



Sumário

Municípios

Campo Alegre	01
Schroeder	02

Campo Alegre

Prefeitura Municipal

Processo de Inexigibilidade de Licitação nº14/2008

O Município de Campo Alegre, Santa Catarina, através do Fundo Municipal de Saúde, faz saber, a todos quantos virem o presente edital ou dele tiverem conhecimento, que abrirá inscrições para o credenciamento de profissionais ou clínicas especializadas para prestação de serviços diversos (abaixo relacionados), conforme condições constante deste Instrumento.

1. Do objeto e condições

1.1. O objeto do presente Edital é o CREDENCIAMENTO de Clínicas ou Profissionais (especializados), para a prestação de serviços em exames diversos, conforme tabela abaixo (com valor fixado - TABELA SUS).

1.1.1 - A tabela de preços será adotada após o credenciamento das empresas/profissionais, junto ao Serviço de Suprimentos deste Município.

1.1.2 - A tabela de preços terá validade por 12 meses podendo ser prorrogada por acordo entre as partes, ou até, reajustada utilizando o IGP-M, acumulado no período, também por acordo entre partes.

1.1.3 - Os serviços serão prestados na sede da empresa ou consultório médico credenciado, e o deslocamento dos usuários será de total responsabilidade do Município ou município.

Códigos	Exames / Consultas	Valor por Exame
021108005-5	PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA / ESPIROMETRIA	3,18
021105008-3	ELETRONEUROMIOGRAFIA	27,00
020601007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO	97,40
020603001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63
020603003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE OU BACIA	138,63
020602003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX	136,41
020601003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA CERVICAL, DORSAL, LOMBA	86,76

020602002-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS SEGMENTOS APENDICULARES	86,75
020603002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULAÇÕES DOS JOELHOS	86,75
020502018-6	ULTRASONOGRAFIA TRANSVAGINAL	20,00
020502016-0	ULTRASONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	20,00
020502006-2	ULTRASONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	20,00
020502009-7	ECOGRAFIA DE MAMAS - BILATERAL	20,00
020502007-0	ECOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	20,00
020502012-7	ECOGRAFIA DE TIREOIDE	20,00
020502005-4	ULTRASONOGRAFIA DO APARELHO URINÁRIO (RINS, BEXIGA)	20,00
020502004-6	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (ABDOMEN SUPERIOR)	33,00
020501004-0	ULTRASONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE DOIS VASOS	33,00
020501004-0	ULTRASONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE UM VASO	33,00
020501003-2	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICA	30,72
021109007-7	UROFLUXOMETRIA	7,67
020405014-6	RX ESTÔMAGO E DUODENO	35,22
020405015-4	RX CONTRASTADO DE TRANSITO E MORFOLOGIA DELGADO	47,59
020401002-0	PLANIGRAFIA DE LARINGE	27,32
020401006-3	RX DE CAVUM	6,88
020406009-5	RX DE BACIA	7,77
020406007-9	RX DE ARTICULAÇÃO SACRO-ÍLIACA	7,77

2. Dos Prestadores de Serviço

2.1. Poderão credenciar-se a prestar os serviços referidos no item anterior, pessoas físicas, pessoas jurídicas, privadas ou públicas, lucrativas ou não, desde que atendidas as disposições deste Edital.

3. Da Remuneração dos Serviços

3.1 - A remuneração dos serviços referidos no item 1, se dará unicamente no com base nas referências da Tabela de Procedimentos SUS.

3.2 - Os pagamentos serão efetuados pela CONTRATANTE, no mês subsequente à prestação dos serviços executados, conforme Portaria do Ministério da Saúde nº 3.147 de 03/07/1998, através de depósito em conta corrente da CONTRATADA. A nota fiscal de serviços deverá ser encaminhada até o 2º (segundo) dia útil do mês subsequente ao serviço prestado acompanhadas da 1ª (primeira) via de requisição de exames devidamente autorizada pela Secretaria Municipal de Saúde e Desenvolvimento Social e relação dos usuários conforme seqüência das requisições.

4. Dos Usuários dos Serviços

4.1 - Os usuários dos serviços referidos no item 1 são aqueles atendidos nas unidades de saúde ou encaminhados pelas mes-

CIGA - Consórcio de Informática na Gestão Pública Municipal

Dávio Leu - Presidente • **Elio Pedro Hoss Godoy** - 1º Secretário • **Edinando Brustolin** -

Diretor Executivo • **Emerson Souto** - Gerente de Tecnologias da Informação • **Dayane Nunes** - Jornalista • **Lucas Rossi** - Diagramador.

Praça XV de novembro, 270 - Centro - 88010-400 - Florianópolis / Santa Catarina - Fone/Fax (48) 3223 1182

mas, com requisições devidamente autorizadas.

