



PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIXUNA DO PARÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GAB – Gabinete da Secretária



TABELA I
PROCEDIMENTOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS

ITEM	PROCEDIMENTO	VL UNIT CONS/PROC	QUANT ESTIMADA/ MÊS	VL TOTAL ESTIMADO /MÊS	VALOR ESTIM/ANO
1	SERVIÇO MÉDICO EM CONSULTA DE CIRURGIÃO GERAL	R\$ 75,00	60	R\$ 4.500,00	R\$ 54.000,00
2	SERVIÇO MÉDICO EM CONSULTA DE DERMATOLOGISTA	R\$ 75,00	60	R\$ 4.500,00	R\$ 54.000,00
3	SERVIÇO MÉDICO EM CONSULTA DE PSIQUIATRIA	R\$ 75,00	60	R\$ 4.500,00	R\$ 54.000,00
4	SERVIÇO MÉDICO EM CONSULTA DE OFTALMOLOGIA	R\$ 75,00	60	R\$ 4.500,00	R\$ 54.000,00
5	SERVIÇO MÉDICO EM CONSULTA DE GINECOLOGIA	R\$ 75,00	60	R\$ 4.500,00	R\$ 54.000,00
6	SERVIÇO MÉDICO EM CONSULTA DE ENDOCRINOLOGIA	R\$ 75,00	60	R\$ 4.500,00	R\$ 54.000,00
7	SERVIÇO MÉDICO EM CONSULTA DE UROLOGIA	R\$ 75,00	60	R\$ 4.500,00	R\$ 54.000,00
8	SERVIÇO MÉDICO EM CONSULTA DE ORTOPEdia	R\$ 75,00	60	R\$ 4.500,00	R\$ 54.000,00
9	SERVIÇO MÉDICO EM CONSULTA DE PEDIATRIA	R\$ 75,00	60	R\$ 4.500,00	R\$ 54.000,00
10	SERVIÇO MÉDICO EM CONSULTA DE CARDIOLOGIA	R\$ 75,00	60	R\$ 4.500,00	R\$ 54.000,00
11	SERVIÇO MÉDICO EM CONSULTA DE OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$ 75,00	60	R\$ 4.500,00	R\$ 54.000,00
12	SERVIÇO MÉDICO EM CONSULTA DE GASTROENTEROLOGIA	R\$ 75,00	60	R\$ 4.500,00	R\$ 54.000,00
13	SERVIÇO MÉDICO EM CONSULTA DE NEUROCIRURGIÃO(ADULTO/PEDIATRA)	R\$ 160,00	60	R\$ 9.600,00	R\$ 115.200,00
14	SERVIÇO MÉDICO EM CONSULTA E AVALIAÇÃO P/ CIRURGIA ELETIVA	R\$ 35,00	48	R\$ 1.680,00	R\$ 20.160,00
15	SERVIÇO MÉDICO EM CIRURGIA ELETIVA	R\$ 245,00	100	R\$ 24.500,00	R\$ 294.000,00
16	SERVIÇO MÉDICO EM ANESTESIOLOGIA	R\$ 75,00	60	R\$ 4.500,00	R\$ 54.000,00
17	SERVIÇO MÉDICO EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA/CIRURGIÃO	R\$ 75,00	60	R\$ 4.500,00	R\$ 54.000,00
TOTAL				R\$ 98.780,00	R\$ 1.185.360,00

Obs: os serviços serão desenvolvidos no âmbito de Média Complexidade, de acordo com o que rege a Portaria/MS nº 1631, de 01 de outubro de 2015.

TABELA II

ITEM	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANT ESTIMADA /MÊS	VL TOTAL ESTIMADO /MÊS	VALOR ESTIM/ANO
1	SERVIÇO EM PLANTÃO MÉDICO CIRURGIÃO - 12:00h	R\$ 1.120,00	200	R\$ 224.000,00	R\$ 2.688.000,00
2	SERVIÇO EM PLANTÃO MÉDICO ANESTESIOLOGISTA - 12:00h	R\$ 1.120,00	05	R\$ 5.600,00	R\$ 67.200,00
3	SERVIÇO EM PLANTÃO MÉDICO CLINICO GERAL - 12:00h	R\$ 630,00	200	R\$ 126.000,00	R\$ 1.512.000,00
4	SERVIÇO EM REMOÇÃO DE PACIENTE P/ MÉDICO	R\$ 630,00	100	R\$ 63.000,00	R\$ 756.000,00
5	SERVIÇO EM PLANTÃO DE ENFERMAGEM - 12:00h	R\$ 280,00	300	R\$ 84.000,00	R\$ 1.008.000,00
6	SERVIÇO EM REMOÇÃO DE PACIENTE P/ ENFERMEIRO	R\$ 280,00	200	R\$ 56.000,00	R\$ 672.000,00
				R\$ 558.600,00	R\$ 6.703.200,00

