

## ANEXO I

### TERMO DE REFERÊNCIA

#### PROCESSO DE SELEÇÃO 34/2024 PSC (HRTL)

##### 1. DO OBJETO

1.1 Contratação de empresa especializada na prestação de **SERVIÇOS MÉDICOS: ANESTESISTA / CENTRO CIRÚRGICO / SERVIÇOS AMBULATORIAIS**, com intuito de atender as necessidades junto ao Hospital Regional da Costa Leste Magid Thomé, no Estado do Mato Grosso do Sul, referente ao CONTRATO DE GESTÃO nº 001/2022, firmado entre o CONTRATANTE e o Estado do Mato Grosso do Sul.

##### 2. DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

2.1 Hospital Regional da Costa Leste Magid Thomé – Anel Viário Engenheiro Samir Thomé, s/n – Distrito Industrial – Três Lagoas/MS – CEP 79.648-000.

##### 3. DA JUSTIFICATIVA

Considerando o “OFÍCIO MOTIVAÇÃO Nº 417/2024/HRTL/ACQUA-DG”, para a Comissão de Seleção, onde traz:

(...)

*“Considerando as reuniões realizadas na Secretaria de Estado de Saúde, com representantes do governo e, o 4º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 01/2022-Identificador 17726, que entre si celebram o Estado de Mato Grosso do Sul, por meio da Secretaria de Estado de Saúde/Fundo Especial de Saúde e o Instituto ACQUA – Ação,*

*Cidadania, Qualidade Urbana e Ambiental, que estabelece condições para execução das ações e serviços de saúde ambulatorial e hospitalar no Hospital Regional da Costa Leste Magid Thomé, onde fora acordado a realização de novos processos médicos.*

*Considerando que já fora realizado Processo para contratação de profissionais para os SERVIÇOS MÉDICOS: ANESTESISTA / CENTRO CIRÚRGICO / SERVIÇOS AMBULATORIAIS – PROCESSO DE SELEÇÃO 27/2024 PSC (HRTL). E, nenhuma empresa demonstrou interesse em participar do mesmo, dando o mesmo deserto.*

*Considerando o 5º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 01/2022 – Identificador 17726, que entre si celebram o Estado de Mato Grosso do Sul, por meio da Secretaria de Estado de Saúde/Fundo Especial de Saúde e o INSTITUTO ACQUA, que tem por objeto a repactuação das metas assistenciais, contidas no Anexo II do Contrato Gestão – Critérios e Metas de Produção, bem como abertura de 10 novos leitos de Unidade de Cardiologia.*

*Desta forma, para que não ocorra descontinuidade no atendimento, não prejudicando os usuários que venham buscar os serviços necessários neste hospital, solicito que a Comissão de Seleção, realize outro Processo de Contratação, e, desta vez, respeite os valores máximos de referência para os serviços médicos solicitados, os estabelecidos no processo de cotação de mercado, já realizado por este Instituto, para fins de estabelecer os preços de referências, máximas, destas especialidades - PROCESSO DE COTAÇÃO Nº 21/2024 CT (HRTL).”*

Portanto, considerando a necessidade de manutenção e qualificação de profissionais capacitados para melhor atendimento junto a unidade, conclui-se que se faz necessária a contratação dos serviços assistenciais pleiteados nesta oportunidade, com o objetivo de garantir a qualidade no atendimento ora ofertados.

#### 4. DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

4.1 Os Documentos de Habilitação deverão ser encaminhados no e-mail [comprasselecao.hrtl@institutoacqua.org.br](mailto:comprasselecao.hrtl@institutoacqua.org.br), no formato de PDF em arquivos devidamente nomeados e as declarações em papel timbrado da empresa assinadas pelo representante legal da empresa.

4.2 Os interessados deverão apresentar obrigatoriamente os seguintes **Documentos de Habilitação** para participar do presente Processo:

4.2.1 A **habilitação jurídica** será comprovada mediante a apresentação da seguinte documentação:

- a) Apresentar atestado(s) de capacidade técnica ou contrato de prestação de serviços fornecido(s) por pessoa jurídica de direito público ou privado, em nome e favor da empresa e o respectivo contrato de prestação de serviço que subsidia o atestado apresentado, que comprove(m) sua aptidão para o desempenho da atividade pertinente e compatível em características, quantidades e prazos com as especificações constantes neste Termo de Referência;
- b) Cartão de CNPJ;
- c) Alvará de Funcionamento;
- d) Ato Constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor devidamente registrado na Junta Comercial, em se tratando de sociedades comerciais. No caso de sociedade por ações, apresentar também documento de eleição de seus administradores. Registro Comercial em se tratando de empresa individual;
- e) Prova de Regularidade com a Fazenda Nacional;
- f) Prova de Regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);
- g) Prova de Regularidade com a Fazenda Estadual;
- h) Prova de Regularidade com a Fazenda Municipal;
- i) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT;
- j) Registro ou inscrição da empresa na entidade profissional competente junto ao CRM – Conselho Regional de Medicina;
- k) Registro do Representante Médico da Empresa junto ao CRM – Conselho Regional de Medicina.

4.2.2 **A capacidade econômica e financeira** será comprovada mediante a apresentação da seguinte documentação:

- a) **Certidão negativa de falência** ou concordata expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, ou de execução patrimonial, expedida no domicílio da pessoa física;
- b) **Balanco Patrimonial e Demonstrações Contábeis** ou Speed fiscal eletrônico do último exercício social, já exigíveis e apresentados na forma da lei, vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios, SALVO QUANDO SE TRATAR DE EMPRESA CONSTITUÍDA HÁ MENOS DE UM ANO (QUANDO ENTÃO SERÃO ACEITOS BALANCETES MENSALIS), que comprove a boa situação financeira.

## 5. DOS SERVIÇOS

5.1 Para os cargos médicos (conforme item 6), a CONTRATADA deverá apresentar e manter profissionais qualificados e capacitados, para a execução dos serviços, com as seguintes comprovações:

- a) Diploma, devidamente registrado de curso de graduação em Medicina, fornecido por instituição de ensino superior, reconhecido pelo Ministério da Educação;
- b) Certificado de Conclusão de Residência Médica na respectiva especialidade, reconhecido pela Comissão Nacional de Residência Médica, Título de especialista com RQE - Registro de Qualificação de Especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira e registrado no Conselho Federal de Medicina (SE FOR O CASO);
- c) Possuir registro no Conselho Regional de Medicina do Estado do Mato Grosso do Sul (CRM/MS), caso o profissional médico não possua, é obrigatório providenciar o registro provisório de 90 (noventa) dias junto ao CRM/MS antes do início das atividades, após esse período, apresentar o registro definitivo/secundário neste conselho;
- d) A CONTRATADA, deverá apresentar o comprovante de antecedentes éticos e situação regular junto ao Conselho Regional de Medicina (com comprovante de quitação), de todos os profissionais médicos que irão atuar na unidade de saúde;
- e) É imperativo que a CONTRATADA deva apresentar a escala dos profissionais médicos que executarão os serviços, no ato da assinatura do Contrato, com os respectivos documentos solicitados acima (Item 5.1 de A à D), sendo passivo de não execução da

realização dos serviços, ou seja, da desclassificação da ganhadora no Processo de Contratação;

- f) Esses profissionais devem atender ao disposto na Portaria 134/2011, art. 2º e art. 7º e seguir a escala apresentada pela CONTRATANTE.

