



Credenciamento



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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 CNPJ: 13.816.024/0001-65

ERRATA DO EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 0001/2017

NO EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 0001/2017, NO ANEXO VIII, ONDE SE LÊ:

ITENS	UNIDADE	SERVIÇOS MÉDICOS	VALOR UNITÁRIO	ESTIMATIVA ANUAL	VALOR ANUAL
01	PLANTÃO	PLANTÃO MÉDICO DE 12 HORAS - DIAS DE SEMANA – HOSPITAL MUNICIPAL	R\$ 818,50	80	R\$ 65.480,00
02	PLANTÃO	PLANTÃO MÉDICO DE 24 HORAS - DIAS DE SEMANA – HOSPITAL MUNICIPAL	R\$ 1.637,00	190	R\$ 311.030,00
03	PLANTÃO	PLANTÃO MÉDICO DE 24 HORAS - FINAL DE SEMANA E FERIADOS – HOSPITAL MUNICIPAL	R\$ 1.819,00	120	R\$ 218.280,00
04	MÊS	MÉDICO AVALIADOR/AUTORIZADOR DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH) – CARGA HORARIA DE 15 HORAS MENSAIS.	R\$ 2.000,00	12	R\$ 24.000,00

ACRESCENTA-SE:

ITENS	UNIDADE	SERVIÇOS MÉDICOS	VALOR UNITÁRIO	ESTIMATIVA ANUAL	VALOR ANUAL
05	MÊS	MÉDICO ULTRASSONOGRAFISTA – CARGA HORARIA DE 48 HORAS MENSAIS.	R\$ 12.000,00	12	R\$ 144.000,00

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

