1ª ERRATA AO TERMO DE REFERÊNCIA

O Fundo Municipal de Saúde de Calçado, Estado de Pernambuco, neste ato representado por sua secretária/Gestora, Sra. **Monaliza de Sousa Ângelo**, torna público para conhecimento dos interessados, 1ª ERRATA AO TERMO DE REFERÊNCIA, conforme abaixo:

I. NO ITEM 4 2 DO TERMO DE REFERÊNCIA:

ONDE SE LÊ:

4.2 TABELA DE REFERÊNCIA DE PREÇOS DE SERVIÇOS MÉDICOS

4.2.1 Considerando o porte do município, e os recursos que dispões, decide por bem usar o critério a média das contações em Realizadas em Bancos de Preços Públicos e Tabelas de Preços oficiais. Segue planilha com os serviços apresentados.

GRUPO 01

SERVIÇO ESP SERVIÇO ESP SERVIÇO ESP SERVIÇO ESP ATENÇÃO BA ENFERMAGE ATENÇÃO BA ODONTOLOG SERVIÇO ESP SERVIÇO ESP PLANTÃO MI PLANTÃO MI PLANTÃO ME ATENÇÃO BA SERVIÇO ESP ATENÇÃO BA ODONTOLOG SERVIÇO ESP ATENÇÃO BA SERVIÇO ESP ATENÇÃO ME A PLANTÃO MI A BULATOR AMBULATOR AMBULATOR AMBULATOR	ESPECIALIZADO - ASSISTENCIA SOCIAL	40 HORAS	1	160				
3 SERVIÇO ESP 4 (HOSPITAL) 5 SERVIÇO ESP 8 ATENÇÃO BA 9 ODONTOLOC 10 SERVIÇO ESP 11 SERVIÇO ESP 12 SERVIÇO ESP 13 SERVIÇO ESP 14 PLANTÃO MI 2 PLANTÃO MI 3 DIREÇÃO ME 4 EVOLUÇÃO M	:ca=cu+u=a=a aua+=aucu+u		-	160	1920	19,82	3.171,20	38.054,4
SERVIÇO ESP SERVIÇO ESP ATENÇÃO BA ENFERMAGE ATENÇÃO BA ODONTOLOC SERVIÇO ESP SERVIÇO ESP SERVIÇO ESP PLANTÃO MI PLANTÃO MI PLANTÃO MI AMBULATOR AMBULATOR AMBULATOR	ESPECIALIZADO - B <mark>IOMED</mark> ICINA	30 HORAS	3	360	4320	22,70	8.173,20	98.078,4
4 (HOSPITAL) 5 SERVIÇO ESP 8 ATENÇÃO BA 9 ODONTOLOG 10 SERVIÇO ESP 11 SERVIÇO ESP 12 SERVIÇO ESP 13 SERVIÇO ESP 14 PLANTÃO MI 2 PLANTÃO MI 3 DIREÇÃO ME 4 EVOLUÇÃO M 1 AMBULATOR 2 AMBULATOR 2 AMBULATOR	ESPECIALIZADO - ENFERMAGEM (SAMU)	40 HORAS	3	480	5760	20,42	9.801,60	117.619,2
SERVIÇO ESP 8 ENFERMAGE 9 ATENÇÃO BA 9 ODONTOLOG 10 SERVIÇO ESP 11 SERVIÇO ESP 12 SERVIÇO ESP 13 SERVIÇO ESP 14 PLANTÃO MI 2 PLANTÃO MI 3 DIREÇÃO ME 4 EVOLUÇÃO N ITEM 1 AMBULATOR 2 AMBULATOR	ESPECIALIZADO - ENFERMAGEM L)	30 HORAS	6	720	8640	30,95	22.281,60	267.379,2
8 ATENÇÃO BA 8 ENFERMACE 9 ODONTOLOC 10 SERVIÇO ESP 11 SERVIÇO ESP 12 SERVIÇO ESP 13 SERVIÇO ESP 14 PLANTÃO MI 2 PLANTÃO ME 3 DIREÇÃO ME 4 EVOLUÇÃO N ITEM 1 AMBULATOR 2 AMBULATOR	ESPECIALIZADO - FISIOTERAPIA	30 HORAS	6	720	8640	51,79	37.290,60	447.487,2
9 ATENÇÃO BA ODONTOLOC 10 SERVIÇO ESP 11 SERVIÇO ESP 12 SERVIÇO ESP 13 SERVIÇO ESP 14 PLANTÃO MI 2 PLANTÃO MI 3 DIREÇÃO ME 4 EVOLUÇÃO N ITEM 1 AMBULATOR 2 AMBULATOR	BASICA ESPECIALIZADA -	40 HORAS	6	960	11520	30,95	29.708,80	356.505,6
