

**RESOLUÇÃO N.º 001/2022**  
**DATA 23/01/2023**

**SUMULA:** Unifica e altera as tabelas de valores das consultas, exames, procedimentos de serviços prestados nas dependências do consórcio, serviço de cota extra, serviço de atendimento descentralizado, e da tabela do Convênio QualiCis 40/2021 e dá outras providências.

FAÇO SABER QUE A ASSEMBLEIA GERAL DA ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE – ARSS APROVOU E EU, **JEAN PIERR CATTO**, NA CONDIÇÃO DE PRESIDENTE, E NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS E EM CONFORMIDADE COM O ESTATUTO PROMULGO A SEGUINTE RESOLUÇÃO:

**CONSIDERANDO** que a tabela de valores pagos aos prestadores do Consorcio está defasada, sendo que a última atualização ocorreu no ano de 2016.

**CONSIDERANDO** pesquisa de mercado a fim de verificar o preço executado no mercado atual.

**RESOLVE:**

**Art. 1º.** Ficam unificadas as tabelas de valores da ARSS e alteram-se os valores da tabela de referência para pagamento de Serviços Médicos nas especialidades para atendimento, prestados no âmbito da Associação Regional de Saúde do Sudoeste, e do Convenio QuaLICIS 40/2021 mediante credenciamento de pessoas jurídicas através de processo de chamamento público, conforme segue:

**TABELA DE CONSULTAS**

ITEM	NOME	VALOR UNITÁRIO
<b>ATENDIMENTO MÉDICO EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – COM RQE OU ESPECIALIZAÇÃO</b>		
1	<b>ALERGIA E IMUNOLOGIA</b>	
1.1	Consulta para atendimento Consorcio	R\$ 65,00 R\$ 80,00*
1.2	Consulta para atendimento cota extra	R\$ 65,00 R\$ 80,00*
1.3	Consulta atendimento descentralizado	R\$ 65,00 R\$ 80,00*
1.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00

<b>2</b>	<b>ALERGIA E IMUNOLOGIA PEDIÁTRICA</b>	
2.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
2.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
2.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
2.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
<b>3</b>	<b>ANGIOLOGIA</b>	
3.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
3.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
3.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
3.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
<b>4</b>	<b>ANESTESIOLOGIA</b>	
4.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
4.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
4.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
4.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
<b>5</b>	<b>CARDIOLOGIA</b>	
5.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
5.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
5.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
5.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
<b>6</b>	<b>CARDIOLOGIA PEDIATRICO</b>	
6.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
6.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
6.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
6.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
<b>7</b>	<b>CIRURGIA CARDIOVASCULAR</b>	
7.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*

7.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
7.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
7.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
<b>8 CIRURGIA PEDIÁTRICA</b>		
8.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
8.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
8.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
8.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
<b>9 CIRURGIA TORÁCICA</b>		
9.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
9.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
9.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
9.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
<b>10 CLINICO GERAL PARA A REALIZAÇÃO DE BIOPSIA</b>		
10.1	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
<b>11 CLINICO GERAL COM EXPERIÊNCIA PARA ATENDIMENTO NO AMBULATÓRIO DE DOENTE RENAL CRÔNICO.</b>		
11.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
11.2	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
<b>12 CLINICO GERAL COM EXPERIÊNCIA PARA ATENDIMENTO NO AMBULATÓRIO DE GERIATRIA</b>		
12.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
12.2	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
<b>13 CLINICO GERAL COM EXPERIÊNCIA PARA ATENDIMENTO NO AMBULATÓRIO DE SAÚDE MENTAL</b>		
13.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
13.2	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
<b>14 DERMATOLOGIA</b>		
14.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*

14.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
14.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
14.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
<b>15 DERMATOLOGISTA COM CURSO PARA ATENDIMENTO EM HANSENÍASE E LEISHMANIOSE</b>		
15.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
15.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
15.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
15.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
<b>16 ENDOCRINOLOGIA</b>		
16.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
16.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
16.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
16.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
<b>17 ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA</b>		
17.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
17.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
17.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
17.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
<b>18 GASTROENTEROLOGISTA</b>		
18.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
18.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
18.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
18.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
<b>19 GASTROENTEROLOGISTA PEDIATRICO</b>		
19.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
19.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*

