. (Nº VAGAS: 03) – NOS SEGUINTE PROCEDIMENTOS:				
158	AMPUTAÇÃO SUPRA PATELAR	SE	R\$ 620,00	40	R\$ 24.800,00
159	DESRIDAMENTO DE TECIDO DESVITALIZADO	SE	R\$ 250,00	80	R\$ 20.000,00
160	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	SE	R\$ 1.500,00	50	R\$ 75.000,00
161	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	SE	R\$ 1.200,00	200	R\$ 240.000,00
Valor Total do Lote					R\$ 359.800,00
LOTE 14					
ITEM	CIRURGIA UROLÓGICA - UROLOGIA /CIRURGIA GERAL: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO CIRÚRGICO EM CLÍNICA CIRÚRGICA GERAL E/OU UROLOGIA. PERIODICIDADE: O HOSPITAL MUNICIPAL DISPONIBILIZARÁ UMA ESCALA MÉDICA MENSAL DE CIRURGIAS CONFORME A DISPONIBILIDADE DE RECURSOS E DEMANDA DO MUNICÍPIO. ESPECIALIDADE/ ÁREA DE ATUAÇÃO: CURSO SUPERIOR EM MEDICINA E ESPECIALISTA EM CIRURGIA GERAL E/OU UROLOGIA; LOCAL DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: HOSPITAL MUNICIPAL DE MONTE CARMELO (CNES: 9847227); FORMA DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: EXECUÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM CLÍNICA CIRÚRGICA GERAL E/OU UROLOGIA INCLUÍDA NO VALOR TOTAL, CONSULTA PRÉ E PÓS-OPERATÓRIA E CASO NECESSÁRIO AUXILIAR MÉDICO. PARÂMETRO DE ATENDIMENTO: CONFORME ESCALA E DEMANDA DO MUNICÍPIO. (Nº VAGAS: 06) – NOS SEGUINTE PROCEDIMENTOS:	UND	Valor UN	QTD	VALOR TOTAL
162	AMPUTAÇÃO DE PENIS	SE	R\$ 722,16	5	R\$ 3.610,80
163	CISTECTOMIA TOTAL	SE	R\$ 1.196,60	5	R\$ 5.983,00
164	CISTOLITOTOMIA E OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	SE	R\$ 393,27	10	R\$ 3.932,70
165	CISTOSCOPIA ARMADA	SE	R\$ 390,00	30	R\$ 11.700,00
166	CISTOPLASTIA (CORREÇÃO DE EXTROFIA VESICAL)	SE	R\$ 933,50	5	R\$ 4.667,50
167	CISTORRAFIA	SE	R\$ 722,16	5	R\$ 3.610,80
168	CISTOTOMIA	SE	R\$ 668,97	10	R\$ 6.689,70
169	COLOCAÇÃO PERCUTANEA DE CATETER PIELO-URETERO-VESICAL UNILATERAL	SE	R\$ 757,15	5	R\$ 3.785,75
170	CORREÇÃO CIRURGICA DE PENIS EMBUTIDO	SE	R\$ 1.800,00	5	R\$ 9.000,00
171	CORREÇÃO DE EPISPADIA	SE	R\$ 1.196,60	5	R\$ 5.983,00
172	CORREÇÃO DE HIPOSPADIA	SE	R\$ 853,72	5	R\$ 4.268,60
173	DILATAÇÃO PERCUTANEA DE ESTENOSES URETERAIS E JUNCÃO URETERO-VESICAL	SE	R\$ 510,83	10	R\$ 5.108,30
174	DIVERTICULECTOMIA VESICAL/ URETRAL	SE	R\$ 757,15	5	R\$ 3.785,75
175	DRENAGEM DE ABCESSO RENAL/PERI- RENAL	SE	R\$ 393,27	5	R\$ 1.966,35
176	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL	SE	R\$ 320,00	5	R\$ 1.600,00
177	DRENAGEM DE ABSCESSO DI EPIDIDIMO E\ OOU CANAL DEFERENTE	SE	R\$ 320,00	5	R\$ 1.600,00
178	DRENAGEM DE ABSCESSO PROSTATICO	SE	R\$ 393,27	5	R\$ 1.966,35
179	DRENAGEM DE COLEÇÃO PERI-URETRAL	SE	R\$ 393,27	5	R\$ 1.966,35
180	EPIDIDIMECTOMIA	SE	R\$ 250,00	5	R\$ 1.250,00
181	ESCROTOPLASTIA	SE	R\$ 700,00	24	R\$ 16.800,00
182	ESPERMATOCELECTOMIA	SE	R\$ 250,00	5	R\$ 1.250,00
183	EVACUAÇÃO DE COAGULO INTRAVESICAL	SE	R\$ 250,00	10	R\$ 2.500,00
184	EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL	SE	R\$ 250,00	5	R\$ 1.250,00
185	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	SE	R\$ 250,00	5	R\$ 1.250,00
186	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	SE	R\$ 350,00	10	R\$ 3.500,00
187	EXERESE DE CISTO URETRAL	SE	R\$ 350,00	10	R\$ 3.500,00
188	EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO	SE	R\$ 350,00	10	R\$ 3.500,00
189	EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO	SE	R\$ 350,00	5	R\$ 1.750,00



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo
Secretaria Municipal de Saúde

