



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE XANGRI-LÁ  
SECRETARIA DA SAÚDE**

**PROJETO BÁSICO**

**1-DO OBJETO**

O presente projeto objetiva o conhecimento, pela Secretaria Municipal de Saúde, de pessoas jurídicas que tenham capacidade técnica e operacional suficiente para prestação de serviços de atendimento em caráter complementar ao SUS – Sistema Único de Saúde – para realização de exames e consultas médicas em áreas específicas, aos usuários do SUS do Município de Xangri-Lá, o que possibilitará, futuramente, a critério da Administração, cumpridos os requisitos técnicos e legais, a celebração de CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, conforme os objetos constantes no ANEXO I.

**2-DAS CONDIÇÕES PARA A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS**

2.1 – Os procedimentos a serem encaminhadas durante o mês serão selecionadas, encaminhadas e controladas pela Secretaria Municipal de Saúde, os quais poderão ser variadas de mês a mês, devido à necessidade de serviços, entretanto, não haverá alteração do valor mensal pago por paciente.

2.2 – A Secretaria Municipal de Saúde de Xangri-Lá, buscará preferencialmente intervenção nas empresas/profissionais Credenciadas(os) obedecendo a ordem de proximidade com a sede do município Credenciante, conforme vagas disponibilizadas no período, e a mesma fará o controle dos quantitativos disponíveis no período.

2.3 – A autorização para realização dos exames será expedida pela Secretaria Municipal de Saúde.

2.4 – A Secretaria Municipal de Saúde de Xangri-Lá – RS reserva-se o direito de fiscalizar permanentemente a prestação dos serviços pelos credenciados, sendo-lhes facultado o descredenciamento, quando caracterizada a prestação de má qualidade, através de processo administrativo específico, com garantia da representação do contraditório e da produção da ampla defesa.

2.5 – O credenciamento se caracteriza como relação contratual de prestação de serviços e todos os equipamentos, utensílios e materiais necessários na elaboração dos exames serão de responsabilidade da empresa/profissional contratada(o).

2.6 – Os serviços serão distribuídos aos credenciados a critério da Secretaria Municipal de Saúde, **após a utilização de toda cota SUS do município disponibilizada para estes serviços.**

**3-DAS OBRIGAÇÕES DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS CREDENCIADOS**

3.1 – O CREDENCIADO não poderá cobrar do paciente, ou seu responsável, qualquer complementação aos valores pagos pelos serviços prestados.

3.2 – Obriga-se a atender todos os encaminhamentos para os serviços que se propôs feitos pela rede Municipal de Saúde, sendo que qualquer alteração quanto à inclusão ou exclusão deverá ter a anuência expressa do Gestor Municipal.

3.3 – Atender os pacientes com dignidade e respeito e de modo universal e igualitário, mantendo-se a qualidade na prestação de serviços.

3.4 – Respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar prestação de Serviços de Saúde,



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE XANGRI-LÁ**  
**SECRETARIA DA SAÚDE**

salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação Legal.

3.5 – Garantir ao paciente a confidencialidade dos dados e informações sobre sua assistência.

3.6 – Colher na solicitação de procedimento emitida pela secretaria, a assinatura do paciente ou de seu representante legal, devendo este documento acompanhar o relatório mensal da prestação de contas à Secretaria Municipal de Saúde de Xangri-Lá – RS.

3.7 – Responsabilizarem-se pelos salários, encargos sociais, previdenciários, taxas, impostos e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre seu pessoal necessário à execução do serviço.

3.8 – Responsabilizar-se por todos e quaisquer danos e/ou prejuízos a que vier Causar ao SUS, ao Município e ao paciente.

3.9 – Apresentar listagem atualizada de todos os profissionais, devidamente registrados em situação regular nos respectivos conselhos, que prestam serviços na sede da empresa Credenciada.

3.10 – Disponibilizar de equipe técnica e de outros profissionais necessários para efetuar o procedimento contratado a cada paciente em sua totalidade, dispondo de infraestrutura necessária ao bom atendimento e satisfação dos beneficiários do SUS, dentro das normas estabelecidas pelo Ministério da saúde.

3.11 – Proceder verificação rigorosa da identificação dos usuários do SUS, sendo que qualquer despesa decorrente por má-fé ou negligência na averiguação das credenciais dos segurados será de responsabilidade única da credenciada.

3.12 – A Credenciada é responsável pela indenização de danos causados aos pacientes, aos órgãos do SUS e a terceiros a eles vinculados decorrentes de ato ou omissão voluntária, negligência, imperícia ou imprudência, praticadas por seus empregados, profissionais ou prepostos.

3.13 – São ainda obrigações dos prestadores de serviços:

3.13.1 – Informar à Secretaria Municipal de Saúde eventual alteração de sua razão social, de seu controle acionário ou de mudança de sua diretora ou de seu estatuto, enviando cópia autenticada da certidão da Junta comercial ou do cartório de registro civil das pessoas jurídicas.

3.13.2 – Executar, conforme a melhor técnica, os serviços que se propôs, obedecendo rigorosamente às normas técnicas respectivas.

3.13.3 – Cumprir, dentro dos prazos estabelecidos as obrigações assumidas com a Secretaria de Saúde.

3.13.4 – Permitir o acesso dos supervisores e auditores da coordenação de controle e avaliação da Secretaria Municipal de Saúde para supervisionar e acompanhar a execução da prestação dos serviços especializados do contrato.

3.13.5 – Manter, durante todo o contrato, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento.

#### **4-DAS OBRIGAÇÕES DA CREDENCIANTE**

4.1 – Fiscalizar, orientar, impugnar, dirimir dúvidas emergentes da execução do objeto do credenciado.

4.2 – Receber o serviço contratado. No entanto, se o objeto contratado não estiver de acordo com as especificações poderá rejeitá-lo em todo ou em parte.

4.3 – Efetuar o pagamento no prazo estabelecido neste edital, após análise da prestação de



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE XANGRI-LÁ**  
**SECRETARIA DA SAÚDE**

contas.

4.4 – A Secretaria Municipal de Saúde poderá a qualquer momento fazer visita técnica ao local credenciado para exames.

**5-DAS CONDIÇÕES PARA A PRESTAÇÃO DE CONTAS DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

5.1 – A prestação de contas deve ser realizada mensalmente, para gerenciamento do contrato por parte da administração pública.

5.2 – No relatório de prestação de contas deve constar o nome do paciente e procedimentos realizados de forma individualizada, discriminando o valor unitário de cada procedimento e por fim o total, conforme os valores estabelecidos no ANEXO I.

5.3 – Junto ao relatório suprarreferido entregar a solicitação de procedimentos emitidas pela Secretaria de Saúde de Xangri-Lá, devidamente autorizada pelo chefe de departamento do setor de regulação, devendo constar a assinatura do paciente e data da realização da consulta e/ou exame.

**6 – DO PAGAMENTO**

6.1 – O pagamento ficará condicionado a devida entrega da prestação de contas, que deverá ser realizada nos moldes expostos na cláusula 5, ficará também condicionado a entrega de Nota Fiscal, Guia de INSS e FGTS quitadas, com relatório da GFIP e certidão negativa de débitos da União.

6.3 – A Nota Fiscal referente aos serviços prestados deverá ser entregue na Secretaria de Saúde para o fiscal do futuro contrato.

6.2 – O pagamento será realizado no mês subsequente, considerando os procedimentos realizados no mês, sendo que os preços dos serviços contratados serão pagos de acordo com os valores descritos no anexo I deste projeto.

6.4 – O Erário reserva-se no direito de efetuar quaisquer descontos previstos em Lei.

**7 – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

7.1 – A Administração Municipal de Saúde de Xangri-Lá/RS, poderá revogar o presente edital no todo ou em parte, por conveniência administrativa e interesse público ou por fato superveniente, devidamente justificado.

7.2 – Será facultado a Secretaria Municipal de Saúde, em qualquer tempo, promover diligência destinada a esclarecer ou complementar a instrução do contrato, bem como a aferição dos serviços ofertados, além de solicitar dos órgãos técnicos competentes a elaboração de pareceres destinados a fundamentar a decisão.

7.3 – O credenciado deverá comunicar formalmente a Secretaria Municipal de Saúde, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, a eventual impossibilidade temporária de prestar os serviços constantes do objeto deste edital, mediante plena justificativa técnica.

