



Credenciamento

**ESTADO DA BAHIA**  
**Fundo Municipal de Saúde de São Gabriel - FUMSAUDE**  
**CNPJ (MF) 13.816.024/0001-65**

---

**AVISO DE ABERTURA**

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 0002/2024 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0223/2024**

O Município de São Gabriel, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, faz saber que realizará o Credenciamento nº 002/2024, que tem por objeto a: Fixação de normas e regras prévias para CREDENCIAMENTO de Pessoas Físicas e Jurídicas para EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE em Unidades Próprias, Clínicas e Hospitais Prestadores de acordo com os quantitativos e especificações constantes neste Edital e seus anexos. **Início do Recebimento dos Documentos de Habilitação e Propostas:** a partir do dia 15 de março de 2024, no horário das Horário das 08:00hs as 12:00hs. O Edital encontra-se disponível no endereço eletrônico: <http://www.docgedsistemas.com.br/portalmunicipio/ba/pmsaogabriel/diario>, ou solicitado pelo e-mail: [compras.saogabriel@gmail.com](mailto:compras.saogabriel@gmail.com). **Local de entrega e maiores informações:** Sala de Licitações e Contratos, situada no Largo da Pátria, nº 132, São Gabriel/Ba, CEP 44.915-000 – Horário das 08:00hs as 12:00hs. Daniely Aragão Sousa – Agente de Contratação.

**PLANILHA DE QUANTITATIVOS**

**CONSULTAS ESPECIALIZADAS**

ITEM	SERVIÇOS PROPOSTOS	PREVISÃO MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL ESTIMADO MENSAL	VALOR TOTAL ESTIMADO NO PERÍODO
01	Consulta com Reumatologista	05 consultas /mês	R\$ 350,00	R\$ 1750,00	R\$ 17.500,00
02	Consulta com Angiologista	05 consultas /mês	R\$ 450,00	R\$ 2250,00	R\$ 22.500,00
03	Consulta com Mastologista	05 consultas /mês	R\$ 120,00	R\$ 600,00	R\$ 4.200,00
04	Consulta com Urologista	05 consultas /mês	R\$ 180,00	R\$ 900,00	R\$ 9.000,00
05	Consulta com Proctologista	02 consultas /mês	R\$ 350,00	R\$ 700,00	R\$ 7.000,00
06	Consulta com Pneumologista	05 consultas /mês	R\$ 400,00	R\$ 2000,00	R\$ 20.000,00
07	Consulta com Otorrinolaringologista	05 consultas /mês	R\$ 250,00	R\$1250,00	R\$ 12.500,00
08	Consulta com Neurologista	05 consultas /mês	R\$ 400,00	R\$ 2.000,00	R\$ 20.000,00
09	Consulta com Dermatologista	05 consultas /mês	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00	R\$ 12.500,00
10	Consulta com Oftalmologista	05 consultas /mês	R\$ 150,00	R\$ 750,00	R\$ 5.250,00
11	Consulta com Ortopedista	20 consultas /mês	R\$ 180,00	R\$ 3600,00	R\$ 36.000,00
12	Consulta com Cardiologista	20 consultas /mês	R\$ 180,00	R\$ 3600,00	R\$ 36.000,00
13	Consulta com Ginecologista	05 consultas /mês	R\$ 180,00	R\$ 900,00	R\$ 9.000,00
14	Consulta com Psiquiatra	50 consultas /mês	R\$ 100,00	R\$ 5000,00	R\$ 50.000,00
15	Consulta com Endocrinologista	80 consultas /mês	R\$ 150,00	R\$ 12000,0	R\$ 12.000,00
				<b>VALOR TOTAL</b>	<b>R\$ 237.450,00</b>

**EXAMES E PROCEDIMENTOS MÉDICOS**

ITEM	SERVIÇOS PROPOSTOS	PREVISÃO MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL ESTIMADO MENSAL	VALOR TOTAL ESTIMADO NO PERÍODO
01	Doppler Arterial Venoso 01 Membro	2 unidades /mês	R\$ 350,00	R\$ 700,00	R\$ 7.000,00
02	Ultra-Sonografia com Doppler de Carótidas	2 unidades	R\$ 300,00	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00