19.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
19.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
20	<b>GERIATRIA</b>	
20.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
20.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
20.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
20.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
21	<b>GINECOLOGIA</b>	
21.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
21.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
21.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
21.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
22	<b>HEMATOLOGIA</b>	
22.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
22.3	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
22.4	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
22.5	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
23	<b>HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA</b>	
23.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
23.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
23.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
23.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
24	<b>HEPATOLOGIA</b>	
24.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
24.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
24.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
24.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00

25	<b>INFECTOLOGIA</b>	
25.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
25.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
25.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
25.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
26	<b>MASTOLOGIA</b>	
26.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
26.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
26.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
26.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
27	<b>MEDICINA DA DOR</b>	
27.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
27.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
27.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
27.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
28	<b>NEFROLOGIA</b>	
28.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
28.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
28.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
28.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
29	<b>NEFROLOGIA PEDIATRICA</b>	
29.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
29.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
29.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
29.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
30	<b>NEUROCIRURGIA</b>	
30.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del>

		R\$ 80,00*
30.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
30.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
30.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
<b>31</b>	<b>NEUROCIRURGIA PEDIÁTRICA</b>	
31.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
31.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
31.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
31.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
<b>32</b>	<b>NEUROLOGIA</b>	
32.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
32.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
32.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
32.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
<b>33</b>	<b>NEUROLOGIA PEDIÁTRICA</b>	
33.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
33.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
33.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
33.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
<b>34</b>	<b>OBSTETRÍCIA</b>	
34.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
34.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
34.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
34.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
<b>35</b>	<b>OFTALMOLOGIA COM EXAME DE TONOMETRIA E FUNDOSCOPIA</b>	
35.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
35.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del>

		R\$ 80,00*
35.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
35.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
36	<b>OFTALMOLOGIA</b> Consulta pré-cirúrgica de catarata monocular incluindo 03 consultas, sendo uma pré, e duas pós-operatórias e assistência medica quando houver intercorrências.	
36.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 180,00</del> R\$ 190,42*
36.2	Consulta para atendimento cota extra	R\$ 180,00 R\$ 190,42*
37	<b>ORTOPEDIA</b>	
37.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
37.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
37.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
37.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
38	<b>ORTOPEDIA PEDIÁTRICA</b>	
38.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
38.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
38.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
38.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
39	<b>OTORRINOLARINGOLOGIA</b>	
39.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
39.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
39.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
39.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
40	<b>OTORRINOLARINGOLOGIA PEDIÁTRICA</b>	
40.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
40.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
40.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*



40.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
<b>41 PEDIATRIA</b>		
41.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
41.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
41.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
41.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
<b>42 PNEUMOLOGIA</b>		
42.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
42.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
42.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
42.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
<b>43 PNEUMOLOGIA PEDIATRICA</b>		
43.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
43.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
43.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
43.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
<b>44 PSIQUIATRIA</b>		
44.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
44.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
44.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
44.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
<b>45 PSIQUIATRIA PEDIÁTRICA</b>		
45.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
45.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
45.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
45.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
<b>46 PROCTOLOGIA</b>		

46.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
46.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
46.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
46.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
<b>47 REUMATOLOGIA</b>		
47.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 80,00</del> R\$ 84,63*
47.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 80,00</del> R\$ 84,63*
47.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 80,00</del> R\$ 84,63*
47.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
<b>47 UROLOGIA</b>		
47.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
47.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
47.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
47.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
<b>48 UROLOGIA PEDIÁTRICA</b>		
48.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
48.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
48.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
48.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
<b>49 VASCULAR</b>		
49.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
49.2	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
49.3	Consulta atendimento descentralizado	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
49.4	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00
<b>130 CIRURGIA GERAL</b>		
130.1	Consulta para atendimento cota extra	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
130.2	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00