190	EXPLORACAO CIRURGICA DO CANAL DEFERENTE	SE	R\$ 350,00	5	R\$ 1.750,00
191	EXTRAÇÃO ENDOSCOPIA DE CALCULO EM PELVERENAL	SE	R\$ 361,07	10	R\$ 3.610,70
192	EXTRAÇÃO ENDOSCOPIA DE CORPO ESTRANHO/CALCULO EM URETER	SE	R\$ 361,07	15	R\$ 5.416,05
193	EXTRAÇÃO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO/CALCULO NA URETRA C/CISTOSCOPIA	SE	R\$ 361,07	15	R\$ 5.416,05
194	IMPLANTE DE CATETER URETERAL POR TECNICA CISTOSCOPIA	SE	R\$ 520,00	50	R\$ 26.000,00
195	INSTALAÇÃO ENDOSCOPIA DE CATETER DUPLO J	SE	R\$ 520,00	50	R\$ 26.000,00
196	LIGADURA\SECÇÃO DE VASOS ABERRANTES	SE	R\$ 722,16	5	R\$ 3.610,80
197	MEATOTOMIA ENDOSCÓPICA	SE	R\$ 430,00	5	R\$ 2.150,00
198	MEATOTOMIA SIMPLES	SE	R\$ 400,00	5	R\$ 2.000,00
199	NEFRECTOMIA PARCIAL	SE	R\$ 1.405,13	15	R\$ 21.076,95
200	NEFROLITOTOMIA	SE	R\$ 1.405,13	10	R\$ 14.051,30
201	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	SE	R\$ 1.104,23	10	R\$ 11.042,30
202	NEFROPEXIA	SE	R\$ 1.104,23	5	R\$ 5.521,15
203	NEFROPIELOSTOMIA	SE	R\$ 1.328,15	5	R\$ 6.640,75
204	NEFRORRAFIA	SE	R\$ 803,33	5	R\$ 4.016,65
205	NEFROSTOMIA (PUNÇÃO)	SE	R\$ 757,15	10	R\$ 7.571,50
206	NEFROSTOMIA C/OU S/DRENAGEM	SE	R\$ 803,33	5	R\$ 4.016,65
207	NEFROURETERECTOMIA TOTAL	SE	R\$ 1.328,15	5	R\$ 6.640,75
208	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	SE	R\$ 822,16	15	R\$ 12.332,40
209	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	SE	R\$ 722,16	15	R\$ 10.832,40
210	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	SE	R\$ 393,27	5	R\$ 1.966,35
211	ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C\ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	SE	R\$ 393,27	5	R\$ 1.966,35
212	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	SE	R\$ 393,27	10	R\$ 3.932,70
213	PIEOLITOTOMIA	SE	R\$ 722,16	5	R\$ 3.610,80
214	PIELOPLASTIA	SE	R\$ 1.028,64	10	R\$ 10.286,40
215	PIELOSTOMIA	SE	R\$ 450,00	10	R\$ 4.500,00
216	PLASTICA DE BOLSA ESCROTAL	SE	R\$ 933,50	10	R\$ 9.335,00
217	PLASTICA DE FREIO BALANO-PREPUCIAL	SE	R\$ 173,50	10	R\$ 1.735,00
218	PLASTICA TOTAL DO PENIS	SE	R\$ 757,15	5	R\$ 3.785,75
219	POSTECTOMIA	SE	R\$ 292,50	40	R\$ 11.700,00
220	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	SE	R\$ 1.104,23	30	R\$ 33.126,90
221	PROSTATECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	SE	R\$ 1.800,00	30	R\$ 54.000,00
222	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL	SE	R\$ 1.800,00	10	R\$ 18.000,00
223	PUNÇÃO/ASPIRAÇÃO DA BEXIGA	SE	R\$ 200,00	10	R\$ 2.000,00
224	REPARAÇÃO E OPERAÇÃO PLASTICA DE TESTICULO	SE	R\$ 933,50	5	R\$ 4.667,50
225	RESSECÇÃO DO COLO VESICAL/TUMOR VESICAL	SE	R\$ 393,27	5	R\$ 1.966,35
226	RESSECÇÃO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL	SE	R\$ 1.028,64	8	R\$ 8.229,12
227	RESSECÇÃO ENDOSCOPIA DE LESAO VESICAL	SE	R\$ 440,00	10	R\$ 4.400,00
228	RESSECÇÃO ENDOSCOPICA DA EXTREMIDADE DISTAL DO URETER	SE	R\$ 722,16	5	R\$ 3.610,80
229	RESSECÇÃO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL	SE	R\$ 393,27	5	R\$ 1.966,35
230	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETRAL C/CATETER	SE	R\$ 550,47	20	R\$ 11.009,40
231	SINFISIOTOMIA DO RIM EM FERRADURA (NEFROPLASTIA)	SE	R\$ 757,15	5	R\$ 3.785,75
232	SLING TRANSOBTURATORIO	SE	R\$ 668,97	10	R\$ 6.689,70
233	TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA	SE	R\$ 1.405,13	5	R\$ 7.025,65
234	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTO RIM POR FUNÇÃO	SE	R\$ 440,00	5	R\$ 2.200,00
235	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	SE	R\$ 460,00	10	R\$ 4.600,00
236	TRATAMENTO CIRURGICO DE DOENÇA DE PEYRONIE	SE	R\$ 933,50	10	R\$ 9.335,00
237	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-CUTANEA	SE	R\$ 722,16	5	R\$ 3.610,80
238	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-ENTERICA	SE	R\$ 1.028,64	5	R\$ 5.143,20
239	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL	SE	R\$ 1.028,64	5	R\$ 5.143,20
240	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS URETERAIS	SE	R\$ 822,16	5	R\$ 4.110,80
241	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA PENIANA	SE	R\$ 1.800,00	15	R\$ 27.000,00
242	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	SE	R\$ 198,73	20	R\$ 3.974,60



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo
Secretaria Municipal de Saúde

243	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINENCIA URINARIA	SE	R\$ 1.028,64	10	R\$ 10.286,40
244	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	SE	R\$ 757,15	10	R\$ 7.571,50
245	TRATAMENTO CIRURGICO DE PRIAPRISMO	SE	R\$ 722,16	5	R\$ 3.610,80
246	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL	SE	R\$ 853,72	5	R\$ 4.268,60
247	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETRAL	SE	R\$ 1.690,65	5	R\$ 8.453,25
248	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORÇÃO DO TESTICULO\ DO CORDAO ESPERMATICO	SE	R\$ 722,16	10	R\$ 7.221,60
249	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE URETEROCELE	SE	R\$ 722,16	10	R\$ 7.221,60
250	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	SE	R\$ 393,27	20	R\$ 7.865,40
251	TRATAMENTO CIRURGICO DE RAFIA VESICAL	SE	R\$ 567,00	20	R\$ 11.340,00
252	URETERECTOMIA	SE	R\$ 600,00	15	R\$ 9.000,00
253	URETEROCISTONEOSTOMIA	SE	R\$ 1.196,60	5	R\$ 5.983,00
254	URETEROENTEROPLASTIA	SE	R\$ 1.196,60	5	R\$ 5.983,00
255	URETEROENTEROSTOMIA	SE	R\$ 1.196,60	5	R\$ 5.983,00
256	URETEROLITOTOMIA	SE	R\$ 510,83	5	R\$ 2.554,15
257	URETEROPLASTIA	SE	R\$ 1.028,64	5	R\$ 5.143,20
258	URETEROSCOPIA	SE	R\$ 420,00	30	R\$ 12.600,00
259	URETEROSTOMIA PERINEAL/CUTANEA/EXTERNA	SE	R\$ 722,16	5	R\$ 3.610,80
260	URETROPLASTIA (RESSECÇÃO DE CORDA)	SE	R\$ 1.028,64	5	R\$ 5.143,20
261	URETROPLASTIA AUTOGENA	SE	R\$ 1.028,64	5	R\$ 5.143,20
262	URETROPLASTIA HETEROGENEA	SE	R\$ 1.028,64	5	R\$ 5.143,20
263	URETROSTOMIA PERINEAL \ CUTANEA \ EXTERNA	SE	R\$ 933,50	5	R\$ 4.667,50
264	URETROSTOMIA INTERNA	SE	R\$ 258,92	5	R\$ 1.294,60
265	VASECTOMIA	SE	R\$ 250,00	50	R\$ 12.500,00
266	VESICOTOMIA	SE	R\$ 340,09	10	R\$ 3.400,90
Valor Total do Lote					R\$ 731.873,72
LOTE 15					
ITEM	CIRURGIA GERAL: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO CIRÚRGICO EM CLÍNICA CIRÚRGICA GERAL. PERIODICIDADE: O HOSPITAL MUNICIPAL DISPONIBILIZARÁ UMA ESCALA MÉDICA MENSAL DE CIRURGIAS CONFORME A DISPONIBILIDADE DE RECURSOS E DEMANDA DO MUNICÍPIO. ESPECIALIDADE/ ÁREA DE ATUAÇÃO: CURSO SUPERIOR EM MEDICINA E ESPECIALISTA EM CIRURGIA GERAL; LOCAL DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: HOSPITAL MUNICIPAL DE MONTE CARMELO (CNES: 9847227); FORMA DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: EXECUÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM CLÍNICA CIRÚRGICA GERAL INCLuíDA NO VALOR TOTAL CONSULTA PRÉ E PÓS-OPERATÓRIA E CASO NECESSÁRIO AUXILIAR MÉDICO. PARÂMETRO DE ATENDIMENTO: CONFORME ESCALA E DEMANDA DO MUNICÍPIO. (Nº VAGAS: 06) – NOS SEGUINTE PROCEDIMENTOS:	UND	Valor UN	QTD	VALOR TOTAL
267	APENDICECTOMIA	SE	R\$ 722,16	20	R\$ 14.443,20
268	APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	SE	R\$ 822,16	50	R\$ 41.108,00
269	COLECISTECTOMIA	SE	R\$ 803,33	200	R\$ 160.666,00
270	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	SE	R\$ 1.200,00	400	R\$ 480.000,00
271	COLECTOMIA PARCIAL	SE	R\$ 1.028,64	15	R\$ 15.429,60
272	COLECTOMIA TOTAL	SE	R\$ 1.196,60	15	R\$ 17.949,00
273	COLECTOMIA TOTAL VIDEO LAPAROSCOPICA	SE	R\$ 1.883,78	15	R\$ 28.256,70
274	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	SE	R\$ 510,83	15	R\$ 7.662,45
275	DESBRIDAMENTO CIRURGICO EM SÍNDROME DE FOURNIER	SE	R\$ 350,00	50	R\$ 17.500,00
276	DRENAGEM DE ABCESSO (TODAS AS PARTES EXETO AS DESCRITAS EM OUTROS PROCEDIMENTOS)	SE	R\$ 350,00	30	R\$ 10.500,00
277	DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	SE	R\$ 400,00	30	R\$ 12.000,00
278	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PAREDE ABDOMINAL	SE	R\$ 350,00	50	R\$ 17.500,00