5.2 Para os cargos médicos de Coordenadores, Responsáveis Técnicos e Especialistas (conforme item 6), a CONTRATADA deverá apresentar e manter profissionais qualificados e capacitados, para a execução dos serviços, com as seguintes comprovações:

- a) Diploma, devidamente registrado de curso de graduação em Medicina, fornecido por instituição de ensino superior, reconhecido pelo Ministério da Educação;
- b) Certificado de Conclusão de Residência Médica na respectiva especialidade, reconhecido pela Comissão Nacional de Residência Médica, Título de especialista com RQE - Registro de Qualificação de Especialista reconhecido pela Associação Médica Brasileira e registrado no Conselho Federal de Medicina;
- c) Possuir registro no Conselho Regional de Medicina do Estado do Mato Grosso do Sul (CRM/MS), caso o profissional médico não possua, é obrigatório providenciar o registro provisório de 90 (noventa) dias junto ao CRM/MS antes do início das atividades, após esse período, apresentar o registro definitivo/secundário neste conselho;
- d) A CONTRATADA, deverá apresentar o comprovante de antecedentes éticos e situação regular junto ao Conselho Regional de Medicina (com comprovante de quitação), de todos os profissionais médicos que irão atuar na unidade de saúde;
- e) É imperativo que a CONTRATADA deva apresentar a escala dos profissionais médicos que executarão os serviços, no ato da assinatura do Contrato, com os respectivos documentos solicitados acima (Item 5.1 de A à D), sendo passivo de não execução da realização dos serviços, ou seja, da desclassificação da ganhadora no Processo de Contratação;
- f) Esses profissionais devem atender ao disposto na Portaria 134/2011, art. 2º e art. 7º e seguir a escala apresentada pela CONTRATANTE.

53 A CONTRATADA se obrigará a cumprir com a escala realizada pela Direção Técnica do CONTRATANTE, com o intuito de não deixar a escala em aberto.

5.4 Os serviços objeto englobam os seguintes procedimentos:

- a) Realizar cobertura nas 24h do dia, sete dias por semana nos Serviços Médicos conforme Item 6;
- b) Atender a toda demanda oriunda do pronto socorro em caráter de urgência e emergência, quando necessário;
- c) Consulta, exame clínico, solicitação e avaliação de exames, diagnósticos, prescrição de medicamentos com liberação das prescrições por horário indicado pelo responsável da Farmácia e Diretor Técnico;
- d) Realização dos procedimentos cirúrgicos nas especialidades e quantitativos, conforme descritos no Item 6;
- e) A CONTRATADA se responsabiliza, além dos procedimentos cirúrgicos os acompanhamentos pré-operatório e pós-operatório;
- f) Internação e prescrição médica de pacientes que necessitem;
- g) Alta de pacientes que estiverem em observação e/ou internação no respectivo setor, inclusive dentro do sistema;
- h) Registrar os procedimentos realizados em formulário próprio, conforme padronizado pela instituição a fim de manter o prontuário do paciente atualizado, devidamente legível, carimbado e assinado;
- i) Receitas, emissão de atestados médicos e declarações de comparecimento;
- j) Prestar todas as informações médicas necessárias para os prepostos ou funcionários do CONTRATANTE, a fim de possibilitar a continuidade adequada da atenção à saúde do paciente, de acordo com as orientações e fluxos estabelecidos pela Diretoria Técnica Médica da Unidade;
- k) Participar de atividades como Comissões de prontuários, ética médica, dentre outros, sempre que solicitado pelo CONTRATANTE;
- l) Ser participante da prática de qualidade dos serviços com foco nos Indicadores de infecção hospitalar, taxa de mortalidade específica, taxa de ocupação de leitos, tempo de espera para atendimento;
- m) Preencher os documentos comprobatórios do atendimento/internação, com detalhamento da admissão, atendimento, tratamento, evolução e encaminhamento final (alta/saída), realizar todos antes da alta do paciente;
- n) Disponibilizar profissional Médico qualificados para realização de atendimento em ambulatório PARA PACIENTES INTERNOS E EXTERNOS, ainda realizando PARECERES junto as unidades internas do hospital quando SOLICITADOS.

5.5 Das responsabilidades das Coordenações Médicas:

- a) Organizar, regulamentar, coordenar e supervisionar as atividades assistenciais específicas de cada setor;
- b) Assessorar a Direção Técnica do Hospital propondo sugestões para o aprimoramento da assistência;
- c) Prover meios necessários para as necessidades específicas, intercedendo junto às instâncias administrativas e técnica para a obtenção das mesmas;
- d) Elaborar normas, rotinas e protocolos de funcionamento dos setores, submetendo-as à aprovação da Diretoria Técnica;
- e) Instituir e implementar protocolos assistenciais, padronizando condutas diagnósticas e terapêuticas;
- f) Zelar pela qualidade técnica da assistência prestada aos pacientes, imprimindo um atendimento humanizado no processo;
- g) Garantir o cumprimento das tarefas assistenciais e das escalas de serviço, provendo a substituição de eventuais faltas;
- h) Assumir atitude de correção de falhas ou omissões assistenciais;
- i) Encaminhar à Comissão de Ética as situações pertinentes, com o devido conhecimento e aprovação do Diretor Técnico do Hospital;
- j) Supervisionar os processos em cada setor do nosocômio;
- k) Promover atividades de aperfeiçoamento técnico da equipe sob sua responsabilidade;
- l) Estimular atitudes proativas da equipe e de cooperação com os demais serviços;
- m) Comunicar o Diretor Técnico sobre os problemas e correções adotadas na Clínica;
- n) Sugerir o ingresso e/ou desligamento de membros de sua equipe;
- o) Assegurar assistência integral geral e especializada aos pacientes dos setores em todas as fases de atendimento;
- p) Estabelecer um programa de trabalho obedecendo às diretrizes;
- q) Estabelecer critérios para avaliar a qualidade da assistência prestada, através de supervisão sistemática dos serviços, bem como de relatórios mensais de análise crítica dos indicadores de resultados da Clínica;
- r) Propor e discutir com a equipe normas para indicações de internações, altas, conduta terapêutica, solicitação de exames complementares e orientação de especialistas, com base na saúde baseada em evidência;
- s) Promover o trabalho integrado da equipe multidisciplinar;

- t) Elaborar escalas de serviço, férias, sobreaviso e licença dos médicos da Clínica, provendo assistência contínua. As escalas seguirão ao padrão de planejada e cumprida, conforme modelo apresentado.