131	<b>DIRETOR TÉCNICO - MÉDICO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA ARSS</b>	
131.1	Atendimento por hora trabalhada	R\$ 209,00
	Para esse item o médico deverá seguir as exigências do item 14 do Termo de Referência.	
135	<b>CIRURGIA GERAL COM EXPERIÊNCIA NO ATENDIMENTO AS DOENÇAS DO FÍGADO.</b>	
135.1	Consulta para atendimento Consorcio	<del>R\$ 65,00</del> R\$ 80,00*
135.1	Hora trabalhada ou hora de capacitação	R\$ 140,00

\* Valores alterados e/ou incluídos pela Resolução 001/2023.

## TABELA DE PROCEDIMENTOS

ITEM	NOME	VALOR UNITÁRIO
<b>PROCEDIMENTOS DAS ESPECIALIDADES CREDENCIADAS</b>		
50	<b>ENDOCRINOLOGIA</b>	
50.1	Paaf ou punção de tireoide	<del>R\$ 20,00</del> R\$ 21,16*
50.2	Biopsia de tireoide ou paratireoide	<del>R\$ 20,00</del> R\$ 21,16*
51	<b>GINECOLOGIA</b>	
51.1	Biopsia de colo uterino	<del>R\$ 20,00</del> R\$ 21,16*
51.2	Cauterização	<del>R\$ 20,00</del> R\$ 21,16*
51.3	Cirurgia de alta frequência - caf	<del>R\$ 60,00</del> R\$ 63,47*
51.4	Exame de Colposcopia	<del>R\$ 20,00</del> R\$ 21,16*
52	<b>MASTOLOGIA</b>	
52.1	Biopsia mamária	<del>R\$ 20,00</del> R\$ 21,16*
53	<b>ANESTESIOLOGIA</b>	
53.1	Sedação	<del>R\$ 400,00</del> R\$ 423,16*

\* Valores alterados e/ou incluídos pela Resolução 001/2023.

## LAUDOS DE EXAMES REALIZADOS NA ARSS

ITEM	NOME	VALOR UNITÁRIO
137	<b>LAUDOS PARA EXAME DE ELETROCARDIOGRAMA*</b> profissional com habilitação (contempla: interpretação e laudo de exame.	R\$ 6,81

138	<b>LAUDOS PARA EXAME DE RAIOS X*</b> profissional com habilitação – (contempla: interpretação e laudo de exame).	R\$ 11,66
-----	--	-----------

\* Valores alterados e/ou incluídos pela Resolução 001/2023.

## TABELA DE ATENDIMENTO POR HORA - CAPS ADIII e CAPS II

ITEM	NOME	VALOR UNITÁRIO
<b>ATENDIMENTO MÉDICO EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA</b>		
54	<b>CLINICO GERAL</b> com especialização ou experiência em saúde mental presencial durante o dia de segunda a domingo.	
54.1	Hora trabalhada	R\$ 140,00
55	<b>CLINICO GERAL</b> com especialização ou experiência em saúde mental sobre aviso noturno.	
55.1	Hora trabalhada	R\$ 140,00 R\$ 50,00 *
56	<del><b>PSIQUIATRA COM RQE</b> (responsável técnico) presencial durante o dia.</del> <b>PSIQUIATRA</b> atendimento presencial durante o dia CAPS ADIII OU CAPS II*	
56.1	Hora trabalhada	R\$ 209,00
57	<del><b>PSIQUIATRA</b> com especialização ou experiência em saúde mental presencial durante o dia.*</del>	
57.1	Hora trabalhada*	R\$ 140,00
136	<b>MÉDICO RESPONSÁVEL TÉCNICO DO CAPS II E CAPS AD III-</b> Psiquiatra com RQE, conforme disponibilidade de vagas, atendimento presencial durante o dia. – (Incluído pela Resolução 92/2022)	
136.1	Hora trabalhada	R\$ 250,80