---

**Largo da Pátria, 132, Centro, São Gabriel – BA - CEP: 44915-000**  
**Fone/Fax: (74) 3620-2122**



**ESTADO DA BAHIA**  
**Fundo Municipal de Saúde de São Gabriel - FUMSAUDE**  
**CNPJ (MF) 13.816.024/0001-65**

	e vertebrais	/mês			
03	Ultra-Sonografia da Região Cervical	2 unidades /mês	R\$ 130,00	R\$ 260,00	R\$ 2.600,00
04	Ultra-Sonografia Articular por Articulação	2 unidades /mês	R\$ 150,00	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
05	Ultra-Sonografia de Bolsa Escrotal	2 unidades /mês	R\$ 130,00	R\$ 260,00	R\$ 2.600,00
06	Ultra-Sonografia de Tórax	2 unidades /mês	R\$ 130,00	R\$ 260,00	R\$ 2.600,00
07	Ultra-Sonografia Transfontanela	2 unidades /mês	R\$ 200,00	R\$ 400,00	R\$ 4.000,00
08	Ultra-Sonografia Doppler Obstétrico	2 unidades /mês	R\$ 250,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
09	Ultra-Sonografia parede Abdominal	2 unidades /mês	R\$ 150,00	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
10	Ultra-Sonografia com Doppler de Tireóide	2 unidades /mês	R\$ 220,00	R\$ 440,00	R\$ 4.400,00
11	Ultra-Sonografia próstata	2 unidades /mês	R\$ 130,00	R\$ 260,00	R\$ 2.600,00
12	Ultra-Sonografia transvaginal	2 unidades /mês	R\$ 130,00	R\$ 260,00	R\$ 2.600,00
13	Ultra-Sonografia abdome total	2 unidades /mês	R\$ 130,00	R\$ 260,00	R\$ 2.600,00
14	Ultra-Sonografia Obstétrico	2 unidades /mês	R\$ 130,00	R\$ 260,00	R\$ 2.600,00
15	Ultra-Sonografia morfológica	05 unidades /mês	R\$ 350,00	R\$ 1750,00	R\$ 17.000,00
16	Ecocardiografia Transtorácica	5 unidades /mês	R\$ 400,00	R\$ 2000,00	R\$ 20.000,00
17	Monitoramento pelo Sistema Holter 24h (3 Canais)	2 unidades /mês	R\$ 250,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
18	Teste de Esforço/Teste Ergométrico	2 unidades /mês	R\$ 320,00	R\$ 640,00	R\$ 6.400,00
19	Punção Guiada por USG de Tireóide	2 unidades /mês	R\$ 710,00	R\$ 1420,00	R\$ 14.200,00
20	Endoscopia Digestiva Alta	5 unidades /mês	R\$ 400,00	R\$ 2000,00	R\$ 20.000,00
21	Ressonância Magnética S/ Contraste (Qualquer parte exceto abdômen)	2 unidades /mês	R\$ 800,00	R\$ 1.600,00	R\$ 16.000,00
22	Ressonância Magnética S/ Contraste (Abdômen Total)	2 unidades /mês	R\$ 1.400,00	R\$ 2.800,00	R\$ 28.000,00
23	Contraste Ressonância Magnética	2 unidades /mês	R\$ 220,00	R\$ 440,00	R\$ 4.400,00
25	Contraste Tomografia Computadorizada	2 unidades /mês	R\$ 200,00	R\$ 400,00	R\$ 4.000,00
26	Tomografia Computadorizada C/ Contraste (Abdômen total)	2 unidades /mês	R\$ 540,00	R\$ 1080,00	R\$ 10.800,00
				<b>VALOR TOTAL</b>	<b>R\$ 196.400,00</b>

Largo da Pátria, 132, Centro, São Gabriel – BA - CEP: 44915-000  
Fone/Fax: (74) 3620-2122