



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO

CHAMADA PÚBLICA Nº. 001/2022

Processo Administrativo nº 3.090/2021
Objeto: O presente edital de chamamento público tem por objeto a seleção, credenciamento e possível contratação, de pessoas jurídicas de direito privado, inscritas no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), preferencialmente sediadas ou estabelecidas neste município, com preferência para as filantrópicas e/ou as sem fins lucrativos, para fins de credenciamento e posterior contratação de serviços da área de saúde da rede privada, de forma complementar no SUS, que tenham interesse em prestar Serviços de Média e Alta Complexidade de Diagnóstico por Imagem para atender à demanda dos pacientes oriundos do SUS.
Local de recebimentos dos documentos: Auditório da Secretaria Municipal de Saúde, com sede na Avenida São Gonçalo, nº. 100, G2, Boa Vista, São Gonçalo/RJ.
Data para recebimento dos documentos: 10/02/2022
Horário para recebimentos dos documentos: das 10h30min às 11h30min



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

O **MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO**, por intermédio da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E DEFESA CIVIL DE SÃO GONÇALO**, com sede na Avenida São Gonçalo, nº 100, G2, Boa Vista, São Gonçalo/RJ, CEP 24.466-315, doravante designada “SEMSADC”, e a **FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO GONÇALO**, com sede na Avenida São Gonçalo, nº 100, G2 - parte, Boa Vista, São Gonçalo/RJ, CEP 24.466-315, doravante designada “FMS”, esta última devidamente autorizada pelo Secretário Municipal de Saúde e Defesa Civil, na forma do disposto no Processo Administrativo n.º 3.090/2021, e com base nos artigos 6º, *caput*, 37, *caput* e inciso XXI, 196, e 199, § 1º, ambos da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988; nos artigos 2º, *caput* e §1º, 4º, *caput* e §2º, 5º a 8º, 15, 18, *caput* e inciso X, e 24 a 26, da Lei n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990; no artigo 25, da Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1993, na Portaria GM/MS nº 1.631 de 01 de outubro de 2015, e na Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde nº 05 de 28/09/2017, torna público que fará realizar chamamento público para escolha de Pessoas Jurídicas de Direito Privado, habilitadas pelo Ministério da Saúde e cadastradas no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), sediadas ou estabelecidas neste município, com preferência para as filantrópicas e/ou as sem fins lucrativos, para fins de credenciamento e posterior contratação de serviços da área de saúde da rede privada, de forma complementar no SUS, que tenham interesse em prestar Serviços de Média e Alta Complexidade de Diagnóstico por Imagem para atender à demanda dos pacientes oriundos do SUS, na forma das cláusulas abaixo:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

1.1. O presente procedimento se pauta, entre outros, nos artigos 6º, *caput*, 37, *caput* e inciso XXI, 196, e 199, § 1º, da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, nos artigos 2º, *caput* e §1º, 4º, *caput* e §2º, 5º a 8º, 15, 18, *caput* e inciso X, e 24 a 26, da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, e no artigo 25, da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993, na Portaria GM/MS nº 1.631 de 01 de outubro de 2015, que versa sobre os critérios e parâmetros para o planejamento e programação de ações e serviços de saúde no âmbito do SUS, e na Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde nº 05, de 28/09/2017.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO

2.1. O presente edital de chamamento público tem por objeto a seleção, credenciamento e possível contratação, de pessoas jurídicas de direito privado, inscritas no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), preferencialmente sediadas ou estabelecidas neste município, com preferência para as filantrópicas e/ou as sem fins lucrativos, para fins de credenciamento e posterior contratação de serviços da área de saúde da rede privada, de forma complementar no SUS, que tenham interesse em prestar Serviços de Média e Alta Complexidade de Diagnóstico por Imagem para atender à demanda dos pacientes oriundos do SUS, conforme especificados nos “Anexos I, II, III e IV do Projeto Básico”, anexos ao presente edital;

2.2. Os serviços a serem contratados deverão respeitar a capacidade instalada do Contratado, incluído os equipamentos, o espaço físico, os recursos humanos e insumos, os quais poderão ser empregados para atender pacientes particulares, desde que garantidos os ofertados à Contratante;

2.3. Para prestação do Serviço de Diagnóstico por Imagem os estabelecimentos deverão observar todas as previsões do Projeto Básico e seus anexos, constantes em anexo ao presente edital, assim como cumprir a Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde nº 05 de 28/09/2017; a Resolução RDC/ANVISA nº. 50, de 21/02/2002, com as alterações da Resolução RDC/ANVISA nº. 51, de 06/10/2011; a Resolução RDC/ANVISA nº 222, de 28/03/2018; a Resolução RDC/ANVISA nº 330, de 20/12/2019; as Instruções Normativas nº 52, 53, 54, 58 e 59, ambas de 20/12/2019; a Lei Federal nº 6.496/77; entre outras vigentes;