5.6 Do cumprimento da prestação dos serviços:

- a) Todo paciente deverá receber assistência humanizada;
- b) Todo paciente deverá ser acolhido no consultório médico, sendo avaliado quanto ao seu estado clínico, e nas intercorrências clínicas se for o caso, com registro legível, assinado, carimbado e datado em prontuário;
- c) As diretrizes e protocolos clínicos constituem importante ferramenta para tornar as condutas de assistência aos usuários mais homogênea e de melhor qualidade científica;
- d) O CONTRATANTE disporá das suas normas institucionais e das rotinas dos procedimentos assistenciais e administrativos realizados para que, possam ser implementada, em conjunto com os setores envolvidos na assistência ao paciente no âmbito do ambulatório e para eventuais pareceres nas unidades de internações, no que for pertinente, em especial com a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar e Educação Permanente, a fim de estabelecer as diretrizes/protocolos e Procedimento Operacional Padrão para a unidade;
- e) Serão monitorados e mantidos registros de avaliações do desempenho e do padrão de funcionamento global da área, assim como de eventos que possam indicar necessidade de melhoria da qualidade da assistência, com o objetivo de estabelecer medidas de controle ou redução dos mesmos;
- f) A empresa deverá realizar entrega de escala médica através da indicação ou substituição dos profissionais que executarão o trabalho. As escalas seguirão ao padrão de planejada e cumprida, conforme modelo apresentado;
- g) Providenciar a substituição dos profissionais de forma que o atendimento não seja descontinuado;
- h) Zelar pelos equipamentos e mobiliários de propriedade da Unidade e responder por qualquer dano causado;
- i) Preencher o sistema disponibilizado pela CONTRATANTE com as informações do atendimento prestado, conforme telas disponíveis e demais fichas que se fizerem necessárias e emitir relatórios necessários, que fazem parte obrigatória da documentação objeto da prestação do serviço;

- j) Registrar adequadamente e de forma completa os prontuários dos pacientes, constando todo o atendimento realizado, objeto da prestação de serviço;
- k) Responder civil, penal e administrativamente por todos os danos causados ao paciente, decorrentes da ação ou omissão na prestação de serviço;
- l) Cumprir e fazer cumprir o Código de Ética Médica nos termos na Resolução CFM – 1931/2009;
- m) Cumprir e fazer cumprir a Resolução do Conselho Federal de Medicina CFM 1802/2006 e/ou outra que venha substituí-la;
- n) Todos os profissionais sob responsabilidade da empresa devem estar adequadamente uniformizados, com o uso de equipamento de uso pessoal, identificada com crachá de fácil identificação, devendo estabelecer uma linguagem uniforme, integrada e uma postura acolhedora aos usuários que buscam a Assistência;
- o) A empresa deve instalar controle de acesso e frequência dos seus profissionais, deixando à disposição escalas em local visível indicado pelo Instituto / Direção do Hospital;
- p) Participar das Comissão obrigatórias, sempre que solicitado pela CONTRATANTE;
- q) Em todos os casos a CONTRATADA se obriga a cumprir com a escala realizada pelo coordenador do setor, com o intuito de não deixar a escala em aberto / descoberta.

## 6. QUANTITATIVO MÍNIMO DE PROFISSIONAIS

6.1 Os procedimentos e atendimentos a serem contratados são todos os que de uma forma ou outra forem solicitados para o tratamento terapêutico e assistencial de todos os pacientes que adentrarem a unidade, conforme segue:

ANESTESIA	QUANTIDADE PLANTONISTAS	PLANTÕES	JORNADA
COORDENADOR	1	PRESENCIAL	20H/SEM
ANESTESISTA - DIA	4	PRESENCIAL	12H
ANESTESISTA - NOITE	2	PRESENCIAL	12H

CENTRO CIRÚRGICO	QUANTIDADE PLANTONISTAS	PLANTÕES	JORNADA
COORDENADOR	1	PRESENCIAL	20H/SEM
CIRURGIA GERAL ADULTO - DIA	1	PRESENCIAL	12H
CIRURGIA GERAL ADULTO - NOITE	1	PRESENCIAL	12H

CIRURGIA GERAL PEDIÁTRICO - DIA	1	SOBREAVISO	12H
CIRURGIA GERAL PEDIÁTRICO - NOITE	1	SOBREAVISO	12H
CIRURGIA TORÁCICA - DIA	1	SOBREAVISO	12H
CIRURGIA TORÁCICA - NOITE	1	SOBREAVISO	12H
CIRURGIA VASCULAR - DIA	1	SOBREAVISO	12H
CIRURGIA VASCULAR - NOITE	1	SOBREAVISO	12H
CIRURGIA CARDIOLÓGICA - DIA	1	SOBREAVISO	12H
CIRURGIA CARDIOLÓGICA - NOITE	1	SOBREAVISO	12H
CIRURGIA UROLOGICA - DIA	1	SOBREAVISO	12H
CIRURGIA UROLOGICA - NOITE	1	SOBREAVISO	12H

SERVIÇOS AMBULATORIAIS	MÉDIA DE CONSULTAS MÊS
COORDENADOR	20H/SEM
ANESTESISTA	200
ANGIOLOGISTA	40
CARDIOLOGISTA	200
CIRURGIA TORÁCICA	20
CIRURGIÃO BARIATRICO	15
CIRURGIÃO CARDIOVASCULAR	40
CIRURGIÃO GERAL	60
CIRURGIÃO PEDIÁTRICO	40
CIRURGIÃO VASCULAR	50
CLÍNICA MÉDICA	100
COLOPROCTOLOGISTA	20
ENDOCRINOLOGISTA	20
GASTROENTEROLOGISTA	80
GERIATRIA	20
NEUROLOGIA	60
OFTALMOLOGISTA	100
OTORRINOLARINGOLOGISTA	20
PEDIATRIA	50
PNEUMOLOGISTA	20
UROLOGISTA	50

PROCEDIMENTOS CIRURGICOS DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE (ADULTO E PEDIÁTRICO)
ADENOIDECTOMIA
AMIGDALECTOMIA
AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDE
ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA
APENDICECTOMIA
CIRURGIA BARIATRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA
CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA
CISTOSTOMIA
COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA
COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)
COLECTOMIA TOTAL
COLEDOCOTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA
COLORRAFIA POR VIA ABDOMINAL
COLOSTOMIA

CORRECAO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO)
DEBRIDAMENTO DE ÚLCERA/NECROSE
DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL
DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL
DRENAGEM DE CAVIDADE ABDOMINAL
DRENAGEM DE HEMATOMA/ ABSCESSO PRÉ-PERITONEAL
ENTERECTOMIA
ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL
ESPERMATOCELECTOMIA
EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL
EXERESE DE CISTO DERMOIDE
EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO
FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON
FECHAMENTO DE FÍSTULA ENTEROCUTÂNEO
FISTULECTOMIA/FISTULOTOMIA ANAL
GASTRORRAFIA
HEMICOLECTOMIA
HEMORROIDECTOMIA
HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA
HERNIOPLASTIA INCISIONAL
HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)
HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)
HERNIOPLASTIA UMBILICAL
IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA ÚNICA TRANSVENOSO
INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO
INSTALAÇÃO DE CATETER DUPLO J
LAPAROTOMIA EXPLORADORA
LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS
LISE DE ADERÊNCIAS INTESTINAIS
LITOTRIPSIA
LITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA
MIELOGRAMA
ORQUIDOPEXIA UNILATERAL
ORQUIECTOMIA
PILOROPLASTIA
POSTECTOMIA
PROSTATECTOMIA
RESSECÇÃO DE LINFONODOS PERICECAIS
RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL
RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PROSTATA
RESSECÇÃO INTESTINAL COM ENTEROENTEROANASTOMOSE
RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL/ EVISCERACAO)
RETIRADA DE CATATER DUPLO J
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO/ POLIPOS DO RETO/ COLO SIGMOIDE
RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL
SEPTOPLASTIA
SINUSOTOMIA
TORACOTOMIA EXPLORADORA
TRAQUEOSTOMIA
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE
TRATAMENTO CIRURGICO DE PERITONITE

TRATAMENTO CIRURGICO DE URETEROCELE
TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)
TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)
TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA
TURBINECTOMIA
URETEROLITOTRIPIA TRANSURETEROSCOPICA
URETROTOMIA INTERNA
FACOEMLSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR DOBRAVEL
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERIGIO
INTRA V- INJEÇÃO ITREO
VITRECTOMIA
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA
ULTRASSOM OCULAR
AVALIAÇÕES DE CONSULTAS EM OTORRINO

<b>PEQUENOS PROCEDIMENTOS CIRURGICOS (ADULTO E PEDIÁTRICO)</b>
(04.04.01.005-9) DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO
(04.04.01.006-7) DRENAGEM DE ABSCESSO PERIAMIGDALIANO
(04.04.01.007-5) DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO
(04.04.01.027-0) REMOÇÃO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL
(04.04.01.030-0) RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL

6.2 Em todos os casos a CONTRATADA se obrigará a cumprir com a escala realizada, com aval da Direção Técnica da CONTRATANTE.

## **7. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

7.1 A CONTRATADA deverá comunicar à CONTRATANTE toda vez que ocorrer afastamento ou qualquer irregularidade, substituição ou inclusão de qualquer elemento da equipe que esteja prestando serviços.

7.2 A CONTRATADA deverá assegurar que todo profissional que cometer falta disciplinar grave, seja substituído no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, tão logo a formalização do ocorrido, não será mantido no posto ou quaisquer outras instalações da CONTRATANTE.

7.3 Nos casos de desligamento ou recolhimento de colaborador, a CONTRATADA se compromete no prazo de 15 (quinze) dias a repor o quadro com efetivo, porém sua cobertura neste período será realizada pela reserva técnica da CONTRATADA.

7.4 Caberá à CONTRATADA manter quadro de pessoal suficiente e qualificado para atendimento dos serviços, conforme previsto no Contrato, sem interrupção, seja por motivo de férias, descanso semanal, licenças, falta ao serviço e demissão de empregados, que não terão qualquer relação com a CONTRATANTE, sendo de exclusiva responsabilidade da CONTRATADA, as despesas com alimentação e locomoção do pessoal.

7.5 Durante a execução do contrato a CONTRATADA obriga-se a adotar todas as preocupações e cuidados tendentes a evitar danos materiais e pessoais a seus funcionários, seus prepostos e a terceiros, pelos quais será integralmente responsável.

7.6 Zelar pelas boas práticas sanitárias e demais normas instituídas por órgãos regulatórios.

7.7 O Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN) deverá obrigatoriamente ser recolhido no Município de Três Lagoas/MS, local da prestação dos serviços objeto deste contrato.

7.8 Responsabilizar-se pelo cumprimento, por parte de seus empregados, das normas disciplinares da Unidade Hospitalar, conduzindo os trabalhos em harmonia com as atividades do CONTRATANTE, de modo a não causar transtornos ao andamento normal de seus serviços.

7.9 A inadimplência da CONTRATADA quanto aos encargos trabalhistas, fiscais e comerciais não transfere responsabilidade ao CONTRATANTE.

7.10 Comprovar ao CONTRATANTE o cumprimento de todas as obrigações descritas no termo de referência, através de cópias das guias de recolhimento que serão entregues junto com a nota fiscal.

7.11 Arcar com o ônus decorrente de eventual equívoco no dimensionamento dos quantitativos de sua proposta, inclusive quanto aos custos variáveis decorrentes de fatores futuros e incertos, tais como os valores providos com o quantitativo de vale transporte, devendo complementá-los, caso o previsto inicialmente em sua proposta não seja satisfatório para o atendimento do presente termo de referência.

7.12 Caso a CONTRATADA julgue necessário fazer alterações ou complementações nas rotinas de execução de serviços, deverá submeter o assunto à CONTRATANTE.

7.13 Comunicar imediatamente à CONTRATANTE toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução dos serviços contratados.

7.14 Atender a qualquer solicitação de fiscalização interna e/ou externa, tais como: Fiscais do Trabalho, Fisco Municipal, Estadual e Federal; TCE, TCU e demais órgãos de fiscalização e apresentar, sempre que solicitado, a documentação relativa à regularidade fiscal da Empresa, correspondente as Certidões de Regularidade Fiscal Municipal, Estadual, Federal, Trabalhista, FGTS e demais documentos de habilitação e qualificação exigidas na Lei e no curso do procedimento de contratação.