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo
Secretaria Municipal de Saúde

279	DRENAGEM DE ABSCESSO E/OU CISTO VIA VIDEOLAPAROSCOPIA	SE	R\$ 350,00	20	R\$ 7.000,00
280	DRENAGEM DE HEMATOMA/ABSCESSO	SE	R\$ 300,00	20	R\$ 6.000,00
281	ELETROCAUTERIZAÇÃO DE LESÃO TRANSPARIETAL DE ANUS	SE	R\$ 300,00	10	R\$ 3.000,00
282	ESCROTOPLASTIA	SE	R\$ 700,00	24	R\$ 16.800,00
283	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	SE	R\$ 510,83	10	R\$ 5.108,30
284	EXENTERAÇÃO OU EXERESE DE MASSA PELVICA ANTERIOR OU POSTERIOR	SE	R\$ 1.700,00	12	R\$ 20.400,00
285	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	SE	R\$ 350,00	20	R\$ 7.000,00
286	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN	SE	R\$ 350,00	20	R\$ 7.000,00
287	FECHAMENTO DE PLEUROSTOMIA	SE	R\$ 340,00	15	R\$ 5.100,00
288	FISTULECTOMIA ANAL	SE	R\$ 350,00	15	R\$ 5.250,00
289	GASTRECTOMIA	SE	R\$ 400,00	10	R\$ 4.000,00
290	GASTROSTOMIA OU REABORDAGEM DE GASTROSTOMIA	SE	R\$ 400,00	20	R\$ 8.000,00
291	HEMORROIDECTOMIA/ PLICOMA OU FISSURECTOMIA ANAL QUALQUER TECNICA	SE	R\$ 565,41	45	R\$ 25.443,45
292	HERINIOPLASTIA EPIGASTRIA C/ OU SEM TELA	SE	R\$ 408,11	30	R\$ 12.243,30
293	HERINIOPLASTIA UMBILICAL COM OU SEM TELA	SE	R\$ 347,64	40	R\$ 13.905,60
294	HERNIOPLASTIA INCISIONAL C/OU SEM TELA	SE	R\$ 613,00	30	R\$ 18.390,00
295	HERNIOPLASTIA INGUINAL BILATERAL C/OU SEM TELA	SE	R\$ 681,18	20	R\$ 13.623,60
296	HERNIOPLASTIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	SE	R\$ 567,65	10	R\$ 5.676,50
297	HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL) C/OU SEM TELA	SE	R\$ 567,65	60	R\$ 34.059,00
298	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	SE	R\$ 668,97	15	R\$ 10.034,55
299	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA	SE	R\$ 408,11	10	R\$ 4.081,10
300	HERNIORRAFIA INCISIONAL	SE	R\$ 613,00	10	R\$ 6.130,00
301	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL	SE	R\$ 681,18	10	R\$ 6.811,80
302	HERNIORRAFIA UMBILICAL	SE	R\$ 347,64	10	R\$ 3.476,40
303	HISTERECTOMIA + CONIZAÇÃO OU FIXAÇÃO DE COLO UTERINO	SE	R\$ 1.204,23	20	R\$ 24.084,60
304	HISTERECTOMIA + CONIZAÇÃO OU FIXAÇÃO DE COLO UTERINO VIDEOLAPAROSCOPICA	SE	R\$ 1.304,23	20	R\$ 26.084,60
305	HISTERECTOMIA + SALPINGECTOMIA	SE	R\$ 1.204,23	20	R\$ 24.084,60
306	HISTERECTOMIA + SALPINGECTOMIA + FIXAÇÃO DE COLO UTERINO + EXERESE DE ENDOMETRIOSE	SE	R\$ 1.650,00	30	R\$ 49.500,00
307	HISTERECTOMIA + SALPINGECTOMIA + OOFORECTOMIA + CONIZAÇÃO OU FIXAÇÃO DE COLO UTERINO	SE	R\$ 1.304,23	30	R\$ 39.126,90
308	HISTERECTOMIA + SALPINGECTOMIA + OOFORECTOMIA + CONIZAÇÃO OU FIXAÇÃO DE COLO UTERINO VIDEOLAPAROSCOPICA	SE	R\$ 1.404,23	30	R\$ 42.126,90
309	HISTERECTOMIA + SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	SE	R\$ 1.304,23	20	R\$ 26.084,60
310	HISTERECTOMIA COM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL	SE	R\$ 1.196,60	15	R\$ 17.949,00
311	HISTERECTOMIA COM COLPOSACROFIXAÇÃO	SE	R\$ 1.300,00	15	R\$ 19.500,00
312	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	SE	R\$ 1.028,64	20	R\$ 20.572,80
313	HISTERECTOMIA TOTAL	SE	R\$ 1.104,23	40	R\$ 44.169,20
314	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	SE	R\$ 1.204,23	20	R\$ 24.084,60
315	LAPARATOMIA EXPLORATÓRIA	SE	R\$ 510,83	15	R\$ 7.662,45
316	LAQUEADURA TUBARIA	SE	R\$ 722,16	50	R\$ 36.108,00
317	LAQUEADURA TUBARIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	SE	R\$ 722,16	10	R\$ 7.221,60
318	LINFADENECTOMIA DE TODAS AS PARTES	SE	R\$ 350,00	30	R\$ 10.500,00
319	MIOMECTOMIA	SE	R\$ 853,72	20	R\$ 17.074,40
320	NINFOPLASTIA	SE	R\$ 450,00	24	R\$ 10.800,00
321	NODULECTOMIA QUALQUER AREA	SE	R\$ 400,00	35	R\$ 14.000,00
322	OOFORECTOMIA	SE	R\$ 668,97	20	R\$ 13.379,40
323	OOFORECTOMIA + SALPINGECTOMA (UNI OU BILATERAL)	SE	R\$ 950,00	20	R\$ 19.000,00
324	OOFORECTOMIA + SALPINGECTOMA (UNI OU BILATERAL) VIDEOLAPAROSCOPICA	SE	R\$ 1.050,00	20	R\$ 21.000,00
325	PLASTICA ANAL EXTERNA/ ESFINCTEROPLASTIA ANAL	SE	R\$ 510,83	10	R\$ 5.108,30



