



ATA DE ANÁLISE DE DOCUMENTOS

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 008/2017
PROCESSO INTERNO Nº 3.211/2017

Em 28 de novembro 2019 às 09h53min, o Presidente da Comissão de Avaliação, Rômulo Morato dos Santos, reuniu-se na Secretaria Municipal de Saúde com a membro da equipe, Nice Maria de Oliveira, devidamente designadas pelo Prefeito Municipal de Sabará através da Portaria nº 053/2017 para análise dos documentos recebidos para o Chamamento nº 008/2017 cujo objeto é o credenciamento para a contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para realização de procedimentos em cirurgias eletivas aos usuários do SUS de Sabará, por um período de 24 (vinte e quatro) meses, sendo Instituições privadas com ou sem fins lucrativos, prestadoras de serviços de atenção à saúde para realização de procedimentos cirúrgicos eletivos, em REGIME AMBULATORIAL, HOSPITALAR ou de HOSPITAL DIA constantes do Sistema de gerenciamento da Tabela de Procedimentos do SUS – SIGTAP, na modalidade LINHA DE CUIDADOS, em pacientes adultos e pediátricos, conforme especificação técnica contida no termo de referência – Anexo I. Os preços são os praticados conforme tabela do SUS – SIGTAP com adicional de 100% da mesma (Ver Anexo Único). Para fins de pagamento dos procedimentos cirúrgicos eletivos o Município adotará os valores da Tabela de Procedimentos, de Medicamentos e OPM do SUS – Tabela SUS, com adicional de 100%. Os valores dos procedimentos disponíveis para consulta no site: <http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/inicio.jsp>. A FONTE DO RECURSO Para atender as despesas decorrentes do credenciamento, as despesas correrão à conta de dotações orçamentárias próprias do Município consignadas no orçamento da Secretaria Municipal de Saúde. Recebemos os documentos da **ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICIENTE DE MINAS GERAIS**, inscrita no CNPJ nº 17.214.743/0001-67. O envelope de documentação da referida empresa foi aberto, e por verificar atendimento das condições editalícias, os documentos contidos no envelope foram declarados compatíveis com o edital. Em março do corrente ano, **ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICIENTE DE MINAS GERAIS** foi credenciada em 100% dos



PREFEITURA MUNICIPAL DE **SABARÁ**
SECRETARIA DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO 2017-2020

SABARÁ
Muito mais pelo cidadão!

quantitativos dos seguintes **GRUPOS** do edital: 0401 – Pequenas Cirurgias, 0403 – Neurológicas; 0405 – Oftalmológicas, 0406 – Cirurgia Geral, 0408 – Ortopédista, 0410 – Mama/Plástica, 0413 – Cirurgia Reparadora, 0414 BucoMaxiloFacial e 0414 – Outras Cirurgias. Neste momento a mesma será credenciada na realizações dos serviços de pré e pós-cirúrgico dos pacientes, para essa situação se faz necessário a inclusão dos mesmos, conforme quadro abaixo:

