

ADENDO AO EDITAL DA CHAMADA PÚBLICA Nº 10.002/2024/SMS/FMS/SUS

OBJETO: CHAMADA PÚBLICA PARA CREDENCIAMENTO DE INSTITUIÇÕES PRIVADAS COM OU SEM FINS LUCRATIVOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE, INTERESSADAS EM PRESTAR SERVIÇOS DE FORMA COMPLEMENTAR AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), NO MUNICÍPIO DE QUIXADÁ – CE, NOS SEGUINTE SUB-GRUPOS, FORMAS DE ORGANIZAÇÃO E PROCEDIMENTOS DA TABELA UNIFICADA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE.

Este adendo, tem por finalidade ALTERAR o Lote 31, nas páginas 51, 52, 311, 312, 313, 314 e 315 do volume 01, e páginas 101, 102 e 103 do volume 01 do processo em epígrafe.

ONDE LIA-A-SE:

LOTE 31: PROCEDIMENTOS DE HEMODIÁLISE

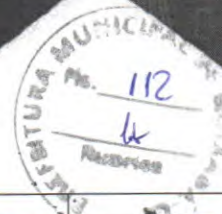
(...)

SIGTAP	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
03.05.01.009-3	HEMODIÁLISE MÁXIMO 01(UMA) SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE	216	R\$ 240,97 0.00	R\$ 52.049,52
03.05.01.010-7	HEMODIÁLISE MÁXIMO 03(TRÊS) SESSÕES POR SEMANA	30.780	R\$ 240,97 0.00	R\$ 7.417.056,60
03.05.01.012-3	HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C - EXCEPCIONALIDADE, MÁXIMO 01(UMA) SESSÃO POR SEMANA.	72	R\$ 325,98 .0	R\$ 23.470,56
03.05.01.011-5	HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C - EXCEPCIONALIDADE, MÁXIMO 03(TRÊS) SESSÃO POR SEMANA.	2.520	R\$ 325,98 0.0	R\$ 821.469,60
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	6.000	R\$ 10,00	R\$ 60.000,00
04.18.01.002-1	CONFECÇÃO DE FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA C/ENXERTO AUTOLOGO	24	R\$ 685,53	R\$ 16.452,72
04.18.01.003-0	CONFECÇÃO DE FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA P/HEMODIÁLISE	144	R\$ 859,20	R\$ 123.724,80
04.18.02.002-7	LIGADURA DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA	24	R\$ 600,00	R\$ 14.400,00
04.18.01.004-8	IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA PARA HEMODIÁLISE	24	R\$ 200,00	R\$ 4.800,00
04.18.01.006-4	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIÁLISE	144	R\$ 115,81	R\$ 16.676,64
04.18.02.001-9	INTERVENÇÃO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA	24	R\$ 600,00	R\$ 14.400,00
04.18.02.003-5	RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKOFF/SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA	24	R\$ 400,00	R\$ 9.600,00
07.02.10.001-3	CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIÁLISE	24	R\$ 482,34	R\$ 11.576,16



07.02.10.002-1	CATÉTER P/SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/HEMODIÁLISE	144	R\$ 64,76	R\$ 9.325,44
07.02.10.009-9	DILATADOR P/IMPLANTE DE CATÉTER DUPLO LUMEN	144	R\$ 21,59	R\$ 3.108,96
07.02.10.010-2	GUIA METÁLICO P/INTRODUÇÃO DE CATÉTER DUPLO LUMEN	144	R\$ 15,41	R\$ 2.219,04
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	204	R\$ 1,85	R\$ 377,40
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CÁLCIO	2.448	R\$ 1,85	R\$ 4.528,80
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	816	R\$ 15,59	R\$ 12.721,44
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	816	R\$ 3,51	R\$ 2.864,16
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	816	R\$ 2,01	R\$ 1.640,16
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	2.448	R\$ 1,85	R\$ 4.528,80
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	1.224	R\$ 1,85	R\$ 2.264,40
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTÁSSIO	2.448	R\$ 1,85	R\$ 4.528,80
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SÓDIO	2.448	R\$ 1,85	R\$ 4.528,80
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRUVICA - TGP	2.448	R\$ 2,01	R\$ 4.920,48
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	816	R\$ 4,12	R\$ 3.361,92
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA PRÉ	2.448	R\$ 1,85	R\$ 4.528,80
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA PÓS	2.448	R\$ 1,85	R\$ 4.528,80
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	2.448	R\$ 4,11	R\$ 10.061,28
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 - ELISA	204	R\$ 10,00	R\$ 2.040,00
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B - ANTI-HBS	408	R\$ 18,55	R\$ 7.568,40
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C	408	R\$ 18,55	R\$ 7.568,40
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B - HBSAG	408	R\$ 18,55	R\$ 7.568,40
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC TOTAL)	204	R\$ 18,55	R\$ 3.784,20
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI HBC IGM)	204	R\$ 18,55	R\$ 3.784,20
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	408	R\$ 15,24	R\$ 6.217,92
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	408	R\$ 43,13	R\$ 17.597,04
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOLISADA	816	R\$ 7,86	R\$ 6.413,76
02.02.01.002-3	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	816	R\$ 2,01	R\$ 1.640,16