7.15 Executar os serviços através de funcionários devidamente qualificados.

7.16 Prestar os serviços constantes do objeto do presente termo de referência, sempre em observância das disposições da legislação vigente.

7.17 A CONTRATADA será obrigada a manter durante toda a execução do contrato as condições de habilitação e qualificação exigidas no presente Termo de Referência, sem prejuízo das demais obrigações previstas.

7.18 Propiciar ao CONTRATANTE todos os meios e facilidades necessárias à fiscalização dos serviços.

7.19 Não permitir a utilização de qualquer trabalho do menor de dezesseis anos, exceto na condição de aprendiz para maiores de catorze anos; nem permitir a utilização do trabalho do menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre.

7.20 A CONTRATADA deverá manter preposto aprovado pela CONTRATANTE, durante o período de vigência do Contrato, para representá-la administrativamente, sempre que for necessário, o qual deverá ser indicado mediante declaração em que deverá constar o nome completo, nº do CPF e do documento de identidade, além dos dados relacionados à sua qualificação profissional.

7.20.1. O preposto deverá estar apto a esclarecer as questões relacionadas às notas fiscais, bem como dos serviços prestados.

7.21 Prestar os serviços com pessoal próprio, devidamente treinado e qualificado para o desempenho das funções, uniformizados e portando crachá de identificação com fotografia recente, em quantidade necessária a atender o Hospital Regional da Costa Leste Magid Thomé,

de acordo com a norma vigente e provendo-os dos Equipamentos de Proteção Individual – EPI’s, se necessário.

7.22 A CONTRADA é obrigada a respeitar as normas e procedimentos estabelecidos pelo Ministério da Saúde, Governo do Estado do Mato Grosso do Sul e da Secretaria de Estado de Saúde relativos ao Sistema Único de Saúde – SUS.

7.23 A CONTRADA é obrigada a reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, o objeto do termo de referência em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou de materiais empregados, e responderá por danos causados diretamente a terceiros ou à CONTRATANTE, independentemente da comprovação de sua culpa ou dolo na execução do contrato.

7.24 A CONTRATADA é obrigada a respeitar a legislação tributária federal (LC nº 116/2003) bem como os Códigos Tributários Municipais de cada localidade que prestar serviço para o Instituto, recolhendo os impostos devidos.

7.25 É de inteira responsabilidade da empresa contratada a efetivação do contrato de trabalho, recolhimento de impostos e demais responsabilidades trabalhistas.

7.26 A Contratada que porventura não estiver estabelecida no Estado do Mato Grosso do Sul é obrigada a abrir filial em até 90 (noventa) dias da assinatura do Contrato.

7.27 É de responsabilidade conjunta da diretoria técnica/clínica da CONTRATANTE e da CONTRATADA, através de seu coordenador responsável, a organização da escala de plantão dos profissionais médicos da unidade.

7.28 É de responsabilidade da CONTRATADA a disponibilização de médico com a respectiva qualificação profissional/especialidade para substituir eventual falta de médico servidor efetivo estadual.

7.29 No caso de eventual falta de profissional médico servidor efetivo estadual e necessidade de alocação de profissional da CONTRATADA para cobrir plantão nos termos do item retro, a CONTRATADA deverá comunicar a CONTRATANTE, por escrito, para fins de apuração de eventual responsabilidade do servidor e para que seja adotado o processo para ressarcimento do custo com a substituição do médico servidor efetivo estadual.

7.30 A CONTRATADA que porventura não tiver registro ou inscrição da empresa e/ou de seu Representante Médico na entidade profissional competente junto ao Conselho Regional de Medicina do Estado do Mato Grosso do Sul, é obrigado apresentar tais documentos em até 90 (noventa) dias da assinatura do Contrato.

## **8. DA FISCALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS**

8.1 O acompanhamento e a fiscalização da execução do contrato consistem na verificação da conformidade da prestação dos serviços e da alocação dos recursos necessários, de forma a assegurar o perfeito cumprimento do contrato.

8.2 Não obstante a CONTRATADA seja única e exclusivamente responsável pela execução de todos os serviços, o CONTRATANTE reserva-se no direito de, não restringindo a plenitude desta responsabilidade, exercer a mais ampla e completa fiscalização sobre os serviços, diretamente ou por prepostos designados, podendo para tanto:

- a) Ordenar a imediata retirada do local, bem como a substituição de empregado da CONTRATADA que estiver sem uniforme ou crachá, que embaraçar ou dificultar a sua fiscalização ou cuja permanência na área, a seu exclusivo critério, julgar inconveniente.

8.3 O CONTRATANTE se reserva o direito de rejeitar, no todo ou em parte, os serviços entregues, bem como os materiais utilizados, se em desacordo com este Termo de referência.

8.4 A fiscalização será exercida no interesse da Administração e não exclui, nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA, inclusive perante terceiros, por quaisquer irregularidades, e, na sua ocorrência, não implica corresponsabilidade do CONTRATANTE ou de seus agentes e prepostos.

8.5 Quaisquer exigências da fiscalização do contrato inerentes ao objeto deverão ser prontamente atendidas pela CONTRATADA.

8.6 Em caso de não conformidade do serviço prestado com as exigências administrativas, a CONTRATADA será notificada, por escrito, sobre as irregularidades apontadas, para as providências.

## **9. DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

9.1 Os pagamentos à CONTRATADA, serão efetuados até o dia 30 (trinta) do mês seguinte da prestação dos serviços, mediante a apresentação da NOTA FISCAL, devidamente atestada pelos empregados responsáveis pela fiscalização e verificação do cumprimento do objeto do contrato (contendo: Prestação de SERVIÇOS MÉDICOS: ANESTESISTA / CENTRO CIRÚRGICO / SERVIÇOS AMBULATORIAIS, referente ao Contrato nº **XXX**, no período de **XX** a **XX** de **XXXXXX** de 202**X**, Hospital Regional da Costa Leste Magid Thomé, no município de Três Lagoas/MS, referente ao Contrato nº **XXX**, no período de **XX** a **XX** de **XXXXXX** de 202**X**, com contrato de gestão nº 01/2022 firmado entre o Instituto Acqua e o Estado do Mato Grosso do Sul, e os Dados bancários), juntamente com:

- a) Das certidões de regularidade com o Fisco Federal, Estadual, Municipal, Seguridade Social (CND) e Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS) e Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
- b) Cópia da escala de trabalho;
- c) Relatório detalhado de execução de serviço;
- d) Relatório com informações e documentos comprobatórios sobre os vínculos funcionais e forma de pagamento dos profissionais que se encontram na escala.