\* Itens alterados e/ou incluídos pela Resolução 28/2022

## TABELA DE EXAMES/PROCEDIMENTOS E LAUDOS DE EXAMES REALIZADOS NA ARSS

ITEM	NOME	VALOR UNITÁRIO
<b>EXAMES REALIZADOS NA SEDE DO CONSORCIO</b>		
58	<b>AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)</b> profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame).	R\$ 23,00 R\$ 24,33*
59	<b>BERA POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA</b>	R\$ 400,00 R\$ 423,16*

	profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame).	
60	<b>DENSITOMETRIA OSSEA</b> profissional com habilitação – (contempla: interpretação e laudo de exame).	<del>R\$ 40,00</del> R\$ 42,31*
61	<b>ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA</b> profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame).	<del>R\$ 90,00</del> R\$ 140,00*
62	<b>ECOCARDIOGRAFIA FETAL</b> profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame).	<del>R\$ 110,00</del> R\$ 115,80*
63	<b>ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA PEDIATRICA</b> profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame).	<del>R\$ 110,00</del> R\$ 115,80*
64	<b>ELETRORNOCEFALOGRAFIA</b> profissional com habilitação – (contempla: interpretação e laudo de exame).	<del>R\$ 40,00</del> R\$ 80,00*
65	<b>EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA</b> profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame).	<del>R\$ 15,00</del> R\$ 15,87*
66	<b>FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR DOBRAVEL</b> profissional com habilitação – (contempla: realização do procedimento, todo o material incluso e assistência ao paciente no caso de intercorrência).	<del>R\$ 834,00</del> R\$ 882,29*
67	<b>HOLTER 24 HORAS</b> profissional com habilitação – (contempla: interpretação e laudo de exame).	<del>R\$ 40,00</del> R\$ 42,31*
68	<b>IMITANCIOMETRIA</b> profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame).	<del>R\$ 25,00</del> R\$ 26,45*
69	<b>MAPA</b> profissional com habilitação – (contempla: interpretação e laudo de exame).	<del>R\$ 40,00</del> R\$ 42,31*

70	<b>MIELOGRAMA COM BIOPSIA DE MEDULA</b> profissional com habilitação – (contempla: coleta de material, todo o material para coleta incluso).	R\$ 648,00 R\$ 685,52*
71	<b>TESTE DE ESFORÇO/TESTE ERGOMETRICO</b> profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame).	<del>R\$ 90,00</del> R\$ 110,00*
72	<b>TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (unilateral)</b> profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame e material incluso).	<del>R\$ 325,00</del> R\$ 343,82*
73	<b>ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES</b> profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame).	R\$ 128,00 R\$ 135,41*
74	<b>ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CARÓTIDAS E VERTEBRAIS)</b> profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame).	R\$ 128,00 R\$ 135,41*
75	<b>ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLÁVIAS E JUGULARES)</b> profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame).	<del>R\$ 128,00</del> R\$ 135,41*
76	<b>ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA</b> profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame).	<del>R\$ 64,00</del> R\$ 67,71*
77	<b>ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO</b> profissional com habilitação – (contempla:	<del>R\$ 81,00</del> R\$ 85,69*

	realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame).	
78	<b>ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL (INCLUI ABDOME INFERIOR FEMININO)</b> profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame).	<del>R\$ 64,00</del> R\$ 67,71*
79	<b>ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL</b> profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame).	<del>R\$ 64,00</del> R\$ 67,71*
80	<b>ULTRASSONOGRRAFIA ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, VIAS BILIARES, VESÍCULA, PÂNCREAS, BAÇO)</b> profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame).	<del>R\$ 64,00</del> R\$ 67,71*
81	<b>ULTRASSONOGRRAFIA APARELHO URINÁRIO (RINS URETERES E BEXIGA) NO CASO SEXO MASCULINO PERMITE AVALIAÇÃO DO VOLUME DA PRÓSTATA</b> profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame).	<del>R\$ 64,00</del> R\$ 67,71*
82	<b>ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL</b> profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame).	<del>R\$ 79,00</del> R\$ 83,57*
83	<b>ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL</b> profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame).	<del>R\$ 64,00</del> R\$ 67,71*
84	<b>ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL</b> profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame e material incluso).	<del>R\$ 64,00</del> R\$ 67,71*