02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	204	R\$ 3,51	R\$ 716,04
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	204	R\$ 3,51	R\$ 716,04
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	204	R\$ 1,85	R\$ 377,40
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	204	R\$ 1,85	R\$ 377,40
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	204	R\$ 3,51	R\$ 716,04
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	2.448	R\$ 1,53	R\$ 3.745,44
02.02.02.037-1	HEMATÓCRITO	2.448	R\$ 1,53	R\$ 3.745,44
02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMINIO	204	R\$ 27,50	R\$ 5.610,00
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	204	R\$ 8,96	R\$ 1.827,84
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	204	R\$ 8,76	R\$ 1.787,04
02.02.08.008-0	CULTURAS DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	120	R\$ 5,62	R\$ 674,40
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	120	R\$ 11,49	R\$ 1.378,80
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	204	R\$ 5,15	R\$ 1.050,60
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	204	R\$ 24,20	R\$ 4.936,80
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	204	R\$ 37,95	R\$ 7.741,80
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	204	R\$ 9,50	R\$ 1.938,00
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROF. NÍVEL SUPERIOR ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	4.200	R\$ 6,30	R\$ 26.460,00
03.01.10.001-2	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO	6.000	R\$ 0,63	R\$ 3.780,00
TOTAL				R\$ 8.797.475,64

Valor global estimado para 12(doze) meses para o lote 31 é de R\$ 8.797.475,64 (oito milhões, setecentos e noventa e sete reais, quatrocentos e setenta e cinco reais e sessenta e quatro centavos)

(...)

LEIA – SE AGORA:

LOTE 31: PROCEDIMENTOS DE HEMODIÁLISE

(...)

SIGTAP	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR UNIT.
03.05.01.009-3	HEMODIALISE MÁXIMO 01(UMA) SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE	R\$ 240,97
03.05.01.010-7	HEMODIALISE MÁXIMO 03(TRÊS) SESSÕES POR SEMANA	R\$ 240,97
03.05.01.012-3	HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C - EXECPCIONALIDADE, MÁXIMO 01(UMA) SESSÃO POR SEMANA.	R\$ 325,98
03.05.01.011-5	HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C - EXECPCIONALIDADE, MÁXIMO 03(TRÊS) SESSÃO POR SEMANA.	R\$ 325,98



PREFEITURA MUNICIPAL DE
No. 113
6
Reservado

03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 10,00
04.18.01.002-1	CONFECÇÃO DE FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA C/ENXERTO AUTOLOGO	R\$ 685,53
04.18.01.003-0	CONFECÇÃO DE FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA P/HEMODIÁLISE	R\$ 859,20
04.18.02.002-7	LIGADURA DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA	R\$ 600,00
04.18.01.004-8	IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA PARA HEMODIÁLISE	R\$ 200,00
04.18.01.006-4	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIÁLISE	R\$ 115,81
04.18.02.001-9	INTERVENÇÃO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA	R\$ 600,00
04.18.02.003-5	RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKOFF/SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA	R\$ 400,00
07.02.10.001-3	CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIÁLISE	R\$ 482,34
07.02.10.002-1	CATÉTER P/SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/HEMODIÁLISE	R\$ 64,76
07.02.10.009-9	DILATADOR P/IMPLANTE DE CATÉTER DUPLO LUMEN	R\$ 21,59
07.02.10.010-2	GUIA METÁLICO P/INTRODUÇÃO DE CATÉTER DUPLO LUMEN	R\$ 15,41
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 1,85
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CÁLCIO	R\$ 1,85
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 15,59
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	R\$ 3,51
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 2,01
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 1,85
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 1,85
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTÁSSIO	R\$ 1,85
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SÓDIO	R\$ 1,85
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRUVICA - TGP	R\$ 2,01
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,12
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA PRÉ	R\$ 1,85
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA PÓS	R\$ 1,85
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,11
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 - ELISA	R\$ 10,00
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B - ANTI-HBS	R\$ 18,55
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C	R\$ 18,55
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B - HBSAG	R\$ 18,55
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC TOTAL)	R\$ 18,55



02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI HBC IGM)	R\$ 18,55
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$ 15,24
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$ 43,13
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOLISADA	R\$ 7,86
02.02.01.002-3	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	R\$ 2,01
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,51
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,51
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,85
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	R\$ 1,85
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 3,51
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 1,53
02.02.02.037-1	HEMATÓCRITO	R\$ 1,53
02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMINIO	R\$ 27,50
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 8,96
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 8,76
02.02.08.008-0	CULTURAS DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	R\$ 5,62
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	R\$ 11,49
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 5,15
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	R\$ 24,20
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 37,95
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	R\$ 9,50
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROF. NÍVEL SUPERIOR ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	R\$ 6,30
03.01.10.001-2	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO	R\$ 0,63

Valor global estimado para 12(doze) meses para o lote 31 é de R\$ 8.797.475,64 (oito milhões, setecentos e noventa e sete reais, quatrocentos e setenta e cinco reais e sessenta e quatro centavos)

(...)

Todos os demais Lote e seus itens, assim como demais cláusulas permanecem inalteradas.

Quixadá/CE, 05 de agosto de 2024

Francimones Rolim de Albuquerque
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE