



PREFEITURA DE MONTE CARMELO
SECRETARIA DE SAÚDE
Rua Duque de Caxias, 295 - Bairro Tamboril
CEP: 38.500-000 / Fone: 34-3842-7800
CNPJ 18.593.103/0001-78

Ofício nº. 63/2023

Monte Carmelo, 20 de março 2023.

Ilmo. Sr. Iscleris Wagner G. Machado
Chefe de Departamento de Licitação
38500-000 - Monte Carmelo - MG

Assunto: **Credenciamento.**

Ilustríssimo Senhor,

Cumprimentando-o cordialmente, venho por meio deste, solicitar retificação do Edital de Credenciamento Nº 02/2023 Processo nº: 39/2023, contendo as seguintes alterações:

Onde se lê:

LOTE 09					
CIRURGIA VASCULAR: Prestação de serviços cirúrgicos em clínica Cirúrgica vascular. Periodicidade: O Hospital Municipal disponibilizará uma escala médica mensal de cirurgias conforme a disponibilidade de recursos e demanda do Município. Especialidade/ Área de atuação: Curso superior em medicina e especialista em cirurgia vascular; Local de Prestação do serviço: Hospital Municipal de Monte Carmelo (CNES: 9847227); Forma de prestação do serviço: Execução de procedimentos cirúrgicos em clínica cirúrgica-vascular, incluída no valor total consulta pré e pós-operatória e caso necessário auxiliar médico. Parâmetro de atendimento: Conforme escala e demanda do Município. (nº vagas: 03) – Nos seguintes procedimentos:					
ITEM	DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS	UNID	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL DO ITEM
1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	SE	200	1.200,00	R\$ 240.000,00
2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	SE	50	1.500,00	R\$ 75.000,00
VALOR TOTAL DO LOTE 09					R\$ 315.000,00

Leia-se

LOTE 09					
CIRURGIA VASCULAR: Prestação de serviços cirúrgicos em clínica Cirúrgica vascular. Periodicidade: O Hospital Municipal disponibilizará uma escala médica mensal de cirurgias conforme a disponibilidade de recursos e demanda do Município. Especialidade/ Área de atuação: Curso superior em medicina e especialista em cirurgia vascular; Local de Prestação do serviço: Hospital Municipal de Monte Carmelo (CNES: 9847227); Forma de prestação do serviço: Execução de procedimentos cirúrgicos em clínica cirúrgica-vascular, incluída no valor total consulta pré e pós-operatória e caso necessário auxiliar médico. Parâmetro de atendimento: Conforme escala e demanda do Município. (nº vagas: 03) – Nos seguintes procedimentos:					
ITEM	DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS	UNID	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL DO ITEM
1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	SE	50	1.200,00	R\$ 60.000,00
2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	SE	200	1.500,00	R\$ 300.000,00
VALOR TOTAL DO LOTE 09					R\$ 360.000,00



PREFEITURA DE MONTE CARMELO
SECRETARIA DE SAÚDE
Rua Duque de Caxias, 295 - Bairro Tamboril
CEP: 38.500-000 / Fone: 34-3842-7800
CNPJ 18.593.103/0001-78

Onde se lê:

LOTE 10					
ITEM		UNID	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL DO ITEM/LOTE
1	CONSULTA ORTOPEDIA/JOELHO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS ORTOPEDIA/JOELHO; NÚMERO DE VAGAS: 01; CARACTERIZAÇÃO DA NECESSIDADE: AVALIAÇÃO PRÉ/PÓS-CIRÚRGICA (CONFORME NECESSIDADE DE MAIS DE 01 AVALIAÇÃO/CONSULTA PÓS); PERIODICIDADE: MENSALMENTE; REQUISITO: CURSO SUPERIOR EM MEDICINA COM RESPECTIVO REGISTRO CONSELHO DE CLASSE COMPETENTE, ESPECIALIZAÇÃO NA ÁREA DE ATUAÇÃO; LOCAL DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: HOSPITAL MUNICIPAL; FORMA DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: A NECESSIDADE DE REALIZAÇÃO DE CONSULTA EM ORTOPEDIA/JOELHO DEFINIDA PELO MÉDICO ORTOPEDISTA. SERÁ REALIZADO O AGENDAMENTO EQUIPE DO HOSPITAL MUNICIPAL. PARÂMETRO DE ATENDIMENTO: 20 CONSULTAS/MÊS. PAGAMENTO DE CONSULTAS: DE ACORDO NÚMERO DE PROCEDIMENTO REALIZADO. OBS.: A SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO SERÁ REALIZADA APÓS CONFERIDO OS PROCEDIMENTOS E ENCAMINHADO A SECRETARIA DE FAZENDA PELO DIRETOR DO HOSPITAL MUNICIPAL PARA PAGAMENTO. VALIDADE DO CONTRATO: A SER RENOVADO ANUALMENTE	SE	12	50,00	R\$ 600,00