85	<b>ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA GINECOLOGICA</b> profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame).	<del>R\$ 64,00</del> R\$ 67,71*
132	<b>TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENÇA DA RETINA</b> – Consiste na aplicação intravítrea de medicamento antiangiogênico para tratamento da doença macular relacionada à idade (DMRI) e do edema macular associado à retinopatia diabética. Deverá ser realizado conforme protocolos clínicos e diretrizes terapêuticos da DMRI e da retinopatia diabética no Ministério da Saúde. Procedimento binocular. Inclui a injeção intravítrea (não deve ser registrado simultaneamente ao procedimento 04.05.03.005-3 – injeção intra-vítreo). Observar a idade mínima estabelecida nos protocolos clínicos e diretrizes terapêuticos da DMRI e da retinopatia diabética do Ministério da Saúde.	<del>R\$ 940,50</del> R\$ 994,95
133	<b>ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÕES</b> profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame).	R\$ 64,00 R\$ 67,71*
134	<b>ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE</b> profissional com habilitação – (contempla: realização do exame e/ou acompanhamento do exame, interpretação e laudo de exame).	R\$ 64,00 R\$ 67,71*

\* Valores alterados e/ou incluídos pela Resolução 001/2023.

## TABELA DE CONSULTAS POR ATENDIMENTO REALIZADAS NA ARSS CONVENIO 40/2021 QUALICIS CONFORME PLANO DE TRABALHO

ITEM	NOME	VALOR UNITÁRIO
<b>ATENDIMENTO MÉDICO EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – COM RQE OU ESPECIALIZAÇÃO</b>		
86	<b>ALERGISTA E IMUNOLOGISTA</b>	
86.1	Valor da consulta	R\$ 75,00
86.1	Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022).	R\$ 90,00
87	<b>CARDIOLOGIA</b>	
87.1	Valor da consulta	R\$ 75,00
87.1	Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022).	R\$ 90,00
87.2	Horas de capacitação	R\$ 160,00



88	<b>CARDIOLOGISTA PEDIATRICO</b>	
88.1	Valor da consulta	R\$ 75,00
88.1	Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022).	R\$ 90,00
89	<b>GERIATRIA OU FAMILIA E COMUNIDADE OU CLINICO GERAL</b>	
89.1	Valor da consulta	R\$ 75,00
89.1	Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022).	R\$ 90,00
89.2	Horas de capacitação	R\$ 160,00
90	<b>DERMATOLOGISTA</b>	
90.1	Valor da consulta	R\$ 75,00
90.1	Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022).	R\$ 90,00
91	<b>GASTROENTEROLOGISTA</b>	
91.1	Valor da consulta	R\$ 75,00
91.1	Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022).	R\$ 90,00
92	<b>GASTROENTEROLOGISTA PEDIATRICO</b>	
92.1	Valor da consulta	R\$ 75,00
92.1	Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022).	R\$ 90,00
93	<b>ENDOCRINOLOGIA</b>	
93.1	Valor da consulta	R\$ 75,00
93.1	Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022).	R\$ 90,00
93.2	Horas de capacitação	R\$ 160,00
94	<b>OBSTETRICIA</b>	
94.1	Valor da consulta	R\$ 75,00
94.1	Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022).	R\$ 90,00
94.2	Horas de capacitação	R\$ 160,00
95	<b>OFTALMOLOGISTA/RETINOLOGISTA</b>	
95.1	Valor da consulta	R\$ 75,00
95.1	Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022).	R\$ 90,00
96	<b>OFTALMOLOGISTA/RETINOLOGISTA PEDIATRICO</b>	
96.1	Valor da consulta	R\$ 75,00
96.1	Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022).	R\$ 90,00

97	<b>PEDIATRIA</b>	
97.1	Valor da consulta	R\$ 75,00
97.1	Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022).	R\$ 90,00
97.2	Horas de capacitação	R\$ 160,00
98	<b>PNEUMOLOGISTA PEDIATRICO</b>	
98.1	Valor da consulta	R\$ 75,00
98.1	Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022).	R\$ 90,00
98.2	Horas de capacitação	R\$ 160,00
99	<b>PSIQUIATRIA</b>	
99.1	Valor da consulta	R\$ 75,00
99.1	Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022).	R\$ 90,00
99.2	Horas de capacitação	R\$ 160,00
100	<b>NEUROLOGISTA</b>	
100.1	Valor da consulta	R\$ 75,00
100.1	Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022).	R\$ 90,00
101	<b>NEUROLOGISTA PEDIATRICO</b>	
101.1	Valor da consulta	R\$ 75,00
101.1	Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022).	R\$ 90,00
102	<b>NEFROLOGISTA</b>	
102.1	Valor da consulta	R\$ 75,00
102.1	Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022).	R\$ 90,00
103	<b>UROLOGISTA</b>	
103.1	Valor da consulta	R\$ 75,00
103.1	Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022).	R\$ 90,00
104	<b>VASCULAR</b>	
104.1	Valor da consulta	R\$ 75,00
104.1	Valor da consulta – (Alterada pela Resolução 92/2022).	R\$ 90,00

**TABELA DE HORAS DE ATENDIMENTO DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR  
CONVENIO 40/2021 QUALICIS CONFORME PLANO DE TRABALHO**

ITEM	NOME	VALOR UNITÁRIO
------	------	----------------

<b>HORAS DE ATENDIMENTO DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR</b>		
105	<b>ASSISTENTE SOCIAL</b>	
105.1	Hora trabalhada	R\$ 30,00
106	<b>ENFERMEIRO/PONTO DE APOIO</b>	
106.1	Hora trabalhada	R\$ 30,00
107	<b>ENFERMEIRO</b>	
107.1	Hora trabalhada	R\$ 30,00
108	<b>FARMACEUTICO</b>	
108.1	Hora trabalhada	R\$ 30,00
109	<b>FISIOTERAPEUTA</b>	
109.1	Hora trabalhada	R\$ 30,00
110	<b>FONOAUDIOLOGO</b>	
110.1	Hora trabalhada	R\$ 30,00
111	<b>NUTRICIONISTA</b>	
111.1	Hora trabalhada	R\$ 30,00
112	<b>PSICOLOGO</b>	
112.1	Hora trabalhada	R\$ 30,00

**TABELA DE EXAMES  
CONVENIO 40/2021 QUALICIS CONFORME PLANO DE TRABALHO**

<b>ITEM</b>	<b>NOME</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>
<b>EXAMES MÉDICOS</b>		
113	<b>ECOCARDIOGRAMA</b>	R\$ 110,00 R\$ 140,00*
114	<b>DENSITOMETRIA ÓSSEA</b>	R\$ 180,00
115	<b>ULTRASSONOGRAMA ABDOMINAL</b>	R\$ 180,00
116	<b>ULTRASSOM OBSTÉTRICO</b>	R\$ 180,00
116	<b>ULTRASSOM OBSTÉTRICO (alterado pela Resolução 25/2022)</b>	R\$ 80,00
117	<b>ULTRASSOM OBSTÉTRICO COM DOPPLER</b>	R\$ 120,00
118	<b>ULTRASSOM MORFOLÓGICO</b>	R\$ 190,00
119	<b>TESTE ERGOMÉTRICO</b>	R\$ 80,00 R\$ 110,00 *
120	<b>HOLTER 24 HORAS</b>	R\$ 80,00
121	<b>RETINOGRAMA COM CONTRASTE</b>	R\$ 24,68
122	<b>ELETOENCÉFALO COM MAPEAMENTO</b>	R\$ 200,00
123	<b>POLISSONOGRAMA</b>	R\$ 600,00
124	<b>ULTRASSOM VIAS URINÁRIAS</b>	R\$ 80,00
125	<b>ULTRASSOM TRANSFONTANELAR</b>	R\$ 200,00

