ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
AV. JÚLIO DE CASTILHOS, 898, CENTRO
Fone: (54) 3381-9000
SITE: www.soledade.rs.gov.br

Requisição de Necessidades Nº 1149/2026.

Òrgão e Unid	Fonte de Recurso	Nome fonte do Recurso	Proj/ Ativ	Cód Desp.	Cód. Categ. Econ.
SECRETARIA DE SAÚDE -	1500	Recursos não Vinculados de Impostos	150	3481	339039500000

Objeto: Processo de credenciamento para serviços médicos e técnicos especializados na área de saúde, para um período de 12meses.

Item	Cód	Descrição	Und	Qunt.	Vl Unit.R$	Vl Total R$
1	49275	Serviço ambulatorial realizado por médico clínico geral para no máximo 1.000 horas mensais..	und	12000	117,67	1.412.040,00
2	53064	Serviço de plantão médico realizado por médico clínico geral de pronto atendimento noturno/finais de semana/feriados/localidades do interior/presídio/eventos, para no máximo 200 horas mensais.	und	2400	155,40	372.960,00
3	49277	Serviço ambulatorial realizado por médico ginecologista/obstetra para no máximo 500 consultas mensais.	und	6000	111,14	666.840,00
4	49278	Serviço ambulatorial realizado por médico pediatra para no máximo 500 consultas mensais.	und	500	111,14	55.570,00
5	49279	Serviço ambulatorial realizado por médico psiquiatra para no máximo 200 consultas mensais.	und	2400	163,23	391.752,00
6	49280	Serviço ambulatorial realizado por médico oftalmologista para no máximo 300 consultas mensais.	und	3600	111,14	400.104,00
7	49281	Serviço ambulatorial realizado por médico ortopedista para no máximo 500 consultas mensais.	und	600	111,14	66.684,00
8	49282	Serviço ambulatorial realizado por médico cardiologista para no máximo 400 consultas mensais.	und	4800	111,14	533.472,00
9	51840	Serviço ambulatorial realizado por médico pediatra alergista para no máximo 100 consultas mensais.	und	1200	205,84	247.008,00
10	49284	Serviço de remoção de cerúmen (limpeza auditiva), realizada por profissional otorrinolaringologista, para no máximo 10 remoções mensais.	und	120	35,00	4.200,00
11	49283	Serviço ambulatorial realizado por médico otorrinolaringologista para no máximo 200 consultas mensais.	und	2400	111,14	266.736,00
12	49286	Serviço de realização de exame de eletrocardiograma com laudo para no máximo 200 exames mensais.	und	2400	30,00	72.000,00
13	49287	Serviço de realização de exame de ecografia obstétrica com laudo para no máximo 100 exames mensais.	und	1200	80,00	96.000,00
14	49288	Serviço de realização de biópsia de colo uterino/vulva – Médico ginecologista para no máximo 10 exames mensais.	und	120	90,00	10.800,00
15	49289	Serviço de colocação de dispositivo Intrauterino (DIU) – Médico Ginecologista (exclusivo para Dispositivo SUS) para no máximo 10 exames mensais.	und	120	200,00	24.000,00
16	49341	Serviço ambulatorial de fonoaudiologia para no máximo 250	und	3000	49,80	149.400,00

Assinado por 2 pessoas: CÁSSIA FRANCIELE KUHN e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://soledade.1doc.com.br/verificacao/2225-8F2C-34A3-D8ED e informe o código 2225-8F2C-34A3-D8ED

		sessões mensais.				
17	49342	Serviço ambulatorial de fonoaudiologia, para no máximo 50 avaliações/consultas mensais.	und	600	49,80	29.880,00
18	51841	Sessões de podologia para no máximo 200 sessões mensais.	und	2400	49,80	119.520,00
19	53065	Sessões de podologia para no máximo 100 sessões mensais.	und	1200	50,00	60.000,00
20	53066	Serviço em sessão realizada de fisioterapia a domicilio para um máximo de 100 sessões mensais.	und	1200	71,61	85.932,00
21	53073	Serviço ambulatorial em sessão realizada de fisioterapia para um máximo de 200 sessões mensais.	und	2400	64,64	155.136,00
22	53067	Serviço ambulatorial realizado por médico dermatologista para no máximo 100 consultas mensais.	und	1200	111,14	133.368,00
23	53068	Serviço de telelaudo de eletrocardiograma no formato 24horas para um máximo de 100 avaliações mensais.	und	1200	28,00	33.600,00
24	53069	Serviço de colocação de gesso pequeno para um máximo de 50 colocações mensais.	und	600	70,00	42.000,00
25	53070	Serviço de colocação de gesso médio para um máximo de 50 colocações mensais.	und	600	90,00	54.000,00
26	53071	Serviço de colocação de gesso grande para um máximo de 50 colocações mensais.	und	600	120,00	72.000,00
27	53072	Serviço de infiltração articular ou infiltração intra-articular para um máximo de 50 sessões mensais.	und	600	120,00	72.000,00

Total Geral dos Itens.: R$ 5.627.002,00

DESPACHO E ASSINATURA DO SECRETÁRIO DA PASTA	DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESA.
Declaro serem verdadeiras as informações contidas nesta solicitação.	( ) AUTORIZO A DESPESA ( ) NÃO AUTORIZO A DESPESA **( ) Autorizo a Inexigibilidade.** **( ) Autorizo a Dispensa.** **( ) Autorizo a Abertura de Processo.**
ASSINATURA DO SECRETÁRIO	SOLEDADE, 11/06/2026**.** ORDENADOR DE DESPESAS

RESERVA: **( ) HÁ DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - ( ) NÃO HÁ DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Cassia Franciele Kuhn

Contabilidade/Contador (A)

Setor de Compras/Licitações

Assinado por 2 pessoas: CÁSSIA FRANCIELE KUHN e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://soledade.1doc.com.br/verificacao/2225-8F2C-34A3-D8ED e informe o código 2225-8F2C-34A3-D8ED

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
AV. JÚLIO DE CASTILHOS, 898, CENTRO
Fone: (54) 3381-9000
SITE: www.soledade.rs.gov.br

Requisição de Necessidades Nº 1149/2026.

Òrgão e Unid	Fonte de Recurso	Nome fonte do Recurso	Proj/ Ativ	Cód Desp.	Cód. Categ. Econ.
SECRETARIA DE SAÚDE -	1500	Recursos não Vinculados de Impostos	150	3481	339039500000

Objeto: Processo de credenciamento para serviços médicos e técnicos especializados na área de saúde, para um período de 12meses.

Item	Cód	Descrição	Und	Qunt.	Vl Unit.R$	Vl Total R$
1	49275	Serviço ambulatorial realizado por médico clínico geral para no máximo 1.000 horas mensais..	und	12000	117,67	1.412.040,00
2	53064	Serviço de plantão médico realizado por médico clínico geral de pronto atendimento noturno/finais de semana/feriados/localidades do interior/presídio/eventos, para no máximo 200 horas mensais.	und	2400	155,40	372.960,00
3	49277	Serviço ambulatorial realizado por médico ginecologista/obstetra para no máximo 500 consultas mensais.	und	6000	111,14	666.840,00
4	49278	Serviço ambulatorial realizado por médico pediatra para no máximo 500 consultas mensais.	und	500	111,14	55.570,00
5	49279	Serviço ambulatorial realizado por médico psiquiatra para no máximo 200 consultas mensais.	und	2400	163,23	391.752,00
6	49280	Serviço ambulatorial realizado por médico oftalmologista para no máximo 300 consultas mensais.	und	3600	111,14	400.104,00
7	49281	Serviço ambulatorial realizado por médico ortopedista para no máximo 500 consultas mensais.	und	600	111,14	66.684,00
8	49282	Serviço ambulatorial realizado por médico cardiologista para no máximo 400 consultas mensais.	und	4800	111,14	533.472,00
9	51840	Serviço ambulatorial realizado por médico pediatra alergista para no máximo 100 consultas mensais.	und	1200	205,84	247.008,00
10	49284	Serviço de remoção de cerúmen (limpeza auditiva), realizada por profissional otorrinolaringologista, para no máximo 10 remoções mensais.	und	120	35,00	4.200,00
11	49283	Serviço ambulatorial realizado por médico otorrinolaringologista para no máximo 200 consultas mensais.	und	2400	111,14	266.736,00
12	49286	Serviço de realização de exame de eletrocardiograma com laudo para no máximo 200 exames mensais.	und	2400	30,00	72.000,00
13	49287	Serviço de realização de exame de ecografia obstétrica com laudo para no máximo 100 exames mensais.	und	1200	80,00	96.000,00
14	49288	Serviço de realização de biópsia de colo uterino/vulva – Médico ginecologista para no máximo 10 exames mensais.	und	120	90,00	10.800,00
15	49289	Serviço de colocação de dispositivo Intrauterino (DIU) – Médico Ginecologista (exclusivo para Dispositivo SUS) para no máximo 10 exames mensais.	und	120	200,00	24.000,00
16	49341	Serviço ambulatorial de fonoaudiologia para no máximo 250	und	3000	49,80	149.400,00

Assinado por 2 pessoas: CÁSSIA FRANCIELE KUHN e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://soledade.1doc.com.br/verificacao/2225-8F2C-34A3-D8ED e informe o código 2225-8F2C-34A3-D8ED

		sessões mensais.				
17	49342	Serviço ambulatorial de fonoaudiologia, para no máximo 50 avaliações/consultas mensais.	und	600	49,80	29.880,00
18	51841	Sessões de podologia para no máximo 200 sessões mensais.	und	2400	49,80	119.520,00
19	53065	Sessões de podologia para no máximo 100 sessões mensais.	und	1200	50,00	60.000,00
20	53066	Serviço em sessão realizada de fisioterapia a domicilio para um máximo de 100 sessões mensais.	und	1200	71,61	85.932,00
21	53073	Serviço ambulatorial em sessão realizada de fisioterapia para um máximo de 200 sessões mensais.	und	2400	64,64	155.136,00
22	53067	Serviço ambulatorial realizado por médico dermatologista para no máximo 100 consultas mensais.	und	1200	111,14	133.368,00
23	53068	Serviço de telelaudo de eletrocardiograma no formato 24horas para um máximo de 100 avaliações mensais.	und	1200	28,00	33.600,00
24	53069	Serviço de colocação de gesso pequeno para um máximo de 50 colocações mensais.	und	600	70,00	42.000,00
25	53070	Serviço de colocação de gesso médio para um máximo de 50 colocações mensais.	und	600	90,00	54.000,00
26	53071	Serviço de colocação de gesso grande para um máximo de 50 colocações mensais.	und	600	120,00	72.000,00
27	53072	Serviço de infiltração articular ou infiltração intra-articular para um máximo de 50 sessões mensais.	und	600	120,00	72.000,00

Total Geral dos Itens.: R$ 5.627.002,00

DESPACHO E ASSINATURA DO SECRETÁRIO DA PASTA	DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESA.
Declaro serem verdadeiras as informações contidas nesta solicitação.	( ) AUTORIZO A DESPESA ( ) NÃO AUTORIZO A DESPESA **( ) Autorizo a Inexigibilidade.** **( ) Autorizo a Dispensa.** **( ) Autorizo a Abertura de Processo.**
ASSINATURA DO SECRETÁRIO	SOLEDADE, 11/06/2026**.** ORDENADOR DE DESPESAS

RESERVA: **( ) HÁ DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - ( ) NÃO HÁ DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Cassia Franciele Kuhn

Contabilidade/Contador (A)

Setor de Compras/Licitações

Assinado por 2 pessoas: CÁSSIA FRANCIELE KUHN e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://soledade.1doc.com.br/verificacao/2225-8F2C-34A3-D8ED e informe o código 2225-8F2C-34A3-D8ED

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 2225-8F2C-34A3-D8ED

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

CÁSSIA FRANCIELE KUHN (CPF 023.XXX.XXX-84) em 11/06/2026 10:04:15 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

EDINARA FRANÇA (CPF 027.XXX.XXX-08) em 11/06/2026 10:38:01 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

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

https://soledade.1doc.com.br/verificacao/2225-8F2C-34A3-D8ED