9.2 A Nota Fiscal deverá ser emitida em nome/razão social: INSTITUTO ACQUA – AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL, CNPJ: 03.254.082/0023-02, na qual deve constar expressamente a vinculação do presente contrato ao CONTRATO DE GESTÃO nº 001/2022, firmado entre o CONTRATANTE e o Estado do Mato Grosso do Sul.

9.3 O pagamento da Nota Fiscal à CONTRATADA fica condicionado a entrega dos itens constantes na cláusula 9.1 deste termo de referência (subitens A à D).

9.4 No ato de apresentação da Nota Fiscal para pagamento dos serviços, não havendo comprovação de recolhimento dos tributos, o CONTRATANTE irá proceder com a retenção e recolhimento dos impostos, e abatimento do valor devido.

9.5 A Nota Fiscal deverá ser atestada pelo CONTRATANTE e, no caso de ocorrer a não aceitação dos serviços faturados, o fato será, de imediato, comunicado à CONTRATADA, para retificação das causas de seu indeferimento.

## **10. DO PERÍODO DE VIGÊNCIA DA CONTRATAÇÃO**

10.1 O prazo de vigência do contrato é de 12 (doze) meses consecutivos e ininterruptos, contados a partir da data da assinatura do Contrato, podendo ser prorrogado por igual e sucessivo período, no limite da vigência do Contrato de Gestão.

10.2 O contrato decorrente do presente termo de referência é vinculado diretamente à vigência do Contrato de Gestão nº 001/2022 firmado entre o INSTITUTO ACQUA – AÇÃO, CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL e GOVERNO DO ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL, por intermédio da Secretaria de Saúde do Estado do Mato Grosso do Sul.

10.3 A vinculação aqui referida impõe a extinção simultânea do contrato que decorrer do presente Termo de Referência, pela não renovação/prorrogação ou pela rescisão, independente do motivo, do Contrato de Gestão.

10.4 As partes poderão rescindir o presente instrumento a qualquer tempo, mediante aviso prévio, por escrito, de 30 (trinta) dias.

## **11. DAS PENALIDADES**

11.1 Caso a CONTRATADA não inicie a execução dos serviços a partir do prazo estipulado na ORDEM DE SERVIÇO e nas condições avençadas, ficará sujeita à multa de mora de 1% (um por cento) sobre o valor total da contratação, por dia de atraso injustificado, limitada sua aplicação até o máximo de 3 (três) dias.

11.2 Após o 3º (terceiro) dia os serviços poderão, a critério da Administração, não mais ser aceitos, configurando-se a inexecução total do contrato, com as consequências previstas em lei, no ato convocatório e no instrumento contratual.

11.3 A CONTRATADA, durante a execução do contrato, ficará sujeita a penalidades, contudo, as penalidades de advertência e multa serão variáveis de acordo com a gravidade dos casos a seguir:

<b>GRAU</b>	<b>CORRESPONDÊNCIA</b>
1	Advertência
2	1% sobre o valor mensal do contrato
3	5% sobre o valor mensal do contrato
4	10% sobre o valor mensal do contrato

ITEM	DESCRIÇÃO	GRAU
1	Deixar de substituir empregado que se conduza de modo inconveniente.	1
2	Deixar de fornecer EPIs (Equipamentos de Proteção Individual) aos seus empregados.	2
3	Deixar de cumprir determinação formal ou instrução do fiscal.	2
4	Manter funcionário sem qualificação para executar os serviços contratados, conforme Termo de Referência.	3
5	Zelar pelas instalações utilizadas nas Unidades de Saúde.	3
6	Deixar de cumprir quaisquer dos itens do Termo de Referência.	3
7	Deixar de cumprir quaisquer dos itens do Termo de Referência e seus Anexos, após reincidência formalmente notificada pelo órgão fiscalizador.	4
8	Suspender ou interromper, salvo motivo de força maior ou caso fortuito, os serviços contratuais.	4
9	Permitir situação que crie a possibilidade de causar dano físico, lesão corporal ou consequências letais.	4

11.4 A multa aplicada sempre será precedida de notificação à CONTRATADA para apresentar suas justificativas, e será descontada/glosada do valor do pagamento.

11.5 A multa a que alude este artigo não impede que a CONTRATANTE rescinda o contrato e aplique as outras sanções previstas em contrato.

## **12. DA PROPOSTA**

12.1 A proposta deverá ser apresentada conforme ANEXO II de maneira:

- a) Não conter rasuras ou emendas;
- b) Estar assinada, carimbada e rubricada em todas as suas vias pelo representante legal, com indicação do cargo por ele exercido na empresa;
- c) Conter com clareza e sem omissões as especificações do serviço ofertado, mencionando a descrição, quantidade, valor global mensal, de forma a obedecer à discriminação do objeto;
- d) Os valores deverão ser apresentados em Reais;
- e) A proposta deverá ser emitida com validade de 60 (sessenta) dias corridos, contados a partir da data de abertura das propostas;
- f) A apresentação da proposta implica a declaração de conhecimento e aceitação de todas as condições do presente termo de referência;
- g) O CRITÉRIO DE JULGAMENTO DA PROPOSTA SERÁ O DE MENOR VALOR GLOBAL MENSAL, TENDO COMO REFERÊNCIA DE PREÇO, MÁXIMO, O ESTABELECIDO EM PESQUISA DE MERCADO REALIZADO PELA CONTRATANTE.

### 13. DO PREÇO DE REFERÊNCIA

13.1 O PREÇO DE REFERÊNCIA para **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS: ANESTESISTA / CENTRO CIRÚRGICO / SERVIÇOS AMBULATORIAIS** e para fins de proposta do presente seletivo, deve corresponder ao valor mensal necessário para cobertura do período total dos serviços descritos neste Termo de Referência, observando o valor de referência estabelecido global mensal, máximo, a partir de pesquisa de mercado, sendo de **R\$ 2.479.212,34 (dois milhões, quatrocentos e sessenta e nove mil, duzentos e doze reais e trinta e quatro centavos)**, conforme segue:

SERVIÇOS MÉDICOS: ANESTESIA					
ANESTESISTAS PRESENCIAIS	PERÍODO	QTDE MÉDICOS	VALOR POR PLANTÃO	VALOR MENSAL	QUANTIDADE DIAS MÊS
COORDENADOR	20h/sem	1	R\$ 32.224,00	R\$ 32.224,00	22
ANESTESISTA - DIA	7h às 19h	4	R\$ 2.548,75	R\$ 316.045,00	31
ANESTESISTA - NOITE	19h às 7h	2	R\$ 2.575,50	R\$ 159.681,00	31
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 507.950,00</b>	