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo
Secretaria Municipal de Saúde

326	PLASTICA DE FREIO BALANO-PREPUCIAL	SE	R\$ 173,50	10	R\$ 1.735,00
327	PLEUROSOTOMIA	SE	R\$ 473,04	10	R\$ 4.730,40
328	POLIPETOMIA ENDORETAL	SE	R\$ 198,73	15	R\$ 2.980,95
329	POSTECTOMIA	SE	R\$ 292,50	40	R\$ 11.700,00
330	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO/POLIPOS DO RETO/ COLO SIGMOIDE	SE	R\$ 198,73	10	R\$ 1.987,30
331	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	SE	R\$ 1.328,15	10	R\$ 13.281,50
332	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL	SE	R\$ 1.328,15	10	R\$ 13.281,50
333	REVERSAO DE OSTOMIA QUALQUER AREA	SE	R\$ 600,00	35	R\$ 21.000,00
334	SALPINGECTOMIA UNI/BILATERAL	SE	R\$ 668,97	10	R\$ 6.689,70
335	SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	SE	R\$ 853,72	10	R\$ 8.537,20
336	SLING TRANSOBTURATORIO	SE	R\$ 668,97	20	R\$ 13.379,40
337	TRANSVERSOSTOMIA	SE	R\$ 400,00	24	R\$ 9.600,00
338	TRAQUEOSTOMIA	SE	R\$ 562,33	30	R\$ 16.869,90
339	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	SE	R\$ 460,00	15	R\$ 6.900,00
340	TRATAMENTO CIRURGICO DE GINECOMASTIA	SE	R\$ 700,00	24	R\$ 16.800,00
341	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	SE	R\$ 198,73	20	R\$ 3.974,60
342	TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL	SE	R\$ 510,83	10	R\$ 5.108,30
343	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	SE	R\$ 393,27	20	R\$ 7.865,40
344	VASECTOMIA	SE	R\$ 250,00	50	R\$ 12.500,00
345	VULVECTMIA	SE	R\$ 350,00	5	R\$ 1.750,00

Valor Total do Lote

R\$
1.771.441,65

LOTE 16

ITEM	CIRURGIA EM OTORRINOLARINGOLOGIA - CIRURGIA EM OTORRINOLARINGOLOGIA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CIRÚRGICOS EM CLÍNICA CIRÚRGICA EM OTORRINOLANRINGOLOGIA. PERIODICIDADE: O HOSPITAL MUNICIPAL DISPONIBILIZARÁ UMA ESCALA MÉDICA MENSAL DE CIRURGIAS CONFORME A DISPONIBILIDADE DE RECURSOS E DEMANDA DO MUNICÍPIO. ESPECIALIDADE/ ÁREA DE ATUAÇÃO: CURSO SUPERIOR EM MEDICINA E ESPECIALISTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA; LOCAL DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: HOSPITAL MUNICIPAL DE MONTE CARMELO (CNES: 9847227); FORMA DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: EXECUÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM OTORRINOLARINGOLOGIA, INCLUÍDA NO VALOR TOTAL CONSULTA PRÉ E PÓS-OPERATÓRIA E CASO NECESSÁRIO AUXILIAR MÉDICO. PARÂMETRO DE ATENDIMENTO: CONFORME ESCALA E DEMANDA DO MUNICÍPIO. (Nº VAGAS: 02) – NOS SEGUINTE PROCEDIMENTOS:	UND	Valor UN	QTD	VALOR TOTAL
346	ADENOIDECTOMIA	SE	R\$ 500,00	20	R\$ 10.000,00
347	AMIGDALECTOMIA	SE	R\$ 500,00	20	R\$ 10.000,00
348	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	SE	R\$ 500,00	120	R\$ 60.000,00
349	BLEFAROPLASTIA INFERIOR	SE	R\$ 600,00	300	R\$ 180.000,00
350	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SE	R\$ 600,00	300	R\$ 180.000,00
351	EXERESE DE POLIPO NASAL	SE	R\$ 200,00	20	R\$ 4.000,00
352	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	SE	R\$ 500,00	60	R\$ 30.000,00
353	SINUSECTOMIA ETMOIDAL E/OU ESFENOIDAL E/OU FRONTAL	SE	R\$ 2.000,00	30	R\$ 60.000,00
354	TIMPANOPLASTIA	SE	R\$ 4.000,00	30	R\$ 120.000,00
355	TIMPANOTOMIA UNILATERAL COM OU TUBO DE VENTILAÇÃO	SE	R\$ 300,00	30	R\$ 9.000,00
356	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTOSE PALPEBRAL	SE	R\$ 600,00	80	R\$ 48.000,00
357	TURBINECTOMIA	SE	R\$ 500,00	60	R\$ 30.000,00

Valor Total do Lote

R\$ 741.000,00

LOTES INDIVIDUAIS

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	Valor UN	Quant.	VALOR TOTAL
358	CONSULTA PSIQUIATRICA - NÚMERO DE VAGAS: 01 Prestação de serviços médicos para realização de consultas	SE/ MENSAL	R\$ 15.000,00	12	R\$ 180.000,00