Código da Tabela SUS	Descrições dos Serviços	Quantidade	Valor da Tabela SUS	Valor da Tabela SUS 100%	Valor Total
03.01.01.007-2	Consulta Médica para risco cirúrgico.	576	R\$ 10,00	R\$ 20,00	R\$ 11.520,00
03.01.01.007-2	Consulta Médica para avaliação pré e a pós-cirúrgica.	1152	R\$ 10,00	R\$ 20,00	R\$ 23.040,00
08.02.01.009-1	Diária de internação CTI/UTI (incluindo os serviços).	30	R\$ 800,00	-	R\$ 24.000,00
Todos do Grupo/Sub 02.04	Raios-x para o risco cirúrgico exceto os seguintes: Panorâmico (nenhuma parte do corpo), Sialografia por glândula, miolografia, Planigrafia de nenhuma parte, Broncografias (unilateral e a bilateral), Ductografia por mama, mamografia (unilateral e a bilateral), marcação pré e pós cirúrgica de lesão não palpável de mama associado a mamografia e a hipotômica, Fistulografia, Colangiografia pré e a pós-operatório, Clister opaco c/ duplo contraste, Pneumomediastino, Coração e base de vasos, Histerossalpingografia, Pielografia anterógrada percutânea e a ascendente, Planigrafia de rins c/ e a s/ contraste, Uretrocistografia, Urografia Venosa, Artrografia, Densitometria óssea e a Escanometria e a Planigrafia de osso.	576	-	-	R\$ 5.281,92
02.02.02.038-6	Exame análise Clínica (hemograma)	576	R\$ 4,11	R\$ 8,22	R\$ 4.734,72
02.11.02.003-6	Exame análise Clínica (eletrocardiograma)	576	R\$ 5,15	R\$ 10,30	R\$ 5.932,80
02.02.01.047-3	Exame análise Clínica (Glicose)	576	R\$ 1,85	R\$ 3,70	R\$ 2.131,20
02.02.01.069-4	Exame análise Clínica (ureia)	576	R\$ 1,85	R\$ 3,70	R\$ 2.131,20
02.02.01.031-7	Exame análise Clínica (creatina)	576	R\$ 1,85	R\$ 3,70	R\$ 2.131,20
02.02.05.001-7	Exame análise Clínica (Análise de Caracteres Físicos elementos e sedimentos da urina).	576	R\$ 3,70	R\$ 7,40	R\$ 4.262,40
02.02.02.014-2	Exame análise Clínica (Determinação do tempo e Atividade da Protrombina).	576	R\$ 2,73	R\$ 5,46	R\$ 3.144,96
02.02.02.013-4	Exame análise Clínica (Determinação do tempo de Tromboplastina parcial Ativa - TTP Ativa).	576	R\$ 5,77	R\$ 11,54	R\$ 6.647,04
02.11.02.006-0	Teste de Esforço / Teste Ergométrico	327	R\$ 30,00	R\$ 60,00	R\$ 19.620,00
Será adotado o valor da cirurgia eletiva que o paciente realizou com incremento de 100% da tabela SUS (SIGTAP).	Complicações cirúrgicas e Reabordagens relacionadas aos procedimentos cirúrgicos. (conforme estudos relatam que 9% de todos os procedimentos cirúrgicos eletivos, em que foram realizados em um determinado paciente podem vir a ter complicações após-cirurgia e que necessitaria que seja refeito/reparo da cirurgia programada). Para essa situação é necessário que a realização da mesma cirurgia neste paciente. Será pago para o Prestador contratualizado deste Chamamento Público, essa nova cirurgia de reparo que será realizada ao mesmo que necessitar nesta situação.	57	-	-	R\$ 91.002,78
Todos do Grupo/Sub 02.06	Exame de Tomografia Computadorizada (TC) s/ sedação durante a internação (exceto TC por emissão de pósitrons PET-CT).	7	R\$ 138,63	R\$ 86,75	R\$ 607,25
Todos do Grupo/Sub 02.07	Exame de Ressonância Magnética (RM) s/ sedação durante a internação (exceto RM de coração/aorta c/ cine).	7	R\$ 268,75	R\$ 537,00	R\$ 3.759,00
	Os casos das cirurgias ortopédicas que o paciente necessitar de próteses e não estejam contempladas na tabela (SUS) SIGTAP, deverá ser optar em primeiro momento, pelas próteses Nacional, esgotando as tentativas, o prestador de serviço, colocará no paciente as próteses Internacional, o mesmo deverá encaminhar para SEMUSA, cópia da nota fiscal para ambas das situações, junto com o faturamento correspondente toda cirurgia para apuração/auditoria.	128	-	-	R\$ 368.640,00
TOTAL GERAL		7468	-	-	R\$ 578.586,47

Obs:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SABARÁ
SECRETARIA DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO 2017-2020

SABARÁ
Muito mais pelo cidadão!

*As radiografias que serão contratualizadas neste Chamamento Público serão todas exceto as que foram descritas no quadro "Descrições dos Serviços" e cobrar os exames conforme a tabela do (SUS) SIGTAP com incremento de 100% na mesma (s/ laudo do radiologista).