10 SERVIÇO ESP 11 SERVIÇO ESP 12 SERVIÇO ESP 13 SERVIÇO ESP 13 PLANTÃO MI 2 PLANTÃO ME 3 DIREÇÃO ME 4 EVOLUÇÃO N ITEM 1 AMBULATOR 2 AMBULATOR	BASICA ESPECIALIZADA -	40 HORAS	6	960	11520	19,47	18.688,80	224.265,6
SERVIÇO ESP 12 SERVIÇO ESP 13 SERVIÇO ESP 14 PLANTÃO MI 2 PLANTÃO MI 3 DIREÇÃO ME 4 EVOLUÇÃO M 1 AMBULATOR 2 AMBULATOR	ESPECIALIZADO - NUTRIÇAO	40 HORAS	2	320	3840	26,47	8.468,80	101.625,6
12 SERVIÇO ESP 13 SERVIÇO ESP ITEM 1 PLANTÃO MI 2 PLANTÃO ME 3 DIREÇÃO ME 4 EVOLUÇÃO N ITEM 1 AMBULATOR 2 AMBULATOR	ESPECIALIZADO - PSICOLOGIA	40 HORAS	3	480	5760	32,59	15.643,20	187.718,4
ITEM PLANTÃO MI PLANTÃO MI PLANTÃO ME DIREÇÃO ME EVOLUÇÃO M TIEM AMBULATOR AMBULATOR	ESPECIALIZADO - FONOAUDIOLOGIA	30 HORAS	1	120	1440	67,29	8.075,10	96.901,2
1 PLANTÃO MI 2 PLANTÃO MI 3 DIREÇÃO ME 4 EVOLUÇÃO N ITEM 1 AMBULATOR 2 AMBULATOR	ESPECIALIZADO - EDUCADOR FISICO	40 HORAS	3	480	5760	26,12	12.536,00	150.432,0
1 PLANTÃO MI 2 PLANTÃO MI 3 DIREÇÃO ME 4 EVOLUÇÃO M ITEM 1 AMBULATOR 2 AMBULATOR		TOTAL GF	RUPO 01				173.838,90	2.086.066,8
1 PLANTÃO MI 2 PLANTÃO MI 3 DIREÇÃO ME 4 EVOLUÇÃO M ITEM 1 AMBULATOR 2 AMBULATOR			GR	UPO 02		•		
2 PLANTAO MI 3 DIREÇÃO ME 4 EVOLUÇÃO N ITEM 1 AMBULATOR 2 AMBULATOR	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT DE PROFISSIONAIS	QUANT HORAS MÊS	QUANT HORAS ANO	VALOR HORA UNIT	VALOR MÊS	VALOR ANO
3 DIREÇÃO ME 4 EVOLUÇÃO N ITEM 1 AMBULATOR 2 AMBULATOR	MEDICO SEG A SEX	24 HORAS	7	1056	12672	116,67	123.200,00	1.478.400,0
4 EVOLUÇÃO N ITEM 1 AMBULATOR 2 AMBULATOR	MEDICO SAB E DOM	24 HORAS	2	384	4608	136,28	52.330,24	627.962,8
1 AMBULATOR 2 AMBULATOR	MEDICA	30 HORAS	1	120	1440	120,72	14.486,40	173.836,8
1 AMBULATOR 2 AMBULATOR	O MEDICA	30 HORAS	1	120	1440	85,00	10.200,00	122.400,0
1 AMBULATOR 2 AMBULATOR		TOTAL GF					200.216,64	2.402.599,6
1 AMBULATOR 2 AMBULATOR			GR	UPO 03		Т	П	
2 AMBULATOR	DESCRIÇÃO	PROCEDIMENTO	QUANT DE PROFISSIONAIS	QUANT PROCEDIMENTOS MÊS	QUANT PROCEDIMENTOS ANO	VALOR UNIT	VALOR MÊS	VALOR ANO
2 AMRIII ATOR	ORIO ESPECIALIZADO - PEDIATRIA	QUANT	1	80	960	74,90	5.992,00	71.904,0
3 AMBULATOR	ORIO ESPECIALIZADO - ORTOPEDIA	QUANT	1	80	960	81,73	6.538,40	78.460,8
	ORIO ESPECIALIZADO - PSIQUIATRIA	QUANT	1	80	960	76,90	6.152,20	73.826,4
4 ENDOCRINO	ORIO ESPECIALIZADO - NOLOGIA	QUANT	1	80	960	73,97	5.917,60	71.011,2
AMBULATOR	ORIO ESPECIALIZADO - DGIA/OBSTETRICIA	QUANT	1	80	960	87,20	6.975,80	83.709,6
	ORIO ESPECIALIZADO - CIRURGIA GERAL	QUANT	1	80	960	49,25	3.940,00	47.280,0
- I			RUPO 03				35.516,00	426.192,0

ITEM	DESCRIÇÃO	PROCEDIMENTO	QUANT DE PROFISSIONAIS	QUANT PROCEDIMENTOS MÊS	QUANT PROCEDIMENTOS ANO	VALOR UNIT	VALOR MÊS	VALOR ANO
1	SERVIÇO ESPECIALIZADO - ECOCARDIOGRAMA	QUANT	1	60	720	200,15	12.008,85	144.106,20
2	SERVIÇO ESPECIALIZADO -MAPA	QUANT	1	15	180	80,64	1.209,53	14.514,30
3	SERVIÇO ESPECIALIZADO-HOLTER	QUANT	1	15	180	138,54	2.078,03	24.936,30
4	SERVIÇO ESPECIALIZADO-ULTRASSONOGRAFIA GERAL	QUANT	1	500	6000	72,16	36.078,75	432.945,00
5	SERVIÇO ESPECIALIZADO -ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	QUANT	1	20	240	307,48	6.149,60	73.795,20
6	SERVIÇO ESPECIALIZADO -COLONOSCOPIA	QUANT	1	10	120	545,79	5.457,88	65.494,50
		62.982,63	755.791,50					

GRUPOS	VALOR MÊS	VALOR TOTAL
GRUPO 01	173.838,90	2.086.066,80
GRUPO 02	200.216,64	2.402.599,68
GRUPO 03	35.516,00	426.192,00
GRUPO 04	62.982,63	755.791,50
TOTAL GERAL	472.554,17	5.670.649,98

LEIA-SE:

4.2 TABELA DE REFERÊNCIA DE PREÇOS DE SERVIÇOS MÉDICOS

4.2.1 Considerando <mark>o p</mark>orte do muni<mark>cípio, e os recursos que dispõ</mark>es, decide <mark>po</mark>r bem usar o critério a média das contaç<mark>ões</mark> em Realizadas em Bancos de Preços Públicos e Tabelas de Preços oficiais. **Segue planilha com os serviços apresentados.**

GRUPO 01								
ITEM	DESCRIÇ <mark>Ã</mark> O	UNIDADE	QUANT DE PROFISSIONAIS	QUANT HORAS MÊS	QUANT HORAS ANO	VALOR HORA UNIT	VALOR MÊS	VALOR ANO
1	SERVIÇO ESPECIALIZADO - A <mark>SS</mark> IS <mark>TE</mark> NCIA SOCIAL	40 HORAS	1	160	1920	19,82	3.171,20	38.054,40
2	SERVIÇO ESPECIALIZADO - BIOMEDICINA	30 HORAS	3	360	4320	22,70	8.172,00	98.064,00
3	SERVIÇO ESPECIALIZADO - ENFERMAGEM (SAMU)	40 HORAS	3	480	5760	20,42	9.801,60	117.619,20
4	SERVIÇO ESPECIALIZADO - ENFERMAGEM (HOSPITAL)	30 HORAS	6	720	8640	30,94	22.276,80	267.321,60
5	SERVIÇO ESPECIALIZADO - FISIOTERAPIA	30 HORAS	6	720	8640	51,79	37.288,80	447.465,60
8	ATENÇÃO BASICA ESPECIALIZADA - ENFERMAGEM	40 HORAS	6	960	11520	30,94	29.702,40	356.428,80
9	ATENÇÃO BASICA ESPECIALIZADA - ODONTOLOGO	40 HORAS	6	960	11520	19,46	18.681,60	224.179,20
10	SERVIÇO ESPECIALIZADO - NUTRIÇAO	40 HORAS	2	320	3840	26,46	8.467,20	101.606,40
11	SERVIÇO ESPECIALIZADO - PSICOLOGIA	40 HORAS	3	480	5760	32,59	15.643,20	187.718,40
12	SERVIÇO ESPECIALIZADO - FONOAUDIOLOGIA	30 HORAS	1	120	1440	67,29	8.074,80	96.897,60
13	SERVIÇO ESPECIALIZADO - EDUCADOR FISICO	40 HORAS	3	480	5760	26,11	12.532,80	150.393,60
		TOTAL GF	RUPO 01				173.812,40	2.085.748,80
			GR	UPO 02				
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT DE PROFISSIONAIS	QUANT HORAS MÊS	QUANT HORAS ANO	VALOR HORA UNIT	VALOR MÊS	VALOR ANO
1	PLANTÃO MEDICO SEG A SEX	24 HORAS	7	1056	12672	116,66	123.192,96	1.478.315,52
2	PLANTAO MEDICO SAB E DOM	24 HORAS	2	384	4608	136,27	52.327,68	627.932,16
3	DIREÇÃO MEDICA	30 HORAS	1	120	1440	120,72	14.486,40	173.836,80
4	EVOLUÇÃO MEDICA	30 HORAS	1	120	1440	85,00	10.200,00	122.400,00
	TOTAL GRUPO 02							2.402.484,48

GRUPO 03								
ITEM	DESCRIÇÃO	PROCEDIMENTO	QUANT DE PROFISSIONAIS	QUANT PROCEDIMENTOS MÊS	QUANT PROCEDIMENTOS ANO	VALOR UNIT	VALOR MÊS	VALOR ANO
1	AMBULATORIO ESPECIALIZADO - PEDIATRIA	QUANT	1	80	960	74,90	5.992,00	71.904,00
2	AMBULATORIO ESPECIALIZADO - ORTOPEDIA	QUANT	1	80	960	81,73	6.538,40	78.460,80
3	AMBULATORIO ESPECIALIZADO - PSIQUIATRIA	QUANT	1	80	960	76,90	6.152,00	73.824,00
4	AMBULATORIO ESPECIALIZADO - ENDOCRINOLOGIA	QUANT	1	80	960	73,97	5.917,60	71.011,20
5	AMBULATORIO ESPECIALIZADO - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	QUANT	1	80	960	87,19	6.975,20	83.702,40
6	AMBULATORIO ESPECIALIZADO - CIRURGIA GERAL	QUANT	1	80	960	49,25	3.940,00	47.280,00
TOTAL GRUPO 03								426.182,40

	GRUPO 04							
ITEM	DESCRIÇÃO	PROCEDIMENTO	QUANT DE PROFISSIONAIS	QUANT PROCEDIMENTOS MÊS	QUANT PROCEDIMENTOS ANO	VALOR UNIT	VALOR MÊS	VALOR ANO
1	SERVIÇO ESPECIALIZADO - ECOCARDIOGRAMA	QUANT	1	60	720	200,14	12.008,40	144.100,80
2	SERVIÇO ESPECIALIZADO -MAPA	QUANT	1	15	180	80,63	1.209,45	14.513,40
3	SERVIÇO ESPECIALIZADO-HOLTER	QUANT	1	15	180	138,53	2.077,95	24.935,40
4	SERVIÇO ESPECIALIZADO-ULTRASSONOGRAFIA GERAL	QUANT	1	500	6000	72,15	36.075,00	432.900,00
5	SERVIÇO ESPECIALIZADO -ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	QUANT	1	20	240	307,48	6.149,60	73.795,20
6	SERVIÇO ESPECIALIZADO -COLONOSCOPIA	QUANT	1	10	120	545,78	5.457,80	65.493,60
	TOTAL GRUPO 04							755.738,40

GRUPOS	VALOR MÊS	VALOR TOTAL	
GRUPO 01	173.812,40	2.085.748,80	
GRUPO 02	200.207,04	2.402.484,48	
GRUPO 03	35.515,20	426.182,40	
GRUPO 04	62.978,20	755.738,40	
TOTAL GE <mark>r</mark> al	472.512,84	5.670.154,08	

JUS TIFICATIVA DAS ALTERAÇÕES

As alterações se deram em razão da necessidade de arredondamento dos preços unitários constantes na planilha de preços que consta inicialmente no Termo de Referência, por terem vindo da média das pesquisas de preços, e alguns conterem mais de 02 (dois) dígitos após a vírgula.

Sendo assim, para não majorar o valor inicial orçado para contratação, arredondamos para menos os valores que necessitavam de arredondamento.

Desta forma, Alinha-se o Termo de Referência conforme alterações acima.

Os demais itens do Referido Termo de Referência permanecem inalterados.

Calçado, 19 de setembro de 2025.

Monaliza de Sousa Ângelo Gestora do FMS

Secretária de Saúde