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo
Secretaria Municipal de Saúde

	especializadas em psiquiatria; Caracterização da necessidade: Situações crônicas e/ou agudas; Periodicidade: 20 horas semanais, Curso superior em medicina com respectivo registro conselho de classe competente; Especialização na área de atuação; Local de prestação do serviço: CAPS I Monte Carmelo e Matriciamento em Municípios Pactuados; Forma de prestação do serviço: A necessidade de realização de consulta agendada pelo clínico geral das unidades de Saúde da Família e/ou demanda espontânea previamente acolhida pelo profissional de nível superior não médico da instituição; atendimentos em grupos de saúde mental. Matriciamento/consultas conjuntas referenciadas pelo clínico pelo clínico geral das unidades de saúde mental na atenção primária e qualificação das equipes através do matriciamento. Suporte ao Pronto Socorro Municipal e Hospital Municipal e Pronto Socorro a pacientes que fazem acompanhamento no CAPS e necessitem de atendimento de urgência e emergência ambulatorial ou hospitalar. Realizar palestras e atribuições relacionadas à saúde mental dentre outras atividades pertinentes ao Centro de Atenção psicossocial. Obs.: O pagamento será realizado proporcionalmente de acordo com cumprimento da carga horária, depois de conferida a frequência pelo setor CAPS I e enviado ao setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde; Validade do contrato: a ser renovado anualmente.				
359	MÉDICO CLÍNICO GERAL (PRESÍDIO) - NÚMERO DE VAGAS: 01 Prestação de serviços médicos para realização de consultas clínica médica; Caracterização da necessidade: Situações crônicas e/ou agudas; Periodicidade: 20 horas semanais; Curso superior em medicina com respectivo registro conselho de classe competente; Especialização na área de atuação; Local de prestação do serviço: Presídio Monte Carmelo; Forma de prestação do serviço: A necessidade de realização de consultas e acompanhamento dos detentos do presídio. O pagamento será realizado proporcionalmente de acordo com cumprimento da carga horária, depois de conferida a frequência pela atenção primária e enviado ao setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde; Validade do contrato: a ser renovado anualmente.	SE/ MENSAL	R\$ 10.000,00	12	R\$ 120.000,00
360	CONSULTA NEUROLÓGICA - NÚMERO DE VAGAS: 03 Prestação de serviços médicos para realização de consultas especializada em Neurologia; Caracterização da necessidade: Situações crônicas e/ou agudas; Periodicidade: semanalmente (01 vez); Curso superior em medicina com respectivo registro conselho de classe competente; Especialização na área de atuação; Local de prestação do serviço: Centro de Especialidade Médica; Forma de prestação do serviço: A necessidade de realização de consulta especializada será definida pelo médico clínico geral das diversas equipes de saúde da família, que preencherá a ficha de encaminhamento para o referido especialista. Após será realizado o agendamento pela equipe de saúde da família e central de marcação da Secretaria Municipal de Saúde; Parâmetro de atendimento: 80 consultas semana 320/mês. Pagamento das consultas será de acordo número de procedimento realizado, autorizado pelo Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde; Valor da cada consulta R\$120,00. Validade do contrato: a ser renovado anualmente	SE	R\$ 120,00	3840	R\$ 460.800,00
361	DUPLEX SCAN ARTERIAL BILATERAL - NÚMERO DE VAGAS: 02 Prestação de serviços médicos para realização de exames duplex scan arterial bilateral; Caracterização da necessidade: duplex arterial bilateral; Periodicidade: 01 vez por semana; Curso superior em medicina com respectivo registro conselho de classe competente angiologista; Radiologista; Especialista na área de atuação; Local de prestação do serviço: Centro de	SE	R\$ 180,00	240	R\$ 43.200,00



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo
Secretaria Municipal de Saúde

	Especialidades Médica; Forma de prestação do serviço: A necessidade de realização de exames duplex scan arterial bilateral definida pelo médico especialista , que preencherá a ficha de encaminhamento para o referido exame. Após será realizado o agendamento pela central de marcação da Secretaria Municipal de Saúde; Parâmetro de atendimento: 05 exames/semana-20/mês. Pagamento de exame será de acordo número de procedimentos realizado autorizado pelo Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde; Valor da cada exame R\$ 180,00. Obs.: Somente será realizado o pagamento depois de conferido os procedimentos pelo Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde; Resultados dos exames deverão ser digitados pelo próprio médico credenciado; Validade do contrato: a ser renovado anualmente;				
362	DUPLEX SCAN ARTERIAL UNILATERAL - NÚMERO DE VAGAS: 02 Prestação de serviços médicos para realização de exames duplex scan arterial unilateral; Caracterização da necessidade: duplex scan arterial unilateral; Periodicidade: 01 vez por semana; Curso superior em medicina com respectivo registro conselho de classe competente: angiologista; Radiologista; Especialista na área de atuação; Local de prestação do serviço: Centro de Especialidades Médica; Forma de prestação do serviço: A necessidade de realização de exames duplex scan arterial unilateral definida pelo médico especialista , que preencherá a ficha de encaminhamento para o referido exame. Após será realizado o agendamento pela central de marcação da Secretaria Municipal de Saúde; Parâmetro de atendimento: 05 exames/semana-20/mês. Pagamento de exame será de acordo número de procedimento realizado autorizado pelo Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde; Valor da cada exame R\$ 100,00. Obs.: Somente será realizado o pagamento depois de conferido os procedimentos pelo Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde; Resultados dos exames deverão ser digitados pelo próprio médico credenciado; Validade do contrato: a ser renovado anualmente;	SE	R\$ 100,00	240	R\$ 24.000,00
363	DUPLEX SCAN VENOSO BILATERAL - NÚMERO DE VAGAS: 02 Prestação de serviços médicos para realização de exames duplex scan venoso bilateral; Caracterização da necessidade: duplex scan venoso bilateral; Periodicidade: 01 vez por semana; Curso superior em medicina com respectivo registro conselho de classe competente angiologista; Radiologista; Especialista na área de atuação; Local de prestação do serviço: Centro Especialidades Médica; Forma de prestação do serviço: A necessidade de realização de exames duplex scan venoso bilateral definida pelo médico especialista , que preencherá a ficha de encaminhamento para o referido exame. Após será realizado o agendamento pela central de marcação da Secretaria Municipal de Saúde; Parâmetro de atendimento: 15 exames/semana- 60/mês, Pagamento de exame será de acordo número de procedimentos realizado autorizado pelo Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde; Valor da cada exame R\$ 180,00. Obs.: Somente será realizado o pagamento depois de conferido os procedimentos pelo Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde; Resultados dos exames deverão ser digitados pelo próprio médico credenciado; Validade do contrato: a ser renovado anualmente;	SE	R\$ 180,00	720	R\$ 129.600,00
364	DUPLEX SCAN VENOSO UNILATERAL - NÚMERO DE VAGAS: 02 Prestação de serviços médicos para realização de exames duplex scan venoso unilateral; Caracterização da necessidade: duplex scan venoso unilateral; Periodicidade: 01	SE	R\$ 100,00	480	R\$ 48.000,00