** Será faturado o mesmo valor da cirurgia eletiva que foi programado para o paciente a intercorrência "complicações cirúrgicas e reabordagens relacionadas aos procedimentos cirúrgicos" conforme o valor da tabela (SUS) SIGTAP com incremento de 100% na mesma.

*** As tomografias computadorizadas serão contratualizadas neste Chamamento Público são todas exceto, a que foi descrita no quadro "Descrições dos Serviços" e cobrar os exames conforme a tabela do (SUS) SIGTAP com incremento de 100% na mesma (c/ laudo).

**** As Ressonâncias Magnéticas serão contratualizadas neste Chamamento Público são todas exceto, a que foi descrita no quadro "Descrições dos Serviços" e cobrar os exames conforme a tabela do (SUS) SIGTAP com incremento de 100% na mesma (c/ laudo).

Portanto, **ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICIENTE DE MINAS GERAIS**, inscrita no CNPJ nº 17.214.743/0001-67 será credenciado na prestando serviços em cirurgia eletiva, nestes dois módulos de serviços citados acima, ficando acordado o valor total de **R\$ 1.443.669,97** (hum milhão, quatrocentos e quarenta e três mil, seiscentos e sessenta e nove reais e noventa e sete centavos), para execução dos procedimentos cirúrgicos e os serviços pré e pós cirurgicos. Recebemos os documentos da **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SABARÁ**, inscrita no CNPJ nº 24.315.681/0001-45. O envelope de documentação da referida empresa foi aberto, e por verificar atendimento das condições editalícias, os documentos contidos no envelope foram declarados compatíveis com o edital. Além de constar a **Declaração de Disponibilidade Técnica** ter disponibilidade técnica de profissionais e equipamentos de marca e modelo adequado à perfeita execução dos procedimentos cirúrgicos eletivos de média e alta complexidade, visando atender aos usuários da rede SUS/Sabará. A mesma está credenciando em **51,1%** dos quantitativos do **GRUPO: 0406 – Vascular, 0408 –** e está credenciando em **100%** do Grupo: Geneco/URO. As cirurgias eletivas que serão contratualizadas segue abaixo.

CIRURGIAS QUE SERÃO CONTRATUALIZADAS COM A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SABARA

ATRAVÉS DO CHAMAMENTO PÚBLICO Nº008/2017

Grupo/Subgrupo	Procedimento	Demanda Reprimida	Valor Tabela SUS Unitário	Valor da Tabela SUS Unitário c/ acréscimo de 100%	Valor Total Acréscimo 100% em cima da Demanda Reprimida
0406-VASCULAR	0406020566 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	312	R\$ 582,04	R\$ 1.164,08	R\$ 363.192,96
	0406020574 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	10	R\$ 483,37	R\$ 966,74	R\$ 9.667,40
	0406020620 - RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTÁVEL	11	R\$ 20,74	R\$ 41,48	R\$ 456,28
Total Subgrupo		333	-	-	R\$ 373.316,64
0409-GINECO/URO	0409010057 - CISTOENTEROPLASTIA	2	R\$ 1.925,72	R\$ 3.851,44	R\$ 7.702,88
	0409010189 - LITOTRIPSIA	4	R\$ 386,87	R\$ 773,74	R\$ 3.084,96
	0409010219 - NEFRECTOMIA TOTAL	4	R\$ 853,65	R\$ 1.707,30	R\$ 6.829,20
	0409010235 - NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA	12	R\$ 801,50	R\$ 1.603,00	R\$ 19.236,00
	0409010324 - PIELOPLASTIA	1	R\$ 652,16	R\$ 1.304,32	R\$ 1.304,32
	0409010383 - RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	1	R\$ 516,61	R\$ 1.033,22	R\$ 1.033,22
	0409010499 - TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	1	R\$ 385,20	R\$ 772,40	R\$ 772,40
	0409010561 - URETEROLITOTOMIA	8	R\$ 766,11	R\$ 1.532,22	R\$ 12.257,76
	0409020176 - URETOTOMIA INTERNA	7	R\$ 319,92	R\$ 639,84	R\$ 4.478,88
	0409030023 - PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	3	R\$ 1.001,71	R\$ 2.003,42	R\$ 6.010,26
	0409030040 - RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	22	R\$ 594,68	R\$ 1.189,36	R\$ 26.165,92
	0409040118 - NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE	1	R\$ 227,87	R\$ 455,74	R\$ 455,74
	0409040126 - ORQUIDOPEXIA BILATERAL	3	R\$ 385,32	R\$ 770,64	R\$ 2.311,92
	0409040134 - ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	10	R\$ 360,07	R\$ 720,14	R\$ 7.201,40
0409040169 - ORQUIECTOMIA UNILATERAL	1	R\$ 350,13	R\$ 700,26	R\$ 700,26	