126	<b>ULTRASSOM DE PRÓSTATA RETAL</b>	R\$ 100,00
127	<b>ECOCARDIOGRAMA FETAL</b>	R\$ 237,00
128	<b>ECOCARDIOGRAMA PEDIÁTRICO</b>	R\$ 215,00
129	<b>ENDOSCOPIA</b>	R\$ 150,00

\* Valores alterados e/ou incluídos pela Resolução 001/2023.

**Art. 2º** - Das alterações seja dada ciência ao Setor de Licitações para que promova ao registro da informação junto aos processos licitatórios correspondentes;

**Art. 3º** - Esta resolução entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Presidente da ARSS - Associação Regional de Saúde do Sudoeste, Francisco Beltrão, 23 de janeiro de 2023.

**JEAN PIERR CATTO**

Presidente da Associação Regional de Saúde do Sudoeste

# TERMO DE REFERÊNCIA

## 1 – ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO:

O objeto do presente termo é o CHAMAMENTO PÚBLICO na modalidade de credenciamento de Pessoas Físicas e Jurídicas, para PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE: GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA, DE FORMA COMPLEMENTAR A REDE DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO, de acordo com o descrito no anexo I.

## 2 – JUSTIFICATIVA:

Considerando que o Município realizou concurso para a especialidade conforme edital nº 068/2018, no qual nenhum profissional médico se inscreveu.

O Consórcio ARSS possui referência para atendimento somente para casos específicos na área de ginecologia e obstetrícia, ficando uma lacuna no atendimento ginecológico e às gestantes que precisam ser atendidas na Atenção Básica municipal.

Considerando que uma das profissionais contratadas que realiza atendimento exclusivo à gestantes no Instituto da Mulher comunicou que irá encerrar o contrato nos próximos dias, justifica-se novo chamamento público.

Quanto às quantidades de consultas:

- Ginecologia: A ginecologia é considerada uma especialidade básica, em que o município, de acordo com a série histórica de atendimentos, no último ano realizou 6.831 consultas sendo em média 450 consultas/mês.

- Obstetrícia: Considerando que as gestantes atendidas no Instituto da Mulher, durante o pré-natal necessitam realizar no mínimo 7 consultas e com base nos atendimentos realizados pela profissional credenciada no último ano, foram realizadas em média 140 consultas/mês.

A quantidade disponibilizada no chamamento garante a contratação de dois profissionais.

O valor estimado para a contratação foi baseado no valor praticado pela Associação Regional de Saúde - ARSS, conforme Resolução nº 01/2022, em anexo.

## 3 – CRITÉRIOS DE JULGAMENTO:

Não se aplica.

## 4 – DOCUMENTOS DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:

Os interessados em participar do Chamamento Público, deverão possuir registro junto ao CRM – Conselho Regional de Medicina.

Os interessados deverão apresentar cópia autenticada do título de especialista de acordo com a especialidade.

## 5 – LOCAL E FORMA DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS:

As consultas deverão ser realizadas conforme agenda da Secretaria de Saúde, na sede da contratante, sendo no Instituto da Mulher – Rua Parigot de Souza, 455 – Bairro Cango.

## 6 – CRONOGRAMA / PRAZO DE VIGÊNCIA:

O prazo de vigência do contrato de prestação de serviços de consultas especializadas será de 12 (doze) meses a contar da data de assinatura do contrato, podendo ser prorrogado por iguais períodos, por acordo entre as partes, até o limite de 60 (sessenta) meses.