5. Do Credenciamento dos Prestadores de Serviço

5.1 - As condições do credenciamento de prestadores de serviços do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPO ALEGRE são universais e, portanto, sob as mesmas condições para todos os prestadores de serviços, razão pela qual são firmadas num termo de disposições rígidas e inegociáveis, em que obrigam tanto ao consórcio de municípios como os prestadores de serviços, após o deferimento de seu credenciamento.

5.2 - O credenciamento se dá após a aprovação do pedido de inscrição na forma deste edital, com análise e deferimento do requerimento.

6. Das inscrições

6.1 - As inscrições para o credenciamento se darão a partir do dia 29 de maio de 2008, sem data prevista para encerramento, através da entrega da Solicitação de Credenciamento (modelo de requerimento) acompanhado dos seguintes documentos:

PESSOA JURÍDICA

- a) Solicitação formal de Credenciamento (Requerimento), conforme Modelo (Anexo I);
- b) Cópia do alvará sanitário emitido pelo órgão da Vigilância Sanitária (competente), reconhecidamente apta para tal;
- c) Cópia do CNPJ;
- d) Cópia do Contrato Social ou declaração de firma individual ou Estatuto Social devidamente registrado, no órgão competente e suas devidas alterações de reformulação;
- e) Curriculum vitae resumido do(s) responsável(is) técnico(s) (anexar diploma, títulos e certificados. Discriminar, qualificar e quantificar por categoria funcional, CRM ou outros, sócios ou contratados;
- f) Comprovante de inscrição da unidade (clínica) e dos profissionais no respectivo "Conselho Regional";
- g) No caso de clínicas, relacionar os equipamentos;
- h) Cópia de Certidão Negativa de débito junto ao INSS;
- i) Certidão Negativa do FGTS.

PESSOA FÍSICA

- a) Solicitação formal de Credenciamento (Requerimento), conforme Modelo (Anexo I);
- b) Cópia do alvará sanitário emitido pelo órgão da Vigilância Sanitária Municipal, reconhecidamente apta para tal;
- c) Cópia do CPF;
- d) Cópia do RG;
- e) Curriculum vitae resumido (anexar diploma, títulos e certificados., quantificar a categoria funcional, CRM;
- f) Comprovante de inscrição do profissional no respectivo "Conselho Regional";

6.2 - A falta de quaisquer documentos é razão para o indeferimento da solicitação.

6.3 - Uma vez homologada a inscrição, o prestador de serviços será convocado para firmar o Termo de Credenciamento;

6.4 - A empresa/profissional deverá manter atualizado os documentos, relacionados nesse item, sob pena de anulação da inscrição.

7. Das Disposições Finais

7.1 - Para obter cópia deste Edital e anexos, os interessados deverão dirigir-se até o prédio da Prefeitura Municipal de Campo Alegre, Serviço de Suprimentos, sito a Rua Cel. Bueno Franco, 292, Centro, devendo para isto, apresentar um disquete, CD ou

pendrive para efetuar a cópia, ou solicitar o envio através de e-mail (solicitar (47) 3632-2266, com Lucilaine), ou ainda, acessar o site do Município: www.campoalegre.sc.gov.br.

7.2 - O resumo deste Edital será publicado no Órgão de Imprensa Oficial do Município de Campo Alegre, bem como em seu mural, no Diário Oficial do Estado de Santa Catarina, em Jornal de Grande Circulação no Estado e ainda, no site do Município: www.campoalegre.sc.gov.br.

Campo Alegre, 14 de abril de 2008.

ELIANA PESSOA MACHADO COLLET

Secretária Municipal de Saúde e Desenvolvimento Social
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

PIERRE ANDRADE DOS SANTOS

Assessor Jurídico

OAB 15.760

Schroeder

Prefeitura Municipal

Pregão Registro de Preço Unificado Nº 01/2008

OBJETO: Contratação de empresa especializada para publicação de centímetros x coluna de atos oficiais (Leis, Decretos, Portarias) Programas, Obras, Editais, Avisos e outros serviços dos Setores da Prefeitura Municipal de Schroeder (SC).

Recebimento dos Envelopes até: 17 de junho 2008 as 10:00 h.

Abertura do Processo: 17 de junho de 2008 às 10:00 h.

Local: Setor de Licitações da Prefeitura Municipal de Schroeder

A íntegra do Edital, bem como maiores informações poderão ser obtidas junto ao setor de licitações de segunda a sexta - feira das 08:00 às 12:00 h. e das 13:30 às 17:00 h.. Fone/fax (0xx47)3374-1191 ou pelo e-mail: licitacao@schroeder.com.br.

Schroeder, 05 de junho de 2008.

FELIPE VOIGT

Prefeito Municipal