Leia-se

LOTE 10					
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL DO ITEM/LOTE
1	CONSULTA ORTOPEDIA/JOELHO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS ORTOPEDIA/JOELHO; NÚMERO DE VAGAS: 01; CARACTERIZAÇÃO DA NECESSIDADE: AVALIAÇÃO PRÉ/PÓS-CIRÚRGICA (CONFORME NECESSIDADE DE MAIS DE 01 AVALIAÇÃO/CONSULTA PÓS); PERIODICIDADE: MENSALMENTE; REQUISITO: CURSO SUPERIOR EM MEDICINA COM RESPECTIVO REGISTRO CONSELHO DE CLASSE COMPETENTE, ESPECIALIZAÇÃO NA ÁREA DE ATUAÇÃO; LOCAL DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: HOSPITAL MUNICIPAL; FORMA DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: A NECESSIDADE DE REALIZAÇÃO DE CONSULTA EM ORTOPEDIA/JOELHO DEFINIDA PELO MÉDICO ORTOPEDISTA. SERÁ REALIZADO O AGENDAMENTO	SE	240	50,00	R\$ 12.000,00



PREFEITURA DE MONTE CARMELO
SECRETARIA DE SAÚDE
Rua Duque de Caxias, 295 - Bairro Tamboril
CEP: 38.500-000 / Fone: 34-3842-7800
CNPJ 18.593.103/0001-78

EQUIPE DO HOSPITAL MUNICIPAL. PARÂMETRO DE ATENDIMENTO: 20 CONSULTAS/MÊS. PAGAMENTO DE CONSULTAS: DE ACORDO NÚMERO DE PROCEDIMENTO REALIZADO. OBS.: A SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO SERÁ REALIZADA APÓS CONFERIDO OS PROCEDIMENTOS E ENCAMINHADO A SECRETARIA DE FAZENDA PELO DIRETOR DO HOSPITAL MUNICIPAL PARA PAGAMENTO. VALIDADE DO CONTRATO: A SER RENOVADO ANUALMENTE				
---	--	--	--	--

Onde se lê:

LOTE 11					
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL DO ITEM/LOTE
1	CONSULTA PRÉ ANESTÉSICA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS PRÉ ANESTÉSICA; NÚMERO DE VAGAS: 04; CARACTERIZAÇÃO DA NECESSIDADE: AVALIAÇÃO PRÉ ANESTÉSICA; PERIODICIDADE: CONFORME DEMANDA/NECESSIDADE; REQUISITO: CURSO SUPERIOR EM MEDICINA COM RESPECTIVO REGISTRO CONSELHO DE CLASSE COMPETENTE, ESPECIALIZAÇÃO NA ÁREA DE ATUAÇÃO ANESTESIA; LOCAL DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: HOSPITAL MUNICIPAL; FORMA DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: A NECESSIDADE DE REALIZAÇÃO DE CONSULTA PRÉ ANESTÉSICA SERÁ DEFINIDA PELA DIREÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS; PARÂMETRO DE ATENDIMENTO: 60 CONSULTAS SEMANAL/240 MÊS. PAGAMENTO DE CONSULTAS: DE ACORDO NÚMERO DE PROCEDIMENTO REALIZADO; OBS.:A SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO SERÁ REALIZADA APÓS CONFERIDO OS PROCEDIMENTOS E ENCAMINHADO A SECRETARIA DE FAZENDA PELO DIRETOR DO HOSPITAL MUNICIPAL PARA PAGAMENTO. VALIDADE DO CONTRATO: A SER RENOVADO ANUALMENTE.	SE	48	50,00	R\$ 2.400,00

Leia-se

LOTE 11					
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL DO ITEM/LOTE
1	CONSULTA PRÉ ANESTÉSICA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS PRÉ ANESTÉSICA; NÚMERO DE VAGAS: 04; CARACTERIZAÇÃO DA NECESSIDADE: AVALIAÇÃO PRÉ ANESTÉSICA; PERIODICIDADE: CONFORME DEMANDA/NECESSIDADE; REQUISITO: CURSO SUPERIOR EM MEDICINA COM RESPECTIVO REGISTRO CONSELHO DE CLASSE COMPETENTE, ESPECIALIZAÇÃO NA ÁREA DE ATUAÇÃO ANESTESIA; LOCAL DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: HOSPITAL MUNICIPAL; FORMA DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: A NECESSIDADE DE REALIZAÇÃO DE	SE	2.880	50,00	R\$ 144.000,00



PREFEITURA DE MONTE CARMELO
SECRETARIA DE SAÚDE
Rua Duque de Caxias, 295 - Bairro Tamboril
CEP: 38.500-000 / Fone: 34-3842-7800
CNPJ 18.593.103/0001-78

CONSULTA PRÉ ANESTÉSICA SERÁ DEFINIDA PELA DIREÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS; PARÂMETRO DE ATENDIMENTO: 60 CONSULTAS SEMANAL/240 MÊS. PAGAMENTO DE CONSULTAS: DE ACORDO NÚMERO DE PROCEDIMENTO REALIZADO; OBS.:A SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO SERÁ REALIZADA APÓS CONFERIDO OS PROCEDIMENTOS E ENCAMINHADO A SECRETARIA DE FAZENDA PELO DIRETOR DO HOSPITAL MUNICIPAL PARA PAGAMENTO. VALIDADE DO CONTRATO: A SER RENOVADO ANUALMENTE.	
---	--

Aproveito a oportunidade para renovar a V. S^a. protestos de estima e distinta consideração, colocando-me à disposição para eventuais esclarecimentos.


Fábio José Gonçalves
Secretario Municipal de Saúde