7.4 – O credenciamento universal será formalizado por decisão da Administração Municipal, e poderá ser revogado a qualquer momento, a juízo de conveniência e oportunidade do MUNICÍPIO DE XANGRI-LÁ – RS, por motivos plenamente justificáveis e dentro do interesse



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE XANGRI-LÁ**  
**SECRETARIA DA SAÚDE**

público, ou a pedido do Credenciado, que deverá encaminhar ofício com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

7.5 – Em caso de atraso na entrega da relação dos pacientes atendidos no mês por parte do credenciado, ficará o pagamento da fatura correspondente, retardado proporcionalmente.

7.6 – A remuneração recebida pelo credenciado não gerará direito adquirido ou ato jurídico perfeito, não havendo nenhum vínculo da natureza trabalhista ou previdenciária.

7.7 – O credenciado será responsável pela indenização de dano causado ao paciente, aos órgãos do SUS ou a terceiros a ele vinculados, decorrentes de ato ou omissão voluntária, negligência, imperícia ou imprudência, praticadas por seus empregados, profissionais ou prepostos, ficando assegurado ao credenciado o direito de regresso. A responsabilidade do credenciado estende-se aos casos de danos causados por defeitos relativos à prestação de serviços, nos estritos termos do art. 14 da lei nº 8.078/90 (Código de Defesa do Consumidor).

7.8 – Os casos omissos serão discutidos e analisados pela Secretaria Municipal de Saúde, sob os aspectos da legislação pertinente, visando o melhor Atendimento aos usuários.

Xangri – Lá, 06 de novembro de 2017.

Luis Antônio Ferreira  
Secretário Municipal de Saúde

**ANEXO I**

**ANEXO I**

**CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS**

ITEM	CONSULTAS	QUANTIDADE mês	VALOR UNITÁRIO
01	CARDIOLOGISTA	100	68,00
02	CIRURGIÃO VASCULAR	100	68,00
03	CLÍNICO GERAL	100	68,00
04	DENTISTA	100	68,00
05	DERMATOLOGISTA	100	68,00
06	ENDOCRINOLOGISTA	100	68,00
07	ESTOMOLOGISTA	100	68,00
08	FISIOTERAPIA (SESSÃO)	1.000	25,00
09	FISIOTERAPIA DOMICILIAR (SESSÃO)	500	45,00



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE XANGRI-LÁ**  
**SECRETARIA DA SAÚDE**

10	FONOAUDIÓLOGO	100	68,00
11	GASTROENTEREOLOGISTA	100	68,00
12	GINECOLOGISTA	100	68,00
13	HEMATOLOGISTA	100	100,00
14	NEFROLOGISTA	100	100,00
15	NEUROLOGISTA	100	68,00
16	NUTRICIONISTA	100	68,00
17	OFTALMOLOGISTA	100	68,00
18	ONCOLOGISTA	100	100,00
19	ORTOPEDISTA	100	68,00
20	OTORRINOLARINGOLOGISTA	100	68,00
21	PEDIATRIA	100	68,00
22	PNEUMOLOGISTA	100	68,00
23	PROCTOLOGISTA	100	68,00
24	PSICOLOGIA	100	68,00
25	PSICOPEDAGOGA	100	68,00
26	PSIQUIATRIA	100	68,00
27	REUMATOLOGISTA	100	68,00
28	TERAPEUTA OCUPACIONAL	100	68,00
29	TRAUMATOLOGIA	100	68,00
30	UROLOGISTA	100	68,00

ITEM	EXAMES	QUANTIDADE mês	VALOR UNITÁRIO
01	ANGIOTOMOGRAFIA	100	450,00
02	ASPIRAÇÃO NASAL	100	120,00
03	AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL (ADULTO E INFANTIL)	100	16,00
04	BERA (Brainstem Evoked Response Audiometry)	100	200,00
05	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	100	25,00
06	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	100	49,00
07	BRONCOSCOPIA / BRONCOFIBROSCOPIA	100	100,00
08	CAUTERIZAÇÃO NASAL	100	80,00
09	CINTILOGRAFIA MIOCARDIA	100	170,00



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE XANGRI-LÁ**  
**SECRETARIA DA SAÚDE**