PREFEITURA MUNICIPAL DE **SABARÁ**
SECRETARIA DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO 2017-2020

SABARÁ
Muito mais pelo cidadão!

0409040193 - RESSECÇÃO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL	1	R\$ 225,86	R\$ 451,72	R\$ 451,72
0409040215 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	6	R\$ 256,97	R\$ 513,94	R\$ 3.083,64
0409040231 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	1	R\$ 257,56	R\$ 515,12	R\$ 515,12
0409050032 - CORREÇÃO DE HIPOSPADIA (1o TEMPO)	3	R\$ 372,96	R\$ 745,92	R\$ 2.237,76
0409050075 - PLÁSTICA TOTAL DO PENIS	3	R\$ 505,02	R\$ 1.010,04	R\$ 3.030,12
0409050083 - POSTECTOMIA	7	R\$ 219,12	R\$ 438,24	R\$ 3.067,68
0409050091 - REIMPLANTE DE PENIS	1	R\$ 866,17	R\$ 1.732,34	R\$ 1.732,34
0409060020 - COLPOPERINEOPLÁSTICA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTAÇÃO DE COLO	2	R\$ 449,20	R\$ 898,40	R\$ 1.796,80
0409060038 - CONIZACAÇÃO	11	R\$ 443,66	R\$ 887,32	R\$ 9.760,52
0409060046 - CURETAGEM SEMIÓTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO ÚTERO	22	R\$ 167,42	R\$ 334,84	R\$ 7.366,48
0409060054 - CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	1	R\$ 137,38	R\$ 274,76	R\$ 274,76
0409060100 - HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	7	R\$ 460,08	R\$ 920,16	R\$ 6.441,12
0409060119 - HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	1	R\$ 770,70	R\$ 1.541,40	R\$ 1.541,40
0409060127 - HISTERECTOMIA SUBTOTAL	1	R\$ 546,04	R\$ 1.092,08	R\$ 1.092,08
0409060135 - HISTERECTOMIA TOTAL	32	R\$ 634,03	R\$ 1.268,06	R\$ 40.577,92
0409060178 - HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA C/ RESSECTOSCOPIO	91	R\$ 173,33	R\$ 346,66	R\$ 31.546,06
0409060194 - MIOMECTOMIA	3	R\$ 528,94	R\$ 1.057,88	R\$ 3.173,64
0409060216 - OOFOROMIA / OOFOROPLÁSTICA	13	R\$ 509,86	R\$ 1.019,72	R\$ 13.256,36
0409060232 - SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	53	R\$ 465,59	R\$ 931,18	R\$ 49.352,54
0409060267 - SALPINGOPLÁSTICA VIDEOLAPAROSCÓPICA	3	R\$ 337,17	R\$ 674,34	R\$ 2.023,02
0409070017 - ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	1	R\$ 119,35	R\$ 238,70	R\$ 238,70
0409070050 - COLPOPERINEOPLÁSTICA ANTERIOR E POSTERIOR	19	R\$ 472,43	R\$ 944,86	R\$ 17.952,34
0409070068 - COLPOPERINEOPLÁSTICA POSTERIOR	2	R\$ 372,54	R\$ 745,08	R\$ 1.490,16
0409070084 - COLPOPLÁSTICA ANTERIOR	1	R\$ 372,54	R\$ 745,08	R\$ 745,08
0409070149 - EXERESE DE CISTO VAGINAL	5	R\$ 372,54	R\$ 745,08	R\$ 3.725,40
0409070157 - EXERESE DE GLÂNDULA DE BARTOLIN / SKENE	6	R\$ 224,68	R\$ 449,36	R\$ 2.696,16
0409070190 - MARSUPIALIZAÇÃO DE GLÂNDULA DE BARTOLIN	1	R\$ 139,96	R\$ 279,92	R\$ 279,92
0409070203 - OPERAÇÃO DE BURCH	2	R\$ 457,67	R\$ 915,34	R\$ 1.830,68
0409070220 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE COAPTAÇÃO DE NINFAS	1	R\$ 119,35	R\$ 238,70	R\$ 238,70
0409070262 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LÁBIOS	4	R\$ 119,35	R\$ 238,70	R\$ 954,80
0409070270 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL	14	R\$ 372,89	R\$ 745,78	R\$ 10.440,92
0409070300 - VULVECTOMIA SIMPLES	1	R\$ 128,44	R\$ 256,88	R\$ 256,88
Total Subgrupo	399	-	-	R\$ 322.725,94
Total	732			R\$ 696.042,58