## 7- OBRIGAÇÕES:

### DA CONTRATADA:

- A execução dos serviços está condicionada a assinatura do contrato de credenciamento e o local de execução dos serviços será nas instalações da contratante e as condições de execução devem seguir as normas da Secretaria Municipal de Saúde;
- Atender os pacientes com dignidade e respeito e de modo universal e igualitário, mantendo-se a qualidade na prestação de serviços;
- Respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar prestação de Serviços de saúde, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação Legal;
- Se pessoa jurídica, responsabiliza-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.
- Responsabiliza-se por todos e quaisquer danos e/ou prejuízos que vier causar aos pacientes.
- Manter, durante todo o contrato, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento.
- Apresentar e atualizar certidões ou qualquer outro documento sempre que solicitado pelo Município de Francisco Beltrão.
- O Credenciado para os serviços fica proibido de ceder ou transferir para terceiros a execução.
- O Credenciado deverá comunicar ao Contratante qualquer irregularidade de que tenha conhecimento.
- O credenciado terá a obrigatoriedade de participar em treinamentos e palestras quando solicitado e disponibilizado pela Secretaria de Saúde.

### DO CONTRATANTE:

- Fiscalizar, de forma permanente, a prestação de serviços pelos credenciados, podendo proceder o descredenciamento, em casos de má prestação dos serviços contratados, com garantia de ampla defesa da contratada.
- Efetuar o pagamento dos serviços após a apresentação na Nota Fiscal devidamente autorizada após auditamento da documentação apresentada.

## 8- ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS:

ÍTEM	ESPECIALIDADE	QUANTIDADE DE CONSULTAS ANO	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR ANUAL R\$
01	Ginecologia e Obstetrícia	10.300	80,00	824.000,00

**VALOR TOTAL MÁXIMO ESTIMADO R\$ 824.000,00**  
**(Oitocentos e vinte e quatro mil reais)**

O reajuste de preços se dará, somente mediante alteração dos valores oferecidos pela ARSS – Associação Regional de Saúde do Sudoeste, e estes valores serão reajustados com base no ofertado por eles.

**9 – RECURSOS PARA CONTRATAÇÃO:**

Os recursos financeiros para suportar a eficácia do presente objeto, serão atendidos por verbas oriundas da receita das Fontes 000 - Recursos Próprios.

**10 – FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO:**

A fiscalização e o acompanhamento da execução do contrato, será efetuado pela servidora Camila Antunes dos Santos, da Secretaria Municipal de Saúde, cujo CPF nº 080.846.909-65, telefone (46) 3520-2311.

A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade do fornecedor, ainda que resultem de condições técnicas, vícios redibitórios ou emprego de material inadequado ou de qualidade inferior, e, na ocorrência desta, não implica na responsabilidade da administração e de seus agentes e prepostos.

**11 – DADOS DA SOLICITAÇÃO:**

- Data de envio do termo 05/10/2023
- Secretaria Municipal de Saúde
- Nome do elaborador deste Termo de Referência: Carla Schroeder
- Telefone para Contato: (46) 3520-2311
- Anexos a este Termo encontram-se os documentos que deram base à solicitação.

**12 – AUTORIZAÇÃO:**

Francisco Beltrão, 05/10/2023

Manoel Brezolin  
Secretário Municipal de Saúde

Antonio Carlos Bonetti  
Secretário Mun. de Administração

Cleber Fontana  
Prefeito Municipal

## 13 – ANEXOS:

Estamos anexando documentos para subsidiarem o procedimento licitatório de aquisição dos referidos ingressos.

ANEXO I – Resolução nº 01/2022 – ARSS





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 3E13-DEE9-9203-9A86

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ MUNICIPIO DE FRANCISCO BELTRAO (CNPJ 77.816.510/0001-66) VIA PORTADOR CLEBER FONTANA (CPF 020.XXX.XXX-21) em 05/10/2023 17:06:41 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: AC SAFEWEB RFB v5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)
  
- ✓ ANTONIO CARLOS BONETTI (CPF 340.XXX.XXX-49) em 05/10/2023 17:15:06 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MANOEL BREZOLIN (CPF 279.XXX.XXX-20) em 09/10/2023 17:58:58 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://franciscobeltrao.1doc.com.br/verificacao/3E13-DEE9-9203-9A86>