10	CINTILOGRAFIA OSSEA	<b>100</b>	170,00
11	COLONOSCOPIA	<b>100</b>	200,00
12	COLPOSCOPIA	<b>100</b>	132,00
13	DESINTOMETRIA ÓSSEA	<b>100</b>	80,00
15	DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO	<b>100</b>	150,00
16	ECO-DOPPLER VENOSO OU ARTERIAL BILATERAL	<b>100</b>	150,00
17	ECO-DOPPLER VENOSO OU ARTERIAL UNILATERAL	<b>100</b>	150,00
18	ECOCARDIOGRAFIA BI-DIMENSIONAL COM OU SEM DOPPLER	<b>100</b>	150,00
19	ECOGRAFIA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	<b>100</b>	80,00
20	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	<b>100</b>	50,00
21	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	<b>100</b>	80,00
22	ECOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	<b>100</b>	50,00
23	ECOGRAFIA DE CARÓTIDAS	<b>100</b>	50,00
24	ECOGRAFIA DE BEXIGA	<b>100</b>	50,00
25	ECOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	<b>100</b>	50,00
26	ECOGRAFIA DE COURO CABELUDO	<b>100</b>	50,00
27	ECOGRAFIA DE FLANCO	<b>100</b>	50,00
28	ECOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES	<b>100</b>	50,00
29	ECOGRAFIA DE HIPOCÔNDRIO	<b>100</b>	50,00
30	ECOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	<b>100</b>	50,00
31	ECOGRAFIA DE PESCOÇO	<b>100</b>	50,00
32	ECOGRAFIA DE REGIÃO AUXILIAR	<b>100</b>	50,00
33	ECOGRAFIA REGIÃO AXILAR	<b>100</b>	50,00
34	ECOGRAFIA DE REGIÃO INGUINAL	<b>100</b>	50,00
35	ECOGRAFIA DE REGIÃO NASAL	<b>100</b>	50,00
36	ECOGRAFIA DE RINS	<b>100</b>	50,00
37	ECOGRAFIA DE TIREÓIDE	<b>100</b>	50,00
38	ECOGRAFIA DE VIAS BILIARES	<b>100</b>	50,00
39	ECOGRAFIA DE VIAS URINÁRIAS	<b>100</b>	50,00
40	ECOGRAFIA MAMÁRIA	<b>100</b>	50,00
41	ECOGRAFIA MORFOLÓGICA	<b>100</b>	150,00
42	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA	<b>100</b>	50,00



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE XANGRI-LÁ**  
**SECRETARIA DA SAÚDE**

43	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA COM PERFIL BIOFÍSICO FETAL	<b>100</b>	150,00
44	ECOGRAFIA PÉLVICA	<b>100</b>	50,00
45	ECOGRAFIA PROSTÁTICA	<b>100</b>	50,00
46	ECOGRAFIA TESTICULAR	<b>100</b>	50,00
47	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	<b>100</b>	50,00
	<b><u>ECOGRAFIAS COM DOPPLER ACRESCENTAR</u></b>	<b><u>100</u></b>	<b><u>100,00</u></b>
48	ELETROCARDIOGRAMA	<b>100</b>	14,00
49	ELETROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUÇÃO	<b>100</b>	90,00
50	ELETROENCÉFALOGRAMA EM SONO	<b>100</b>	60,00
51	ELETROENCÉFALOGRAMA EM VIGÍLIA COM FOTO ESTÍMULO	<b>100</b>	33,00
52	ELETROENCÉFALOGRAMA COM MAPEAMENTO	<b>100</b>	50,00
53	ELETRONEUROMIOGRAFIA POR MEMBRO	<b>100</b>	125,00
54	ELETROVECTONISTAGMOGRAFIA	<b>100</b>	120,00
55	EMIÇÃO OTOACÚSTICA EVOCADA (TESTE DA ORELHINHA)	<b>100</b>	100,00
56	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	<b>100</b>	70,00
57	ENDOSCOPIA NASAL	<b>100</b>	120,00
58	ESPIROGRAFIA SIMPLES	<b>100</b>	10,00
59	ESPIROMETRIA ESFORÇO	<b>100</b>	40,00
60	ESPIROMETRIA REPOUSO	<b>100</b>	40,00
61	IMITANCIOMETRIA	<b>100</b>	31,00
62	MAMOGRAFIA	<b>100</b>	60,00
63	MONITORAMENTO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL	<b>100</b>	120,00
64	NASOFIBROLARINGOSCOPIA	<b>100</b>	120,00
65	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	<b>100</b>	20,00
66	POTENCIAL EVOCADO VISUAL	<b>100</b>	20,00
67	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	<b>100</b>	360,00
68	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PARTES MOLES	<b>100</b>	370,00
69	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM CONTRASTE	<b>100</b>	400,00
70	RAIO X DIGITAL	<b>100</b>	35,00
71	SISTEMA DE HOLTER 24HS – 3 CANAIS	<b>100</b>	120,00
72	TESTE DE ESFORÇO OU TESTE ERGOMÉTRICO	<b>100</b>	120,00



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE XANGRI-LÁ**  
**SECRETARIA DA SAÚDE**

73	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	<b>100</b>	200,00
74	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE - ACRESCENTAR	<b>100</b>	90,00
75	URETROSCOPIA	<b>100</b>	100,00
76	URETROCISTOGRAFIA	<b>100</b>	40,00
77	VIDEOLARINGOSCOPIA	<b>100</b>	120,00
01	<b>PROCEDIMENTOS DERMATOLÓGICOS</b>	<b>100</b>	
02	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA (5 LESÕES)	<b>100</b>	60,00
03	CIRURGIA AMBULATORIAL UNHA ENCRAVADA	<b>100</b>	80,00
04	CRIOTERAPIA (NITROGÊNIO LÍQUIDO)	<b>100</b>	65,00
05	CURETAGEM DE LESÕES (5 LESÕES)	<b>100</b>	60,00
06	DEBRIDAMENTO DE ESCARAS E ÚLCERAS	<b>100</b>	80,00
07	DRENAGEM DE ABCESSOS, CISTOS E ADENITES	<b>100</b>	60,00
08	DRENAGEM DE ABCESSOS E CISTOS INFECTADOS	<b>100</b>	60,00
09	ELETROCOAGULAÇÃO (5 SESSÕES)	<b>100</b>	60,00
10	EXCISÃO E SUTURA	<b>100</b>	80,00
11	EXERESE DE CALOSIDADE	<b>100</b>	60,00
12	EXERESE DE CISTO SEBÁCEO, LIPOMA E GRANULOMA	<b>100</b>	80,00
13	EXERESE E SUTURA (5 LESÕES)	<b>100</b>	80,00
14	INFILTRAÇÃO INTRA LESIONAL	<b>100</b>	60,00
15	PROCEDIMENTO DERMATOLÓGICO DE CARCINOMA BASE CELULAR	<b>100</b>	80,00
16	PROCEDIMENTO DERMATOLÓGICO NEVOS	<b>100</b>	80,00
17	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	<b>100</b>	70,00
18	RETIRADA DE LESÕES OUR SHA VINGG (5 LESÕES)	<b>100</b>	60,00
	<b>PRODEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>		<b>VALOR UNITÁRIO (R\$)</b>
01	CONSULTA DE CONTROLE	<b>100</b>	45,00
02	CONSULTA DE EMERGÊNCIA	<b>100</b>	90,00
03	CIRURGIA PARA REMOÇÃO DE CISTO	<b>100</b>	105,00
04	CIRURGIA PARA REMOÇÃO DE CISO	<b>100</b>	105,00
05	RAIO X PANORÂMICO ARCADA DENTÁRIA	<b>100</b>	80,00





**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE XANGRI-LÁ**  
**SECRETARIA DA SAÚDE**

06	RAIO X PERIAPICAL	<b>100</b>	40,00
07	RETRATAMENTO ENDODÔNTICOS DE INCISIVOS E CANINOS	<b>100</b>	130,00
08	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO DE PRÉ-MOLAR	<b>100</b>	150,00
09	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO DE MOLAR	<b>100</b>	180,00
10	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE INCISIVOS E CANINOS	<b>100</b>	110,00
11	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE PRÉ-MOLAR	<b>100</b>	150,00
12	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE MOLAR	<b>100</b>	230,00

Nota 01: Os valores unitários de cada especialidade e exames foram obtidos mediante pesquisa de preço praticado no mercado, mediante pesquisas das remunerações das consultas eletivas, procedimentos e exames pagos aos credenciados de outros órgãos e de um plano de saúde de direito privado.