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo
Secretaria Municipal de Saúde

	vez por semana; Curso superior em medicina com respectivo registro conselho de classe competente angiologista; Radiologista; Especialista na área de atuação; Local de prestação do serviço: Centro de Especialidades Médica; Forma de prestação do serviço: A necessidade de realização de exames duplex scan venoso unilateral definida pelo médico especialista , que preencherá a ficha de encaminhamento para o referido exame. Após será realizado o agendamento pela central de marcação da Secretaria Municipal de Saúde; Parâmetro de atendimento: 10 exames/semana- 40/mês; Pagamento de exame será de acordo número de procedimentos realizado autorizado pelo Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde; Valor da cada exame R\$ 100,00. Obs.: Somente será realizado o pagamento depois de conferido os procedimentos pelo Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde; Resultados dos exames deverão ser digitados pelo próprio médico credenciado; Validade do contrato: a ser renovado anualmente;				
365	DUPLEX SCAN FÍSTULA ARTÉRIA VENOSA - NÚMERO DE VAGAS: 02 Prestação de serviços médicos para realização de exames duplex scan fistula artéria venosa; Caracterização da necessidade: duplex scan fístula artéria venosa. Periodicidade: 01 vez por semana; Curso superior em medicina com respectivo registro conselho de classe competente angiologista, Radiologista; Especialista na área de atuação; Local de prestação do serviço: Centro de Especialidade Médica; Forma de prestação do serviço: A necessidade de realização de exames duplex scan fistula artéria venosa definida pelo médico especialista , que preencherá a ficha de encaminhamento para o referido exame. Após será realizado o agendamento pela central de marcação da Secretaria Municipal de Saúde; Parâmetro de atendimento: 01 exames - semana 04/mês. Pagamento de exame será de acordo número de procedimentos realizado autorizado pelo Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde; Valor da cada exame R\$ 100,00. Obs.:Somente será realizado o pagamento depois de conferido os procedimentos pelo Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde; Resultados dos exames deverão ser digitados pelo próprio médico credenciado; Validade do contrato: a ser renovado anualmente;	SE	R\$ 100,00	48	R\$ 4.800,00
366	MÉDICO CLÍNICO GERAL CAPS I - NÚMERO DE VAGAS: 01 Prestação de serviços médicos para realização de consultas clínica médica; Caracterização da necessidade: Situações crônicas e/ou agudas; Periodicidade: 20 horas semanais; Curso superior em medicina com respectivo registro conselho de classe competente; Local de prestação do serviço: CAPS I ; Forma de prestação do serviço: A necessidade de realização de consulta agendada pelo clínico geral das unidades de Saúde da Família e/ou demanda espontânea previamente acolhida pelo profissional de nível superior não médico da instituição; atendimentos em grupos de saúde mental matriciamento/consultas conjuntas referenciadas pelo clínico pelo clínico geral das unidades de saúde mental na atenção primária e qualificação das equipes através do matriciamento. O pagamento será realizado proporcionalmente de acordo com cumprimento da carga horária, depois de conferida a frequência pelo setor CAPS I e enviado ao setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde; Validade do contrato: a ser renovado anualmente.	SE/ MENSAL	R\$ 10.000,00	12	R\$ 120.000,00
367	CONSULTA CARDIOLOGICA - NÚMERO DE VAGAS: 04 Prestação de serviços médicos para realização de consultas em Cardiologia; Caracterização da necessidade: Situações crônicas e/ou agudas; Periodicidade: 02 vezes por semana;	SE	R\$ 90,00	3840	R\$ 345.600,00



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo
Secretaria Municipal de Saúde

	Curso superior em medicina com respectivo registro conselho de classe competente; Especialização na área de atuação; Local de prestação do serviço: Centro de Especialidades Medica; Forma de prestação do serviço: A necessidade de realização de consulta em Cardiologia será definida pelo médico clínico geral das diversas equipes de saúde da família, que preencherá a ficha de encaminhamento para o referido especialista. Após será realizado o agendamento pela Central de Marcação da Secretaria Municipal de Saúde; Parâmetro de atendimento: 80 consultas semanal/320 mês. Pagamento de consultas de acordo número de procedimento realizado, autorizado pelo Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde; Valor cada consulta R\$ 90,00. Obs.: Somente será realizado o pagamento depois de conferido os procedimentos pelo Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde; Validade do contrato: a ser renovado anualmente.				
368	CONSULTA EM PNEUMOLOGIA - NÚMERO DE VAGAS: 01 Prestação de serviços médicos para realização de consultas especializadas em Pneumologia; Caracterização da necessidade: Situações crônicas e/ou agudas; Periodicidade: 01 vez por mês; Curso superior em medicina com respectivo registro conselho de classe competente; Especialização na área de atuação; Local de prestação do serviço: Centro de Especialidades Medica; Forma de prestação do serviço: A necessidade de realização de consulta em Pneumologia será definida pelo médico clínico geral das diversas equipes de saúde da família, que preencherá a ficha de encaminhamento para o referido especialista. Após será realizado o agendamento pela central de marcação da Secretaria Municipal de Saúde; Parâmetro de atendimento: 50 consultas /mês. pagamento de consultas de acordo número de procedimento realizado, autorizado pelo Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde; Valor cada consulta R\$ 100,00. Obs.: Somente será realizado o pagamento depois de conferido os procedimentos pelo Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde; Validade do contrato: a ser renovado anualmente.	SE	R\$ 100,00	600	R\$ 60.000,00
369	CONSULTA EM REUMATOLOGIA - NÚMERO DE VAGAS: 02 Prestação de serviços médicos para realização de consultas especializada em reumatologia; Caracterização da necessidade: Situações crônicas e/ou agudas; Periodicidade: 02 vezes mensais; Curso superior em medicina com respectivo registro conselho de classe competente; Especialização na área de atuação; Local de prestação do serviço: Centro de Especialidade Medica; Forma de prestação do serviço: A necessidade de realização de consulta em reumatologia será definida pelo médico clínico geral das diversas equipes de saúde da família, que preencherá a ficha de encaminhamento para o referido especialista. Após será realizado o agendamento pela central de marcação da Secretaria Municipal de Saúde; Parâmetro de atendimento: 25 consultas/quinzenal/50 mensal. Pagamento de consultas de acordo número de procedimento realizado, autorizado pelo Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde; Valor cada consulta R\$ 100,00. Obs.:Somente será realizado o pagamento depois de conferido os procedimentos pelo Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde; Validade do contrato: a ser renovado anualmente.	SE	R\$ 100,00	600	R\$ 60.000,00
370	CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA - NÚMERO DE VAGAS: 02 Prestação de serviços médicos para realização de consultas especializadas em gastroenterologia; Caracterização da necessidade: Situações crônicas e/ou agudas; Periodicidade: 02 vezes ao mês; Curso superior em medicina com respectivo registro conselho de classe competente; Especialização na área de atuação; Local de prestação do serviço: Centro de	SE	R\$ 85,00	1440	R\$ 122.400,00



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo
Secretaria Municipal de Saúde