Obs: Os serviços serão desenvolvidos no âmbito de média complexidade, assim como serviço de urgência e emergência em ambiente hospitalar e Unidade de Pronto Atendimento-UPA, sob orientações da gestão da Secretaria Municipal de Saúde

TABELA III

ITEM	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QT ESTIMADA/ MÊS	VL TOTAL ESTIMADO /MÊS	VALOR ESTIM/ANO
1	SERVIÇO DE ENFERMAGEM	R\$ 4.960,00	20	R\$ 99.200,00	R\$ 1.190.400,00
				R\$ 99.200,00	R\$ 1.190.400,00

TABELA IV

ITEM	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QT ESTIM/MÊS	VL TOTAL ESTIMAD/MÊS	VALOR ESTIM/ANO
1	SERVIÇO DE REALIZAÇÃO DE TESTE DA ORELHINHA	R\$ 67,60	25	R\$ 1.690,00	R\$ 20.280,00

TABELA: I, II, III e IV

Dotação: 2029 - Ações de Média Complexidade

TABELA V					
ITEM	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANT ESTIMADA /MÊS	VALOR TOTAL ESTIMAD/MÊS	VALOR ESTIM/ANO
1	SERVIÇO MÉDICO DE CLÍNICO GERAL PARA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA	R\$ 13.990,00	10	R\$ 139.900,00	R\$ 1.678.800,00

TABELA VI					
ITEM	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANT ESTIMADA /MÊS	VL TOTAL ESTIMAD/MÊS	VALOR ESTIM/ANO
1	SERVIÇO DE ENFERMAGEM PARA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA	R\$ 4.960,00	20	R\$ 99.200,00	R\$ 1.190.400,00

TABELA: V e VI

Dotação: 2024 Manutenção do Programa Saúde da Família

Obs : Os serviços deverão ser prestados de acordo com o regimento da Portaria MS nº 2.436 de 21/09/2017 e Portaria MS nº 2.488 de 21 de outubro de 2018, sob orientações da gestão da Secretaria Municipal de Saúde;

TABELA VII					
ITEM	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANT ESTIMADA /MÊS	VL TOT ESTIMAD/MÊS	VALOR ESTIM/ANO
1	SERVIÇO ODONTOLÓGICO	R\$ 3.930,00	08	R\$ 31.440,00	R\$ 377.280,00

TABELA: VII

Dotação: 2020 Manutenção do Programa Saúde Bucal

Obs : Os serviços deverão ser prestados de acordo com o regimento da Portaria MS nº 2.436 de 21/09/2017 e Portaria MS nº 2.488 de 21 de outubro de 2018, sob orientações da gestão da Secretaria Municipal de Saúde;

TABELA VIII					
ITEM	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QT/ESTIMA/ MÊS	VL TOT ESTIMAD/MÊS	VALOR ESTIM/ANO
1	SERVIÇO EM FISIOTERAPIA	R\$ 3.370,00	03	R\$ 10.110,00	R\$ 121.320,00
2	SERVIÇO EM PSICOLOGIA	R\$ 3.370,00	03	R\$ 10.110,00	R\$ 121.320,00
3	SERVIÇO EM NUTRIÇÃO	R\$ 3.370,00	04	R\$ 13.480,00	R\$ 161.760,00
5	SERVIÇO EM FONOAUDIOLOGIA	R\$ 3.370,00	03	R\$ 10.110,00	R\$ 121.320,00
4	SERVIÇO EM TERAPIA OCUPACIONAL	R\$ 3.370,00	03	R\$ 10.110,00	R\$ 121.320,00
5	SERVIÇO EM ASSISTENCIA SOCIAL	R\$ 3.370,00	03	R\$ 10.110,00	R\$ 121.320,00
6	SERVIÇO FARMACEUTICO	R\$ 3.370,00	03	R\$ 10.110,00	R\$ 121.320,00
TOTAL				R\$ 70.770,00	R\$ 849.240,00

TABELA: VIII

Dotação: 2024 Manutenção do Programa Saúde da Família/NASF

Obs : Os serviços prestados serão regulamentados pelas Portarias MS nº 2.488 de 21/10/2011, nº 2.436 de 21/09/2017 e nº 3.124 de 28/12/2012, seguindo orientações da gestão da Secretaria Municipal de Saúde.

TOTAL GERAL

R\$ 13.194.960,00

Obs. Geral: As empresas serão contratadas de acordo com a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde