

DIÁRIA DE INTERNAÇÃO

ITEM ESPECIFICAÇÃO DIARIA V. UNIT.

1 UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA/UTI 30 R\$1.250,00

2 LEITOS CLÍNICOS DE ENFERMARIA 500 R\$ 500,00

3 ANESTESIA REGIONAL 600 R\$ 126,00

4 SEDAÇÃO 600 R\$ 150,00

Cuiabá, 03 de Julho de 2024.

Simone Acacia Xavier

Presidente da CPL

AVISO DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 009/2024

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE VALE DO RIO CUIABÁ**, pessoa jurídica de direito privado, por meio da Pregoeira Oficial, designado pela Portaria nº 007/2024 torna público para conhecimento dos interessados a licitação na modalidade de **PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS**, do tipo **MENOR PREÇO POR ITEM**, para a aquisição do objeto abaixo, através do site www.bll.org.br conforme Acordo de Cooperação Técnica conforme descrito no edital e seus anexos na data, horários e local abaixo indicados.

O objeto desta licitação é o **REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE FORMA PARCELADA, CONFORME CONDIÇÕES CONTIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CUIABÁ, INTEGRANTES DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE VALE DO RIO CUIABÁ** de acordo com as especificações descritas no edital e seus anexos.

A realização está prevista para o **dia 19 de julho de 2024, às 09:00min** (horário de Brasília), através do Sistema www.bll.org.br (BOLSA DE LICITAÇÕES E LEILÕES).

O Edital estará disponível no dia **08/07/2024** pelo site do Consorcio <http://www.cisvarc.com.br>, ou na plataforma www.selcorp.com.br, ou ainda no Setor de Licitação na sede da Consorcio Intermunicipal de Saúde Vale do Rio Cuiabá sito a Av. Historiador Rubens de Mendonça, nº. 3920, Anexo AMM CEP: 78049-938 | whatsapp (65) 9684-5883, em dias úteis, das 08h00min às 17h00min, a ser disponibilizado através de média digital ou outro dispositivo que permita a gravação de arquivos do interessado.

Cuiabá - MT, 05 de julho de 2024.

UELTON ELIAS MARTINS

Secretário Executivo

PORTARIA Nº 009/2023

RESULTADO DE CREDENCIAMENTO AO PROCESSO Nº 001/2024

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE VALE DO RIO CUIABÁ**, Estado de Mato Grosso, Pessoa Jurídica, inscrita no CNPJ sob o nº 36.833.348/0001-07, torna público aos interessados que na licitação modalidade Inexigibilidade/Credenciamento nº. 001/2024, cujo objeto: **CREDCENCIAMENTO DE EMPRESAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTAS ESPECIALIZADAS (ADULTO E INFANTIL) PARA ATENDIMENTO DA DEMANDA DOS MUNICÍPIOS INTEGRANTES DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE VALE DO RIO CUIABÁ, DE FORMA COMPLEMENTAR DA COBERTURA DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELAS REDES MUNICIPAIS DE SAÚDE/SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE**, à pacientes encaminhados pelos Municípios, de acordo com os critérios, termos e condições estabelecidas pelo Edital e Termo de Referência Anexo I. Foi credenciada a empresa:

ASSOCIAÇÃO SANTA MADRE PAULINA, inscrita no CNPJ nº 31.827.187/0001-25, estabelecida Ruas Das Camélias, CEP: 78.043-105 Bairro: Jardim Cuiabá, Email: santamadrepaulina.org@gmail.com , CUIABÁ – MT, vem através do seu representante credenciada para o item abaixo:

TABELA I - PROCEDIMENTOS SEM DESLOCAMENTO

ITEM PROCEDIMENTOS QUANT V. Unit.

- 1 CONSULTA BUCOMAXILOFACIAL 400 R\$ 90,00
- 2 CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA 300 R\$ 90,00
- 3 CONSULTA MEDICA ALERGOLISTA/IMUNOLOGISTA 200 R\$ 90,00
- 4 CONSULTA MEDICA ANESTESIOLOGIA 600 R\$ 90,00
- 5 CONSULTA MEDICA CARDIOLOGIA 1200 R\$ 90,00
- 6 CONSULTA MEDICA CIRURGIA - PEDIATRICA 300 R\$ 90,00
- 7 CONSULTA MEDICA CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO 300 R\$ 90,00
- 8 CONSULTA MEDICA CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO 400 R\$ 90,00
- 9 CONSULTA MEDICA CIRURGIA VASCULAR 500 R\$ 90,00
- 10 CONSULTA MEDICA CIRURGIÃO GERAL 800 R\$ 90,00
- 11 CONSULTA MEDICA COLOPROCTOLOGIA 500 R\$ 90,00
- 12 CONSULTA MEDICA DERMATOLOGIA 500 R\$ 90,00
- 13 CONSULTA MEDICA ENDÓCRINOLOGIA/ METABOLOGIA 400 R\$ 90,00
- 14 CONSULTA MEDICA GASTROENTEROLOGIA 500 R\$ 90,00
- 15 CONSULTA MEDICA GERIATRIA 400 R\$ 90,00
- 16 CONSULTA MEDICA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA 2000 R\$ 90,00
- 17 CONSULTA MEDICA HEMATOLOGIA 200 R\$ 90,00
- 18 CONSULTA MEDICA HEPATOLOGISTA 200 R\$ 90,00
- 19 CONSULTA MEDICA INFECTOLOGIA 300 R\$ 90,00
- 20 CONSULTA MEDICA MASTOLOGIA 300 R\$ 90,00
- 21 CONSULTA MEDICA MEDICO DO TRABALHO 500 R\$ 90,00
- 22 CONSULTA MEDICA NEFROLOGIA 300 R\$ 90,00
- 23 CONSULTA MEDICA NEUROLOGIA - CLINICO 500 R\$ 90,00
- 24 CONSULTA MEDICA NEUROLOGIA - PEDIATRICA 400 R\$ 90,00
- 25 CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA 1200 R\$ 90,00
- 26 CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA - Córnea 200 R\$ 90,00
- 27 CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA - ESTRABISMO 200 R\$ 90,00

TABELA II - PROCEDIMENTOS COM DESLOCAMENTO

ITEM PROCEDIMENTOS QUANT V. Unit.

- 01 CONSULTA EM BUCOMAXILOFACIAL 300 R\$ 150,00
- 02 CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA 500 R\$ 150,00
- 03 CONSULTA MEDICA CARDIOLOGIA 3000 R\$ 150,00
- 04 CONSULTA MEDICA CIRURGIÃO GERAL 1200 R\$ 150,00
- 05 CONSULTA MEDICA GASTROENTEROLOGIA 400 R\$ 150,00
- 06 CONSULTA MEDICA GERIATRIA 400 R\$ 150,00
- 07 CONSULTA MEDICA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA 3000 R\$ 150,00
- 08 CONSULTA MEDICA MEDICO DO TRABALHO 500 R\$ 150,00
- 09 CONSULTA MEDICA NEUROLOGIA - CLINICO 500 R\$ 150,00
- 10 CONSULTA MEDICA NEUROLOGIA - PEDIATRICA 400 R\$ 150,00
- 11 CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA 2000 R\$ 150,00