	Especialidade Médica; Forma de prestação do serviço: A necessidade de realização de consulta em gastroenterologia será definida pelo médico clínico geral das diversas equipes de saúde da família, que preencherá a ficha de encaminhamento para o referido especialista. Após será realizado o agendamento pela central de marcação da Secretaria Municipal de Saúde; Parâmetro de atendimento: 30 consultas semanais/120 mensais; Pagamento de consultas de acordo número de procedimento realizado, autorizado pelo Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde; Valor cada consulta R\$ 85,00. Obs.: Somente será realizado o pagamento depois de conferido os procedimentos pelo Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde; Validade do contrato: a ser renovado anualmente.				
371	ENDOSCOPIA DIGESTIVA COM OU SEM COLETA MATERIAL - NÚMERO DE VAGAS: 03 Prestação de serviços médicos para realização de procedimento endoscopia com ou sem coleta de material. Caracterização da necessidade: Situações crônicas e/ou agudas; Curso superior em medicina com respectivo registro conselho de classe competente; Especialização na área de atuação; Local de prestação do serviço: Hospital Municipal. Forma de prestação do serviço: A necessidade de realização de endoscopia digestiva será definida pelo médico especialista Gastroenterologista. Após será realizado o agendamento pelo Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde; Parâmetro de atendimento: 25/semanal/100 /mês. Pagamento da endoscopia digestiva com coleta material de acordo número de procedimento realizado, autorizado pelo Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde; Valor cada Procedimento: R\$ 260,00. Obs.: Somente será realizado o pagamento depois de conferido os procedimentos pelo Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde; Validade do contrato: a ser renovado anualmente.	SE	R\$ 260,00	1200	R\$ 312.000,00
372	COLONOSCOPIA COM OU SEM COLETA MATERIAL - NÚMERO DE VAGAS: 03 Prestação de serviços médicos para realização de procedimento colonoscopia com ou sem coleta de material. Caracterização da necessidade: Situações crônicas e/ou agudas; Curso superior em medicina com respectivo registro conselho de classe competente; Especialização na área de atuação; Local de prestação do serviço: Hospital Municipal. Forma de prestação do serviço: A necessidade de realização de colonoscopia será definida pelo especialista gastroenterologista. Após será realizado o agendamento pelo Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde; Parâmetro de atendimento: 15 semanal/60/mês. Pagamento da colonoscopia será de acordo número de procedimento realizado, autorizado pelo Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde; Valor cada Procedimento: R\$ 380,00. Obs.: Somente será realizado o pagamento depois de conferido os procedimentos pelo Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde; Validade do contrato: a ser renovado anualmente.	SE	R\$ 380,00	720	R\$ 273.600,00
373	MÉDICO INTENSIVISTA DIARISTA (HORIZONTAL) - NÚMERO DE VAGAS: 01 Prestação de serviços em Unidade de Terapia Intensiva; Periodicidade: 06 horas diária (dias); Curso superior em Medicina com respectivo registro conselho de classe competente e Responsabilidade Técnica e RQE (Registro de Qualificação de Especialista) em Medicina Intensiva registrada em conselho; Forma de prestação do serviço: Responsável pelo monitoramento diário dos pacientes críticos, prescrição e ajuste de tratamentos, gestão de casos graves e acompanhamento de exames. Trabalhar em equipe multidisciplinar comunica-se com os familiares, manter	HR	R\$ 114,21	2016	R\$ 230.247,36



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo
Secretaria Municipal de Saúde

	registros precisos em prontuários e prescrições, adotar medidas para prevenir infecções e tomar decisões rápidas e éticas, oferecendo suporte emocional aos pacientes e suas famílias. Local de prestação do serviço: Hospital Municipal/UTI. Valor hora: R\$ 114,21. Obs.: Somente será realizado o pagamento será realizado mediante cumprimento da carga horária e ser pela Direção do Hospital Municipal Alberto Nogueira e posteriormente encaminhado a Secretaria Municipal de Fazenda para pagamento mensal. Em caso de descumprimento da carga horária, o valor será pago proporcionalmente às horas efetivamente trabalhadas; Validade do contrato: a ser renovado anualmente.				
374	COORDENAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS – DIRETOR CLÍNICO - NÚMERO DE VAGAS: 01 Prestação de serviços médicos para coordenação de serviços médicos – Coordenador do Corpo Clínico do Hospital Municipal, UTI e Pronto Socorro Municipal; Caracterização da necessidade: serviços administrativos; Periodicidade: 20 horas por semanais; Local de prestação do serviço: Hospital Municipal, UTI e Pronto Socorro Municipal. Forma de prestação do serviço: Coordenação do Corpo Clínico da instituição, prezando pelo atendimento cordial à população; Supervisão da execução das atividades de assistência médica da instituição. Elaboração do cronograma de educação continuada. Zelar pelo fiel cumprimento do Regimento Interno do Corpo Clínico da instituição. Zelar pelo relacionamento profissional entre a equipe de trabalho; Manter informado a Diretoria Geral da unidade qualquer intercorrência, ocorrida na unidade, de acordo com sua área de competência. Seguir as normas e responsabilidades estabelecidas na Resolução CFM nº 2.147/2016. Observação: O credenciamento do profissional médico será realizado somente após a sua eleição pelo Corpo Clínico do Hospital Municipal. O contrato deverá ser de R\$ 10.490,00 (Dez mil, quatrocentos e noventa reais) mensais; O horário de prestação do serviço não poderá coincidir com o plantão; Validade do contrato: a ser renovado anualmente.	SE/ MENSAL	R\$ 10.490,00	12	R\$ 125.880,00
375	COORDENAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS – DIRETOR TÉCNICO - NÚMERO DE VAGAS: 01 Prestação de serviços médicos para coordenação de serviços médicos – Direção Técnica do Hospital Municipal, UTI e Pronto Socorro Municipal; Caracterização da necessidade: serviços administrativos; Periodicidade: 12 horas por semana; Local de prestação do serviço: Hospital Municipal, UTI e Pronto Socorro Municipal. Forma de prestação do serviço: Instituição e coordenação da comissão de ética Médica; Elaboração e implantação de Protocolos Assistências para a equipe médica padronizando normas e rotinas; Elaborar escala de Plantão para UTI, móvel; Elaborar escala de Plantão de atendimento médico do Pronto Socorro Municipal e Hospital Municipal; Participar da Comissão de CCIH; Manter informado a Diretoria Geral da unidade qualquer intercorrência, ocorrida na unidade. O contrato deverá ser de R\$ 10.490,00 (Dez mil, quatrocentos e noventa reais) mensais; Seguir as normas e responsabilidades estabelecidas na Resolução CFM nº 2.147/2016. O horário de prestação do serviço não poderá coincidir com o plantão; Validade do contrato: a ser renovado anualmente.	SE/ MENSAL	R\$ 10.490,00	12	R\$ 125.880,00
376	MÉDICO REGUALDOR/AUTORIZADOR E AUDITOR - NÚMERO DE VAGAS: 01 Prestação de serviço médico regulador, autorizador e de serviços de Saúde. Periodicidade: 04 horas semanais presenciais e 04 horas semanais em trabalho remoto; Local de prestação do serviço: Hospitais privados contratualizados com o Município, Secretaria Municipal de Saúde TFD (Tratamento Fora Domicílio) , Hospital Municipal e Trabalho remoto. Observação: Para assegurar que suas decisões	SE/ MENSAL	R\$ 13.536,00	12	R\$ 162.432,00