CLÁUSULA TERCEIRA - CONSIDERAÇÕES GERAIS

3.1. O processo de credenciamento será executado e organizado pela Comissão Técnica de Avaliação e Julgamento da Fundação Municipal de Saúde, instituída em Portaria nº. 003/FMS/2022, publicada no Diário Oficial do Município de São Gonçalo, em 05 de janeiro de 2022;

3.2. O presente edital terá seu aviso resumido publicado no Diário Oficial deste Município e em jornal de grande circulação, podendo ser obtida uma via impressa, mediante a doação de uma resma de papel A4, ou digital, desde que



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

o interessado forneça o *pendrive*, na Subsecretaria Jurídica, localizada a Avenida São Gonçalo, nº 100, G2, Boa Vista, São Gonçalo/RJ, CEP: 24.466-315, das 10 (dez) horas às 17 (dezesete) horas;

3.3. A pessoa jurídica de direito privado interessada poderá solicitar, por escrito, maiores esclarecimentos ou dirimir suas dúvidas acerca do objeto deste instrumento convocatório ou interpretação de qualquer de seus dispositivos, até 05 (cinco) dias úteis antes do início do período de recebimento dos requerimentos de habilitação, no setor e endereço constante na cláusula anterior, das 10 (dez) horas às 17 (dezesete) horas;

3.4. Caberá à Comissão Técnica da Fundação Municipal de Saúde para Elaboração de Edital e Anexos, instituída e designada pela Portaria nº 002/FMS/2022, publicada no Diário Oficial do Município de São Gonçalo, em 05 de janeiro de 2022, responder aos pedidos de esclarecimentos no prazo de até 48 (quarenta e oito horas), antes do início do prazo fixado para o recebimento dos requerimentos de habilitação, intimando os interessados da resposta por qualquer meio hábil;

3.5. A pessoa jurídica de direito privado interessada poderá formular impugnações ao edital, por escrito, até 5 (cinco) dias úteis antes da data do início do período de recebimento dos requerimentos de habilitação, no setor e endereço constante na cláusula 3.2 das 10 (dez) horas às 17 (dezesete) horas;

3.6. Caberá à Comissão Técnica da Fundação Municipal de Saúde para Elaboração de Edital e Anexos, instituída e designada pela Portaria nº 002/FMS/2022, publicada no Diário Oficial do Município de São Gonçalo, em 05 de janeiro de 2022, decidir sobre a impugnação, em até 48 (quarenta e oito horas), antes do início do prazo fixado para o recebimento dos requerimentos de habilitação, intimando os interessados por qualquer meio hábil;

3.7. As retificações do instrumento convocatório, por iniciativa oficial ou provocadas por eventuais impugnações, obrigarão a todos as proponentes, devendo ser publicadas no Diário Oficial do Município, reabrindo-se o prazo inicialmente estabelecido para a entrega dos requerimentos de habilitação, exceto quando, inquestionavelmente, a modificação não afetar a formulação das propostas;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

3.7.1. O credenciamento será realizado em duas etapas:

3.7.2. Apresentação da documentação da habilitação;

3.7.3. Realização de vistoria técnica.

3.8. Caberá à FMS, por meio da Comissão Técnica de Avaliação e Julgamento da Fundação Municipal de Saúde, instituída em Portaria nº. 003/FMS/2022, publicada no Diário Oficial do Município de São Gonçalo, em 05 de janeiro de 2022, avaliar a documentação dos postulantes, a fim de decidir sobre os pedidos de credenciamento;

3.9. Caberá, ainda, à FMS, por meio de uma Comissão Técnica de Vistoria a ser instituída especificamente para tanto, realizar as vistorias técnicas nas dependências dos postulantes ao credenciamento.

CLÁUSULA QUARTA - OBTENÇÃO DO PROJETO BÁSICO E DO EDITAL

4.1. O presente edital, o Projeto Básico e seus anexos, poderão ser obtidos na forma da cláusula terceira item 3.2 na Subsecretaria Jurídica, localizado na Avenida São Gonçalo, nº 100, G2, Boa Vista, São Gonçalo/RJ, CEP 24.466-315.