Fonte: SUSFACIL-ELETIVA/SRS-SEMUSA/SUS

Além dos serviços cirúrgicos descritos acima a **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SABARÁ** será credenciada na realização dos serviços de pré e pós-cirúrgico dos pacientes, para essa situação se faz necessário a inclusão dos mesmos, conforme quadro abaixo:

Código da Tabela SUS	Descrições dos Serviços	Quantidade	Valor da Tabela SUS	Valor da Tabela SUS 100%	Valor Total
03.01.01.007-2	Consulta Médica para risco cirúrgico.	732	R\$ 10,00	R\$ 20,00	R\$ 14.640,00
03.01.01.007-2	Consulta Médica para avaliação pré e a pós-cirúrgica.	1.464	R\$ 10,00	R\$ 20,00	R\$ 29.280,00
08.02.01.009-1	Diária de internação CTI/UTI (incluindo os serviços).	0	R\$ 800,00	-	R\$ 0,00
* Todos do Grupo/Sub 02.04	Raios-x para o risco cirúrgico exceto os seguintes: Panorâmico (nenhuma parte do corpo), Sialografia por glândula, miolografia, Planigrafia de nenhuma parte, Broncografias (unilateral e a bilateral), Ductografia por mama, mamografia (unilateral e a bilateral), marcação pré e pós cirúrgica de lesão não palpável de mama associado a mamografia e a hipotômica, Fistulografia, Colangiografia pré e a pós-operatório, Clister opaco c/ duplo contraste, Pneumomediastino, Coração e base de vasos, Histerossalpingografia, Pielografia anterógrada percutânea e a ascendente, Planigrafia de rins c/ e a s/ contraste, Uretrocistografia, Urografia Venosa, Artrografia, Densitometria óssea e a Escanometria e a Planigrafia de osso.	732	-	-	R\$ 6.712,44
02.02.02.038-6	Exame análise Clínica (hemograma)	732	R\$ 4,11	R\$ 8,22	R\$ 6.017,04
02.11.02.003-6	Exame análise Clínica (eletrocardiograma)	732	R\$ 5,15	R\$ 10,30	R\$ 7.539,60
02.02.01.047-3	Exame análise Clínica (Glicose)	732	R\$ 1,85	R\$ 3,70	R\$ 2.708,40
02.02.01.069-4	Exame análise Clínica (ureia)	732	R\$ 1,85	R\$ 3,70	R\$ 2.708,40
02.02.01.031-7	Exame análise Clínica (creatinina)	732	R\$ 1,85	R\$ 3,70	R\$ 2.708,40



PREFEITURA MUNICIPAL DE **SABARÁ**
SECRETARIA DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO 2017-2020

SABARÁ
Muito mais pelo cidadão!