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo
Secretaria Municipal de Saúde

	sejam fundamentadas exclusivamente em critérios médicos e nas diretrizes do sistema de regulação, com imparcialidade e independência técnica, o médico Regulador, Autorizador ou Auditor não poderá ter vínculo com qualquer estabelecimento do SUS ou contratado pelo SUS que seja objeto de regulação ou auditoria. Forma de prestação do serviço: Realização de auditorias presenciais nos hospitais privados contratualizados com o município; Realização de auditorias presenciais no Hospital Municipal; Analisar presencialmente na Secretaria Municipal de Saúde de Monte Carmelo para autorização de laudos referentes a solicitações de procedimentos ambulatoriais e hospitalares eletivos de média e alta complexidade (tfd); Trabalho remoto por meio do sistema SUSFácil, voltado para a análise e liberação de solicitações de internação hospitalar; responsável pela avaliação crítica e técnica dos laudos relacionados a solicitações de procedimentos de urgência ou eletivos, sejam eles ambulatoriais ou hospitalares, de média e alta complexidade, com o objetivo de autorizar ou não a realização dos procedimentos; Análise de solicitações para alteração de procedimentos previamente autorizados e de procedimentos especiais, além da orientação e avaliação do correto preenchimento de laudos e prontuários médicos; Verificação da conformidade dos serviços e ações de saúde prestada pelos executores, com os critérios e padrões estabelecidos; Identificar e registrar de situações de não conformidade; Comunicar formalmente ao médico assistente sobre irregularidades ou impropriedades encontradas, solicitando os esclarecimentos necessários para embasar sua conduta; O contrato deverá ser de R\$ 13.536,00 (Treze mil quinhentos e trinta e seis reais) mensais; Validade do contrato: a ser renovado anualmente.				
377	CONSULTA NEUROCIRURGIA - NÚMERO DE VAGAS: 01 Prestação de serviços médicos para realização de consultas especializada em Neurocirurgia; Caracterização da necessidade: Situações crônicas e/ou agudas; Periodicidade: Mês (02 vezes); Curso superior em medicina com respectivo registro conselho de classe competente; Especialização na área de atuação; Local de prestação do serviço: Centro de Especialidade Médica; Forma de prestação do serviço: A necessidade de realização de consulta especializada será definida pelo médico clínico geral das diversas equipes de saúde da família, que preencherá a ficha de encaminhamento para o referido especialista. Após será realizado o agendamento pela equipe de saúde da família e central de marcação da Secretaria Municipal de Saúde; Parâmetro de atendimento: 15 consultas/quinzenal/30/mês. Pagamento das consultas será de acordo número de procedimento realizado, autorizado pelo Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde; Valor da cada consulta R\$120,00. Validade do contrato: a ser renovado anualmente	SE	R\$ 120,00	360	R\$ 43.200,00
378	CONSULTA ENDOCRINOLÓGISTA - NÚMERO DE VAGAS: 03 Prestação de serviços médicos para realização de consultas especializada em endocrinologia; Caracterização da necessidade: Situações crônicas e/ou agudas; Periodicidade: semanalmente (01 vez); Curso superior em medicina com respectivo registro conselho de classe competente; Especialização na área de atuação; Local de prestação do serviço: Centro de Especialidade Médica; Forma de prestação do serviço: A necessidade de realização de consulta especializada será definida pelo médico clínico geral das diversas equipes de saúde da família, que preencherá a ficha de encaminhamento para o referido especialista. Após será realizado o agendamento pela equipe de saúde da família e central de marcação da Secretaria Municipal de Saúde; Parâmetro de atendimento: 60 consultas semana 240/mês.	SE	R\$ 80,00	2880	R\$ 230.400,00



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo
Secretaria Municipal de Saúde

	Pagamento das consultas será de acordo número de procedimento realizado, autorizado pelo Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde; Valor da cada consulta R\$ 80,00. Validade do contrato: a ser renovado anualmente				
379	CONSULTA GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA - NÚMERO DE VAGAS: 02 Prestação de serviços médicos para realização de consultas ginecologia/obstetrícia; Caracterização da necessidade: Situações crônicas e/ou agudas. Periodicidade: 3 vezes por semana; Curso superior em medicina com respectivo registro conselho de classe competente; Especialização na área de atuação; Local de prestação do serviço: Centro de Especialidade Médica; Forma de prestação do serviço: A necessidade de realização de consulta especializada será definida pelo médico clínico geral das diversas equipes de saúde da família, que preencherá a ficha de encaminhamento para o referido especialista. Após será realizado o agendamento pela equipe de saúde da família e central de marcação da Secretaria Municipal de Saúde; Parâmetro de atendimento: 45 procedimentos por semana – 180 consultas/mês. Obs.: Pagamento das consultas será de acordo número de atendimento realizado, autorizado pelo Setor de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde; Valor da cada consulta R\$ 60,00. Validade do contrato: a ser renovado anualmente.	SE	R\$ 60,00	2160	R\$ 129.600,00

2.2. A especificação detalhada de cada serviço, incluindo a especialidade médica, a carga horária, os requisitos técnicos e os valores unitários, está disposta na planilha anexa

3. CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO

- 3.1. Os serviços deverão ser prestados conforme demanda da Secretaria Municipal de Saúde;
- 3.2. O atendimento deverá ocorrer em conformidade com as normas da ANVISA e demais órgãos reguladores;
- 3.3. As empresas credenciadas deverão dispor de profissionais habilitados e equipamentos adequados para a realização dos serviços.

4. VALORES E FORMA DE PAGAMENTO

- 4.1. Os valores dos serviços serão aqueles constantes na planilha anexa, considerando as tabelas de referência adotadas pelo município;
- 4.2. O pagamento será efetuado conforme os serviços efetivamente prestados e devidamente atestados pela Secretaria Municipal de Saúde.

5. DISPOSIÇÕES FINAIS

- 5.1. Este anexo integra o Termo de Referência e deve ser observado em sua íntegra para garantir a adequada prestação dos serviços contratados.
- 5.2. As empresas credenciadas deverão cumprir rigorosamente as disposições legais e regulamentares aplicáveis, especialmente aquelas estabelecidas pelo Conselho Federal de Medicina (CFM), Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) e demais órgãos reguladores competentes.



5.3. O não cumprimento das condições estabelecidas poderá resultar na rescisão do credenciamento, sem prejuízo da aplicação de sanções administrativas previstas na legislação vigente, incluindo advertência, suspensão temporária e impedimento de contratar com a Administração Pública.

5.4. Quaisquer dúvidas ou omissões na execução dos serviços deverão ser dirimidas pela Secretaria Municipal de Saúde, que poderá expedir instruções complementares para assegurar a adequada execução do contrato.

5.5. A prestação dos serviços médicos deverá estar pautada nos princípios da eficiência, economicidade, transparência e qualidade no atendimento, garantindo que a população de Monte Carmelo – MG receba assistência médica com dignidade e respeito.

5.6. Os casos omissos serão resolvidos com base na Lei Federal nº 14.133/2021, que dispõe sobre normas gerais de licitação e contratação na Administração Pública, bem como em demais dispositivos legais aplicáveis ao objeto do presente termo.

5.7. Este anexo e seus documentos complementares somente poderão ser alterados mediante justificativa formal e prévia aprovação da Secretaria Municipal de Saúde, garantindo a continuidade dos serviços e a legalidade dos atos administrativos. Qualquer modificação deverá preservar a qualidade e a eficiência dos atendimentos, assegurando que a população de Monte Carmelo – MG continue recebendo assistência médica especializada, acessível e de excelência. A ampliação e a qualificação dos serviços de saúde representam um avanço significativo no bem-estar dos cidadãos, promovendo maior dignidade, agilidade no atendimento e melhores índices de saúde pública no município.

Monte Carmelo/MG, 11 de março de 2025.

Sebastião Cassiano de Oliveira
Secretaria Municipal de Saúde