CLÁUSULA QUINTA - DO LOCAL, DA DATA E DO HORÁRIO PARA ENTREGA DOS ENVELOPES

5.1. A entrega dos envelopes contendo os documentos de habilitação deverá ser feita no Auditório da Secretaria Municipal de Saúde, com sede na Avenida São Gonçalo, nº. 100, G2, Boa Vista, São Gonçalo/RJ, CEP 24.466-315, no dia 10/02/2022, das 10h30min às 11h30min;

5.2. Em nenhuma hipótese serão recebidos envelopes fora do prazo estabelecido neste edital;

5.3. Encerrado o horário para a entrega dos envelopes estabelecido na cláusula 5.1., será iniciada a abertura dos mesmos;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

5.4. O envelope contendo os documentos de habilitação deverá estar lacrado e deverão constar em sua parte externa os seguintes dizeres:

À FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO GONÇALO

- COMISSÃO TÉCNICA DE AVALIAÇÃO E JULGAMENTO
(PORTARIA Nº. 003/FMS/2022)

- CHAMADA PÚBLICA Nº. 001/2022

- SELEÇÃO, CREDENCIAMENTO E POSSÍVEL CONTRATAÇÃO, DE PESSOAS JURÍDICAS DE DIREITO PRIVADO, INSCRITAS NO CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE (CNES), PREFERENCIALMENTE SEDIADAS OU ESTABELECIDAS NESTE MUNICÍPIO, COM PREFERÊNCIA PARA AS FILANTRÓPICAS E/OU AS SEM FINS LUCRATIVOS, PARA FINS DE CREDENCIAMENTO E POSTERIOR CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DA ÁREA DE SAÚDE DA REDE PRIVADA, DE FORMA COMPLEMENTAR NO SUS, QUE TENHAM INTERESSE EM PRESTAR SERVIÇOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM PARA ATENDER À DEMANDA DOS PACIENTES ORIUNDOS DO SUS, CONFORME OBJETO DA CHAMADA PÚBLICA Nº. 001/2022.

- SERVIÇO OFERECIDO: SERVIÇOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

- (DENOMINAÇÃO DO PARTICIPANTE, CNPJ E ENDEREÇO).

CLÁUSULA SEXTA - DO REGIME JURÍDICO DO CONTRATO

6.1. O regime jurídico dos contratos administrativos confere à FMS, em relação a eles, a prerrogativa de:



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

6.1.1. Modificá-los, unilateralmente, para melhor adequação às finalidades de interesse público, respeitados os direitos do contratado;

6.1.2. Rescindi-los, unilateralmente, nos casos especificados no inciso I do artigo 79 da Lei nº. 8.666/93;

6.1.3. Fiscalizar lhes a execução;

6.1.4. Aplicar sanções motivadas pela inexecução total ou parcial do ajuste;

6.1.5. Nos casos de serviços essenciais, ocupar provisoriamente bens móveis, imóveis, pessoal e serviços vinculados ao objeto do contrato, na hipótese da necessidade de acautelar apuração administrativa de faltas contratuais pelo contratado, bem como na hipótese de rescisão do contrato administrativo;

6.2. A declaração de nulidade do contrato administrativo opera retroativamente impedindo os efeitos jurídicos que ele, ordinariamente, deveria produzir, além de desconstituir os já produzidos;

6.2.1. A nulidade não exonera a FMS do dever de indenizar o contratado pelo que este houver executado até a data em que ela for declarada e por outros prejuízos regularmente comprovados, contanto que não lhe seja imputável, promovendo-se a responsabilidade de quem lhe deu causa.

CLÁUSULA SÉTIMA - DO PRAZO E CONDIÇÕES PARA ASSINATURA DO CONTRATO

7.1. Conforme conveniência e oportunidade a FMS convocará as pessoas jurídicas de direito privado credenciadas para, no prazo de 5 (cinco) dias corridos, assinarem os contratos na sede da FMS;

7.2. O prazo de convocação poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, quando solicitado pelo credenciado durante o seu transcurso e desde que ocorra motivo justificado aceito pela FMS;

7.3. A recusa injustificada do credenciado em assinar o contrato dentro do prazo estabelecido pela FMS caracteriza o descumprimento total da obrigação



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

assumida, sujeitando-o às penalidades legalmente estabelecidas na Lei nº. 8.666/93.

CLÁUSULA OITAVA - DO PRAZO DE VIGÊNCIA E DE EXECUÇÃO CONTRATUAL

8.1. A vigência do contrato e o prazo de execução serão de 12 (doze) meses, a contar da data de assinatura do contrato, podendo o referido prazo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos, observando o limite de 60 (sessenta) meses, em conformidade com o inciso II, do artigo 57, da Lei nº. 8.666/93;

8.2. Se houver interesse das partes na prorrogação do contrato (prazos de vigência e de execução do objeto), a contratante vistoriará as instalações da contratada para verificar se persistem as mesmas condições técnicas básicas, verificadas por ocasião do cadastramento. A vistoria será realizada com antecedência mínima de 30 (trinta) dias antes do término do contrato;

8.3. A prestação dos serviços objeto do presente deverá ter início no prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis, contados a partir do primeiro dia útil após a ordem de início do contrato.

CLÁUSULA NONA - DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

9.1. Os contratos poderão ser alterados na forma do artigo 65 da Lei nº. 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA - DAS CONDIÇÕES GERAIS DE PARTICIPAÇÃO

10.1. As pessoas jurídicas de direito privado participantes do chamamento público deverão obedecer, entre outras, às seguintes legislações, no que couber:

10.1.1. Constituição Federal de 1988, em especial os artigos 6º, *caput*, 37, *caput* e inciso XXI, 196, e 199, § 1º;

10.1.2. Lei nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990, em especial os artigos 2º, *caput* e §1º, 4º, *caput* e §2º, 5º a 8º, 15, 18, *caput* e inciso X, e 24 a 26;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

10.1.3. Lei nº. 8.666, de 21 de junho de 1993, no que couber;

10.1.4. Lei Orgânica Municipal de São Gonçalo;

10.1.5. Portarias de Consolidação do Ministério da Saúde de 2017;

10.2. Somente poderão participar as pessoas jurídicas que desenvolvam atividade compatível com o objeto deste credenciamento e que atendam a todas as exigências contidas neste edital e seus anexos, além das disposições legais e infralegais pertinentes, independentemente de transcrição;

10.2.1. Serão contratadas preferencialmente empresas credenciadas com sede localizada nos limites territoriais do Município de São Gonçalo;

10.2.2. Não havendo empresas credenciadas que atendam ao requisito do item 10.2.1. acima, adotando como critério a localização física da empresa prestadora de serviço com vistas ao cumprimento do Princípio da Economicidade, serão contratadas empresas credenciadas com sede localizada fora dos limites territoriais do Município de São Gonçalo.

10.2.2.1. Havendo mais de uma empresa com sede localizada fora dos limites territoriais do Município de São Gonçalo credenciada para o mesmo procedimento, será contratada a empresa credenciada com sede mais próxima localizada em um raio de até 50km da Sede do Município de São Gonçalo.

10.3. Não poderão participar as pessoas jurídicas:

10.3.1. Estrangeiras ou sob controle de capitais estrangeiros;

10.3.2. Sob o controle de um mesmo grupo de pessoas, físicas ou jurídicas;

10.3.3. Que estejam cumprindo pena, no âmbito da Administração Pública, com as sanções prescritas nos incisos III e IV, do artigo 87, da Lei nº. 8.666/93;

10.3.4. Em processo de falência, recuperação, liquidação ou dissolução;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

10.3.5. Cujos sócios, administradores e dirigentes ocupem cargo de chefia ou função de confiança no SUS, nos termos do artigo 26, § 4º, da Lei nº. 8.080/90;

10.3.6. Que possuam em seu quadro de funcionários servidor da FMS ou da Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil de São Gonçalo, nos termos do artigo 9º, inciso III, da Lei nº. 8.666/93;

10.4. As pessoas jurídicas de direito privado credenciadas, quando contratadas, deverão integrar-se Sistema Municipal de Regulação do Município de São Gonçalo (ESUS), ao Sistema Nacional de Regulação (SISREG) ou outro sistema utilizado pela FMS e pela SEMSADC-SG, destinando equipamento necessário e exclusivo (computador com internet banda larga) para operacionalização do mesmo, indicando pelo menos 01 (um) profissional/funcionário da sede para ser treinado e apto a utilizar o sistema, quando necessário;

10.5. Não poderá haver qualquer distinção entre o atendimento destinado aos pacientes encaminhados pela FMS e os demais pacientes atendidos pela pessoa jurídica de direito privado contratada;

10.6. Os representantes das pessoas jurídicas de direito privado interessadas deverão identificar-se exibindo a carteira de identidade original, acompanhada do estatuto social da entidade e do instrumento de procuração, com firma reconhecida por autenticidade de cartório situado neste município, quando for o caso, para que sejam verificados os poderes do outorgante e do mandatário;

10.7. É vedada a representação de mais de uma pessoa jurídica de direito privado no chamamento público por uma mesma pessoa;

10.8. Buscando a ordem, será permitida somente a participação de 01 (um) representante para cada pessoa jurídica de direito privado participante.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO PREÇO, DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E DA DOTAÇÃO

11.1. O pagamento pela prestação dos serviços observará os valores unitários fixados na atual Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de Saúde (SUS);



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

11.2. Os valores estipulados serão reajustados observados os mesmos critérios, índices e épocas dos reajustes determinados pelo Ministério da Saúde, podendo os reajustes serem registrados por simples apostila, dispensada a celebração de aditamento, em conformidade com o § 8º, do artigo 65, da Lei n.º 8.666/93;

Os prestadores receberão pelos serviços prestados exclusivamente os valores previstos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS/SIGTAP. Eventual cobrança de qualquer valor excedente dos pacientes ou seus responsáveis acarretará na imediata rescisão do contrato e sujeição à declaração de inidoneidade e responsabilização Administrativa, Cível e Criminal

11.3. A pessoa jurídica de direito privado contratada deverá cumprir as metas estabelecidas no contrato, sob pena de descontos proporcionais;

11.4. A distribuição dos valores entre os Contratados obedecerá aos seguintes critérios:

11.4.1. A necessidade da FMS e da SEMSDC-SG;

11.4.2. A capacidade instalada do participante, observando-se o seguinte:

11.4.2.1. Qualificação técnica;

11.4.2.2. Parque tecnológico disponível;

11.4.2.3. Recursos humanos contratados;

11.4.2.4. Capacidade de oferta, declarada pelo participante, conforme confirmado pela Comissão de Vistoria Técnica;

11.5. As despesas decorrentes do presente Chamamento Público, têm valor anual estimado de R\$ 16.622.857,00 (dezesesseis milhões seiscentos e vinte e dois mil oitocentos e cinquenta e sete reais);



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

11.6. As despesas com as contratações do presente Chamamento Público correrão à conta da seguinte dotação orçamentária, para o corrente exercício financeiro:

- Programa de Trabalho: 23.051.10.302.2044.2123
- Natureza da Despesa: 33.90.39.00
- Fonte de recurso: 47 – Recursos CEDAE

11.7. As despesas relativas aos exercícios subsequentes correrão por conta das dotações orçamentárias respectivas, devendo ser empenhadas no início de cada exercício.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DOS REQUERIMENTOS DE HABILITAÇÃO

12.1. As pessoas jurídicas de direito privado interessadas em participar do presente processo de credenciamento deverão apresentar requerimento de habilitação em conformidade com o modelo do Anexo II - Modelo de Requerimento de Credenciamento;

12.2. A entrega da documentação, por parte da interessada, importa na aceitação de todas as condições previstas no presente edital, seus anexos e na legislação pertinente;

12.3. O Requerimento deverá ser entregue pessoalmente na Avenida São Gonçalo, nº 100, G2, Boa Vista, São Gonçalo/RJ, CEP 24.466-315, no dia 10/02/2022, das 10h30min às 11h30min, em envelope fechado e lacrado;

12.4. Não serão recebidos envelopes após o horário fixado no item anterior;

12.5. O Requerimento deverá ser apresentado em língua portuguesa, sem emendas, rasuras ou corretivo líquido, preferencialmente em papel timbrado da proponente, devidamente assinado e carimbado, com firma reconhecida, conforme modelo do Anexo II, acompanhado da documentação arrolada na Cláusula Décima Terceira do presente edital;

12.6. O recebimento e abertura dos envelopes serão feitos pela Comissão Técnica de Avaliação e Julgamento da Fundação Municipal de Saúde,



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

instituída em Portaria nº. 003/FMS/2022, publicada no Diário Oficial do Município de São Gonçalo, em 05 de janeiro de 2022, no dia 10/02/2022, em sessão pública iniciada a partir das 10h30min, sendo que no horário de 10h30min às 11h30min serão entregues impreterivelmente os envelopes (cláusulas 12.3 e 12.4), seguida da abertura dos mesmos, sendo franqueado o acesso do representante de cada pessoa jurídica interessada, na forma da cláusula 12.11, que poderá ter vista dos documentos;

12.7. Da sessão pública de recebimento e abertura de propostas será lavrada ata com assinatura dos participantes;

12.8. O Presidente da Comissão Técnica de Avaliação e Julgamento da Fundação Municipal de Saúde, instituída em Portaria nº. 003/FMS/2022, publicada no Diário Oficial do Município de São Gonçalo, em 05 de janeiro de 2022, poderá suspender a sessão caso seja necessário para a adequada análise da documentação contida nos envelopes, informando verbalmente aos presentes a data de publicação do resultado do julgamento no Diário Oficial, consignando-a em ata.

12.9. Fica facultado à sobredita Comissão o direito de solicitar esclarecimentos, proceder a diligências e extrair certidões, para averiguar a veracidade das informações constantes nos documentos apresentados, caso julgue necessário, fixando prazo para atendimento, objetivando elucidar ou complementar a instrução do processo;

12.10. Será inabilitada a pessoa jurídica de direito privado interessada que apresentar documentos em desacordo com as regras estabelecidas neste edital, como, por exemplo, certidões vencidas, bem como as que deixarem de apresentar quaisquer documentos exigidos pelo mesmo;

12.11. Cada pessoa jurídica de direito privado interessada poderá ter apenas um representante no presente processo de credenciamento, que poderá ser um dos seus sócios, diretores ou administradores, desde que detenha poderes para tal, expressamente outorgado em seu ato constitutivo, ou outra pessoa física habilitada, neste último caso mediante apresentação de instrumento de procuração público ou de carta credencial, com firma reconhecida por autenticidade de cartório localizado neste município, conforme modelo do Anexo III – Modelo de Carta Credencial deste edital, com poderes para tratar



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

de assuntos pertinentes ao credenciamento, como usar a palavra, rubricar documentos, apresentar impugnações ou recursos, entre outros, acompanhado de cópia autenticada de qualquer documento válido de identidade que permita a sua identificação;

12.12. Poderão ser convocados servidores do Município de São Gonçalo e/ou profissionais de reconhecida capacidade técnica, ligados ou não ao Poder Executivo do Município, desde que não vinculados direta ou indiretamente a quaisquer das pessoas jurídicas de direito privado participantes, para assessorar a comissão na análise documental e no julgamento da documentação.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DOS DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO

13.1. As pessoas jurídicas de direito privado interessadas deverão apresentar no envelope de credenciamento, os documentos abaixo enumerados, relativos à Habilitação Jurídica, Regularidade Fiscal, Qualificação Técnica e Qualificação Econômica Financeira, na seguinte ordem:

13.1.1. Da Habilitação Jurídica

13.1.1.1. Cópia da cédula de identidade e CPF dos sócios ou dos diretores;

13.1.1.2. Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades empresárias, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;

13.1.1.3. Ato constitutivo devidamente registrado no Registro Civil de Pessoas Jurídicas, no caso de associações e fundações, acompanhado da prova de diretoria em exercício;

13.1.1.4. Certificado de filantropia, conforme a Lei nº. 12.101/2009, se for o caso;

13.1.1.5. Cópia do alvará de funcionamento emitido pela municipalidade da sede e, se for o caso, também da filial da participante em São Gonçalo.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

13.1.2. Da Regularidade Fiscal e Trabalhista

13.1.2.1. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);

13.1.2.2. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual ou municipal, se houver, relativo à sede da interessada, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto do credenciamento;

13.1.2.3. Prova de Regularidade Fiscal para com a Fazenda Federal (Certidão Conjunta – Dívida Ativa da União e Contribuições Federais, expedida pela Secretaria da Receita Federal), Estadual e Municipal;

13.1.2.4. Certidão de Regularidade relativa à Seguridade Social (INSS);

13.1.2.5. Prova de Regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS-CRF);

13.1.2.6. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT) emitida pela Justiça do Trabalho.

13.1.3. Da Qualificação Econômico-Financeira

13.1.3.1. Demonstrativos financeiros consistentes do balanço e demonstração de resultados do último exercício social, considerados formas e calendários legais, assinados pelo contador da firma reconhecida;

13.1.3.2. Certidões negativas de falência expedidas pelos distribuidores da sede da pessoa jurídica. Se a proponente não for sediada na Comarca de São Gonçalo ou na Comarca da Capital do Estado do Rio de Janeiro, as certidões deverão vir acompanhadas de declaração oficial da autoridade judiciária competente, relacionando os distribuidores que, na Comarca de sua sede, tenham atribuição para expedir certidões negativas de falências;

OBSERVAÇÕES: As certidões que não indicarem prazo de validade deverão ter sido expedidas, no máximo até 180 (cento e oitenta) dias antes da data de recebimento das propostas; os balanços deverão conter as assinaturas dos sócios e do contador responsável da proponente, o nº das folhas do livro diário,



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

bem como o seu registro na junta comercial ou cartório de registro de títulos e documentos;

13.1.4. Da Qualificação Técnica

13.1.4.1. Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), com dados devidamente atualizados, juntamente com o documento que comprove a habilitação para prestação do respectivo serviço de Diagnóstico por Imagem junto ao Ministério da Saúde;

13.1.4.2. Cópia do alvará de funcionamento expedido pela Vigilância Sanitária do local da prestação dos serviços;

13.1.4.3. Relatório de Inspeção Sanitária atualizado;

13.1.4.4. Registro da entidade proponente no respectivo Conselho Profissional;

13.1.4.5. Relação nominal da equipe técnica multiprofissional que será disponibilizada para a execução dos serviços, com a indicação das respectivas especializações e números de inscrição nos conselhos profissionais respectivos;

13.1.4.6. Registro do responsável técnico junto ao Conselho de Fiscalização do Exercício Profissional da categoria, acompanhado da cópia autenticada da seguinte documentação: Identidade, CPF, diploma e título de especialização na área do responsável técnico;

13.1.4.7. Declaração com indicação do Responsável Técnico Substituto, acompanhada da cópia autenticada da seguinte documentação: Identidade, CPF, diploma e título de especialização na área;

13.1.4.8. Comprovação de que o profissional indicado pela empresa, possui experiência na área escolhida, por meio de título de especialista e /ou qualquer outro documento que comprove capacidade técnica ou experiência;

13.1.4.9. Cópia do Plano de Gerenciamento de Tecnologias em Saúde;

13.1.4.10. Certificação de Controle de Qualidade atualizado;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

13.1.4.11. Nos casos em que a instituição terceirize seus serviços, apresentar contrato de terceirização;

13.1.4.12. Apresentar programas de gerenciamento de resíduos de serviços de saúde segundo Resolução RDC 306/ANVISA, de 07/12/2004;

13.1.4.13. Atestado de capacidade técnica, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, em papel timbrado do emitente, comprovando experiência anterior da proponente compatível com o objeto do presente credenciamento, conforme modelo do Anexo IX;

13.1.4.14. Outros documentos, para fins de habilitação, as proponentes deverão apresentar ainda:

13.1.5. Declaração de que cumprem plenamente os requisitos de habilitação e de não estarem impedidas de participar do credenciamento e contratar com a Administração Pública em razão de penalidades nem de fatos impeditivos de sua habilitação, na forma do Anexo V;

13.1.5.1. Declaração acerca do quantitativo mínimo e máximo de procedimentos que poderá ofertar ao SUS, conforme Anexo VI;

13.1.5.2. Declaração de que a proponente atende a todos os requisitos previstos na legislação pertinente, em especial a Portaria GM/MS nº 1.631 de 01 de outubro de 2015, e a Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde nº 05 de 28/09/2017, ou outras que vierem a substituí-las;

13.1.5.3. Declaração de que a proponente cumpre o inciso XXXIII, do artigo 7º, da Constituição Federal, na forma do art. 27, inciso V, da Lei 8.666/93, conforme modelo do Anexo VII;

13.1.5.4. Declaração dos sócios, administradores e dirigentes de que não ocupam cargo de chefia ou função;

13.1.5.5. Declaração de aceitação do edital, conforme Anexo VIII;

13.1.5.6. Declaração de aceitação dos preços, conforme Anexo IV;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

13.2. Os documentos necessários à habilitação poderão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia autenticada por cartório competente ou por servidor da administração, mediante apresentação do documento original, ou publicação em órgão da imprensa oficial, neste último caso com a referência ao endereço eletrônico onde pode ser obtida a publicação, conforme o *caput*, do artigo 32, da Lei nº. 8.666/93;

13.3. As certidões e documentos valerão nos prazos que lhe são próprios, inclusive aqueles que puderem ser obtidos na internet, ou, inexistindo esse prazo, reputar-se-ão válidos por 90 (noventa) dias, contados de sua expedição;

13.4. As certidões e documentos que forem disponibilizados pela *internet* somente serão admitidos para fins de comprovação dos requisitos de habilitação, desde que emitidos dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias anteriores à data de apresentação do envelope contendo a documentação de credenciamento;

13.5. A pessoa jurídica de direito privado participante é responsável pelas informações prestadas, sendo motivo de inabilitação ou descredenciamento a prestação de informações falsas ou que não reflitam a realidade dos fatos;