SERVIÇOS MÉDICOS: CENTRO CIRÚRGICO					
CENTRO CIRÚRGICO	PERÍODO	QTDE MÉDICOS	VALOR POR PLANTÃO	VALOR MENSAL	QUANTIDADE DIAS MÊS
COORDENADOR (PRESENCIAL)	20h/sem	1	R\$ 32.224,00	R\$ 32.224,00	22
CIRURGIA GERAL ADULTO - DIA (PRESENCIAL)	7h às 19h	1	R\$ 2.547,50	R\$ 78.972,50	31
CIRURGIA GERAL ADULTO - NOITE (PRESENCIAL)	19h às 7h	1	R\$ 2.518,00	R\$ 78.058,00	31
CIRURGIA GERAL PEDIÁTRICO - DIA (SOBREAVISO)	7h às 19h	1	R\$ 2.179,50	R\$ 67.564,50	31
CIRURGIA GERAL PEDIÁTRICO - NOITE (SOBREAVISO)	19h às 7h	1	R\$ 2.179,50	R\$ 67.564,50	31
CIRURGIA TORÁCICA - DIA (SOBREAVISO)	7h às 19h	1	R\$ 2.179,50	R\$ 67.564,50	31
CIRURGIA TORÁCICA - NOITE (SOBREAVISO)	19h às 7h	1	R\$ 2.179,50	R\$ 67.564,50	31
CIRURGIA VASCULAR - DIA (SOBREAVISO)	7h às 19h	1	R\$ 2.179,50	R\$ 67.564,50	31
CIRURGIA VASCULAR - NOITE (SOBREAVISO)	19h às 7h	1	R\$ 2.179,50	R\$ 67.564,50	31
CIRURGIA CARDIOLÓGICA - DIA (SOBREAVISO)	7h às 19h	1	R\$ 2.179,50	R\$ 67.564,50	31
CIRURGIA CARDIOLÓGICA - NOITE (SOBREAVISO)	19h às 7h	1	R\$ 2.179,50	R\$ 67.564,50	31
CIRURGIA UROLOGICA - DIA (SOBREAVISO)	7h às 19h	1	R\$ 2.179,50	R\$ 67.564,50	31
CIRURGIA UROLOGICA - NOITE (SOBREAVISO)	19h às 7h	1	R\$ 2.179,50	R\$ 67.564,50	31
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 864.899,50</b>	

SERVIÇOS AMBULATORIAIS	MÉDIA DE CONSULTAS MÊS	VALOR POR CONSULTA	VALOR MENSAL
COORDENADOR	20H/SEM	R\$ 28.549,00	R\$ 28.549,00
ANESTESISTA	200	R\$ 259,41	R\$ 51.882,00
ANGIOLOGISTA	40	R\$ 252,75	R\$ 10.110,00
CARDIOLOGISTA	200	R\$ 252,75	R\$ 50.550,00

CIRURGIA TORÁCICA	20	R\$ 252,75	R\$ 5.055,00
CIRURGIÃO BARIATRICO	15	R\$ 252,75	R\$ 3.791,25
CIRURGIÃO CARDIOVASCULAR	40	R\$ 252,75	R\$ 10.110,00
CIRURGIAO GERAL	60	R\$ 252,75	R\$ 15.165,00
CIRURGIÃO PEDIÁTRICO	40	R\$ 252,75	R\$ 10.110,00
CIRURGIÃO VASCULAR	50	R\$ 252,75	R\$ 12.637,50
CLÍNICA MÉDICA	100	R\$ 225,50	R\$ 22.550,00
COLOPROCTOLOGISTA	20	R\$ 252,75	R\$ 5.055,00
ENDOCRINOLOGISTA	20	R\$ 252,75	R\$ 5.055,00
GASTROENTEROLOGISTA	80	R\$ 252,75	R\$ 20.220,00
GERIATRIA	20	R\$ 358,75	R\$ 7.175,00
NEUROLOGIA	60	R\$ 252,75	R\$ 15.165,00
OFTALMOLOGISTA	100	R\$ 252,75	R\$ 25.275,00
OTORRINOLARINGOLOGISTA	20	R\$ 252,75	R\$ 5.055,00
PEDIATRIA	50	R\$ 252,75	R\$ 12.637,50
PNEUMOLOGISTA	20	R\$ 252,75	R\$ 5.055,00
UROLOGISTA	50	R\$ 252,75	R\$ 12.637,50
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 333.839,75</b>

PROCEDIMENTOS CIRURGICOS DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE (ADULTO E PEDIÁTRICO)*	VALOR POR PROCEDIMENTO	MÉDIA DE PROCEDIMENTOS MÊS	MÉDIA VALOR MENSAL
ADENOIDECTOMIA	R\$ 3.167,13	10	R\$ 31.671,28
AMIGDALECTOMIA	R\$ 3.064,35	10	R\$ 30.643,50
AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDE	R\$ 3.772,43		R\$ 0,00
ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA	R\$ 5.011,55		R\$ 0,00
APENDICECTOMIA	R\$ 3.241,38	5	R\$ 16.206,89
CIRURGIA BARIATRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 5.542,59	2	R\$ 11.085,18
CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	R\$ 2.179,28		R\$ 0,00
CISTOSTOMIA	R\$ 1.344,10		R\$ 0,00
COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 5.012,30	25	R\$ 125.307,56
COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	R\$ 5.012,30		R\$ 0,00
COLECTOMIA TOTAL	R\$ 5.719,62		R\$ 0,00
COLEDOCOTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA	R\$ 5.037,05	4	R\$ 20.148,21
COLORRAFIA POR VIA ABDOMINAL	R\$ 2.887,35		R\$ 0,00
COLOSTOMIA	R\$ 2.887,35		R\$ 0,00
CORRECAO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO)	R\$ 2.887,35	3	R\$ 8.662,06
DEBRIDAMENTO DE ÚLCERA/NECROSE	R\$ 763,14		R\$ 0,00
DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	R\$ 1.344,10		R\$ 0,00
DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL	R\$ 1.344,10		R\$ 0,00
DRENAGEM DE CAVIDADE ABDOMINAL	R\$ 5.012,30		R\$ 0,00
DRENAGEM DE HEMATOMA/ ABSCESSO PRÉ-PERITONEAL	R\$ 5.719,76		R\$ 0,00
ENTERECTOMIA	R\$ 5.719,76		R\$ 0,00
ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	R\$ 2.002,27		R\$ 0,00
ESPERMATOCELECTOMIA	R\$ 2.365,35		R\$ 0,00
EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 763,14		R\$ 0,00
EXERESE DE CISTO DERMOIDE	R\$ 763,14		R\$ 0,00
EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	R\$ 3.064,35	2	R\$ 6.128,70
FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON	R\$ 3.064,35		R\$ 0,00
FECHAMENTO DE FÍSTULA ENTEROCUTÂNEO	R\$ 3.064,35		R\$ 0,00