02.02.05.001-7	Exame análise Clínica (Análise de Caracteres Físicos elementos e sedimentos da urina).	732	R\$ 3,70	R\$ 7,40	R\$ 5.416,80
02.02.02.014-2	Exame análise Clínica (Determinação do tempo e Atividade da Protrombina).	732	R\$ 2,73	R\$ 5,46	R\$ 3.996,72
02.02.02.013-4	Exame análise Clínica (Determinação do tempo de Tromboplastina parcial Ativa - TTP Ativa).	732	R\$ 5,77	R\$ 11,54	R\$ 8.447,28
02.11.02.006-0	Teste de Esforço / Teste Ergométrico	300	R\$ 30,00	R\$ 60,00	R\$ 18.000,00
** Será adotado o valor da cirurgia eletiva que o paciente realizou com incremento de 100% da tabela SUS (SIGTAP).	Complicações cirúrgicas e Reabordagens relacionadas aos procedimentos cirúrgicos. (conforme estudos relatam que 9% de todos os procedimentos cirúrgicos eletivos, em que foram realizados em um determinado paciente podem vir a ter complicações após-cirurgia e que necessitaria que seja refeito/reparo da cirurgia programada). Para essa situação é necessário que a realização da mesma cirurgia neste paciente. Será pago para o Prestador contratualizado deste Chamamento Público, essa nova cirurgia de reparo que será realizada ao mesmo que necessitar nesta situação.	63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 100.582,14
***Todos do Grupo/Sub 02.06	Exame de Tomografia Computadorizada (TC) s/ sedação durante a internação (exceto TC por emissão de pósitrons PET-CT).	3	R\$ 87,75	R\$ 138,63	R\$ 415,89
**** Todos do Grupo/Sub 02.07	Exame de Ressonância Magnética (RM) s/ sedação durante a internação (exceto RM de coração/aorta c/ cine).	3	R\$ 268,75	R\$ 537,00	R\$ 1.611,00
-	Os casos das cirurgias ortopédicas que o paciente necessitar de próteses e não estejam contempladas na tabela (SUS) SIGTAP, deverá ser optar em primeiro momento, pelas próteses Nacional, esgotando as tentativas, o prestador de serviço, colocará no paciente as próteses Internacional, o mesmo deverá encaminhar para SEMUSA, cópia da nota fiscal para ambas das situações, junto com o faturamento correspondente toda cirurgia para apuração/auditoria.	0	-	-	R\$ 0,00
TOTAL GERAL		9.153		830	R\$ 210.784,11

Obs:

*As radiografias que serão contratualizadas neste Chamamento Público serão todas exceto as que foram descritas no quadro "Descrições dos Serviços" e cobrar os exames conforme a tabela do (SUS) SIGTAP com incremento de 100% na mesma (s/ laudo do radiologista).


** Será faturado o mesmo valor da cirurgia eletiva que foi programado para o paciente a intercorrência "complicações cirúrgicas e reabordagens relacionadas aos procedimentos cirúrgicos" conforme o valor da tabela (SUS) SIGTAP com incremento de 100% na mesma.

*** As tomografias computadorizadas serão contratualizadas neste Chamamento Público são todas exceto, a que foi descrita no quadro "Descrições dos Serviços" e cobrar os exames conforme a tabela do (SUS) SIGTAP com incremento de 100% na mesma (c/ laudo).

**** As Ressonâncias Magnéticas serão contratualizadas neste Chamamento Público são todas exceto, a que foi descrita no quadro "Descrições dos Serviços" e cobrar os exames conforme a tabela do (SUS) SIGTAP com incremento de 100% na mesma (c/ laudo).

Sendo assim, **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SABARÁ**, inscrita no CNPJ nº 24.315.681/0001-45 será credenciado na prestando serviços em cirurgia eletiva, nestes dois módulos de serviços citados acima, ficando acordado o valor total de **R\$ 906.826,69** (novecentos e seis mil, oitocentos e vinte e seis reais e noventa e sessenta e nove centavos), para execução dos procedimentos cirúrgicos eletivos e os serviços pré e pós cirurgicos.


Níve Maria de Oliveira
Membro da Comissão de Avaliação


Rômulo Morato dos Santos
Presidente da Comissão de Avaliação

()

()