FISTULECTOMIA/FISTULOTOMIA ANAL	R\$ 2.356,29		R\$ 0,00
GASTRORRAFIA	R\$ 5.012,30	3	R\$ 15.036,91
HEMICOLECTOMIA	R\$ 5.012,30		R\$ 0,00
HEMORROIDECTOMIA	R\$ 2.887,35	10	R\$ 28.873,53
HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	R\$ 1.825,25		R\$ 0,00
HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 2.710,32	17	R\$ 46.075,48
HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 2.887,35	10	R\$ 28.873,53
HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 2.887,35		R\$ 0,00
HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 1.648,22		R\$ 0,00
IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA ÚNICA TRANSVENOSO	R\$ 3.595,41	2	R\$ 7.190,83
INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	R\$ 323,55		R\$ 0,00
INSTALAÇÃO DE CATETER DUPLO J	R\$ 2.365,35		R\$ 0,00
LAPAROTOMIA EXPLORADORA	R\$ 2.010,32	2	R\$ 4.020,65
LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	R\$ 3.595,41		R\$ 0,00
LISE DE ADERÊNCIAS INTESTINAIS	R\$ 3.595,41		R\$ 0,00
LITOTRIPSIA	R\$ 3.595,41		R\$ 0,00
LITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA	R\$ 3.595,41		R\$ 0,00
MIELOGRAMA	R\$ 1.634,83		R\$ 0,00
ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$ 3.241,38		R\$ 0,00
ORQUIECTOMIA	R\$ 3.064,35		R\$ 0,00
PILOROPLASTIA	R\$ 3.064,35		R\$ 0,00
POSTECTOMIA	R\$ 1.471,20	15	R\$ 22.067,96
PROSTATECTOMIA	R\$ 3.595,41		R\$ 0,00
RESSECÇÃO DE LINFONODOS PERICECAIS	R\$ 3.595,41		R\$ 0,00
RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL	R\$ 3.595,41		R\$ 0,00
RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PROSTATA	R\$ 3.595,41	5	R\$ 17.977,06
RESSECÇÃO INTESTINAL COM ENTEROENTEROANASTOMOSE	R\$ 5.719,76		R\$ 0,00
RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL/ EVISCERACAO)	R\$ 2.887,35		R\$ 0,00
RETIRADA DE CATATER DUPLO J	R\$ 2.887,35		R\$ 0,00
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	R\$ 2.887,35	4	R\$ 11.549,41
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO/ POLIPOS DO RETO/ COLO SIGMOIDE	R\$ 2.887,35		R\$ 0,00
RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	R\$ 5.012,30		R\$ 0,00
SEPTOPLASTIA	R\$ 3.241,38		R\$ 0,00
SINUSOTOMIA	R\$ 3.241,38		R\$ 0,00
TORACOTOMIA EXPLORADORA	R\$ 3.418,39		R\$ 0,00
TRAQUEOSTOMIA	R\$ 3.595,41		R\$ 0,00
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	R\$ 940,17		R\$ 0,00
TRATAMENTO CIRURGICO DE PERITONITE	R\$ 3.064,35		R\$ 0,00
TRATAMENTO CIRURGICO DE URETEROCELE	R\$ 3.064,35		R\$ 0,00
TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	R\$ 3.064,35	40	R\$ 122.574,00
TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	R\$ 4.303,48	10	R\$ 43.034,83
TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA	R\$ 3.595,41		R\$ 0,00
TURBINECTOMIA	R\$ 3.064,35		R\$ 0,00
URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCOPICA	R\$ 3.064,35	3	R\$ 9.193,05
URETROTOMIA INTERNA	R\$ 1.294,20		R\$ 0,00
FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR DOBRAVEL	R\$ 918,75	25	R\$ 22.968,75
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERIGIO	R\$ 918,75	25	R\$ 22.968,75
INTRA V- INJEÇÃO ITREO	R\$ 4.036,00	10	R\$ 40.360,00

VITRECTOMIA	R\$ 14.283,00	5	R\$ 71.415,00
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA	R\$ 276,00	15	R\$ 4.140,00
ULTRASSOM OCULAR	R\$ 290,00	15	R\$ 4.350,00
AVALIAÇÕES DE CONSULTAS EM OTORRINO	R\$ 500,00		R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>		<b>277</b>	<b>R\$ 772.523,09</b>

**\* ALÉM DA MÉDIA DOS PROCEDIMENTOS EXECUTADOS NO MÊS, PODERÁ SER REALIZADO OS DEMAIS AQUI APRESENTADOS**

PEQUENOS PROCEDIMENTOS CIRURGICOS (ADULTO E PEDIÁTRICO)**	VALOR POR PROCEDIMENTO	MÉDIA DE PROCEDIMENTOS MÊS	MÉDIA VALOR MENSAL
(04.04.01.005-9) DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO	R\$ 810,00		R\$ 0,00
(04.04.01.006-7) DRENAGEM DE ABSCESSO PERIAMIGDALIANO	R\$ 810,00		R\$ 0,00
(04.04.01.007-5) DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	R\$ 810,00		R\$ 0,00
(04.04.01.027-0) REMOÇÃO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	R\$ 810,00		R\$ 0,00
(04.04.01.030-0) RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL	R\$ 810,00		R\$ 0,00
(04.04.01.031-8) RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	R\$ 810,00		R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 0,00</b>

**\*\* PROCEDIMENTOS REALIZADOS A PARTIR DE DEMANDA ESPONTÂNEA**

13.2 Por se tratar de serviços/procedimentos de demanda espontânea, os serviços efetivamente prestados e pagos à CONTRATADA poderão variar, independentemente de termo aditivo, conforme as escalas executadas mensalmente dos serviços objeto deste termo de referência.

#### 14. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

14.1 Todas as anotações, análises, compilações, produtos e subprodutos, estudos e demais documentos elaborados pela CONTRATADA com relação ao Projeto ou serviço contratado serão também considerados “Informações Confidenciais”, e será de propriedade do CONTRATANTE, não cabendo à outra parte nenhum direito sobre eles, salvo acordo entre elas, expresso e por escrito.