13.6. A contratada será obrigada a reapresentar a Certidão Negativa ou Positiva com efeitos de Negativa de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União, a Certidão Negativa ou Positiva com efeitos de Negativa de Débitos Trabalhistas e o Certificado de Regularidade do FGTS, sempre que expirados os respectivos prazos de validade.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO PRAZO PARA APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS

14.1. As proponentes deverão apresentar a documentação exigida para o credenciamento no prazo indicado na cláusula 5.1.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DA VISTORIA TÉCNICA

15.1. Para a efetivação do credenciamento será realizada vistoria técnica prévia em até 10 (dez) dias úteis, após a entrega da documentação



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

relacionada na cláusula 13ª deste edital, das instalações das pessoas jurídicas de direito privado, por meio da Comissão Técnica de Vistoria da Fundação Municipal de Saúde que será instituída e designada por Portaria a ser publicada no Diário Oficial do Município de São Gonçalo.

15.2. A vistoria técnica tem por objetivo averiguar a veracidade das informações prestadas por ocasião da entrega dos envelopes de credenciamento acerca das instalações, equipamentos e pessoal técnico responsável pela execução dos serviços objeto deste credenciamento. Tal etapa possui caráter eliminatório. Caso seja constatado pela Comissão Técnica de Vistoria que os documentos e declarações apresentados não correspondem à realidade ou que a(s) pessoa(s) jurídica(s) de direito privado participante(s) não atendem às exigências deste edital ou ainda que há inobservância aos ditames da legislação aplicável, em especial do Ministério da Saúde, a(s) mesma(s) será(ão) automaticamente eliminada(s);

15.3. A(s) pessoa(s) jurídica(s) de direito privado participante(s) será(ão) previamente comunicada(s) da realização da vistoria, com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas, por qualquer um dos meios de contato informados no requerimento para credenciamento - Anexo II;

15.3.1. Caso a FMS não consiga entrar em contato com o participante, objetivando agendar a vistoria, por erro nas informações prestadas ou outro motivo não imputável à FMS, será feita a vistoria independentemente de qualquer aviso prévio;

15.4. A vistoria deverá ser acompanhada pelo responsável técnico da(s) pessoa(s) jurídica(s) de direito privado participante(s);

15.4.1. Caso o responsável técnico não esteja presente, a vistoria poderá ser acompanhada por seu substituto ou, ainda, por outro funcionário especialmente designado para este fim, não cabendo, posteriormente, neste último caso, impugnação ao relatório, sob qualquer fundamento;

15.5. A Comissão Técnica de Vistoria da Fundação Municipal de Saúde elaborará o relatório referente à vistoria técnica, o qual deverá ser assinado pelos membros da comissão técnica e também pelo representante da proponente que houver acompanhado a diligência.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DA ESCOLHA DOS CONTRATADOS

16.1. A escolha da ordem dos credenciados se dará de acordo com a especialidade e região, bem como pela conveniência e oportunidade da FMS, obedecidos os seguintes critérios:

16.1.1. A pessoa jurídica de direito privado com preferência para as filantrópicas e/ ou sem fins lucrativos;

16.1.2. Já ser credenciado ao SUS, em alguma das esferas de governo;

16.1.3. A oferta de serviços com maior número de especialidades, de acordo com o Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde;

16.1.4. A oferta de maior variedade de procedimentos dentro de cada especialidade;

16.1.5. Persistindo o empate, poderá haver, se acordado entre as unidades, compartilhamento na prestação de serviços, observando-se o limite orçamentário do Município;

16.1.6. Não havendo acordo de que trata o item anterior, a decisão será por sorteio.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DAS CONDIÇÕES PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

17.1. A(s) pessoa(s) jurídica(s) de direito privado contratada(s) não poderá(ão) fazer qualquer tipo de discriminação no atendimento prestado aos pacientes do SUS;

17.2. As ações e os serviços de saúde ofertados pelo prestador SUS aos usuários são gratuitos, vedada a cobrança pelos serviços a qualquer título;

17.3. Os serviços, objeto do presente chamamento público, serão prestados no estabelecimento da pessoa jurídica de direito privado contratada, no município



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

de São Gonçalo, conforme as especificações constantes no edital e nos seus anexos;

17.4. Caberá à FMS fiscalizar o cumprimento das normas referentes à humanização do atendimento;

17.5. As despesas com qualquer material de consumo necessário à execução dos serviços serão de responsabilidade da pessoa jurídica de direito privado contratada;

17.6. Os equipamentos que se façam necessários ao perfeito e bom funcionamento dos serviços deverão ser disponibilizados pela pessoa jurídica de direito privado contratada, sem ônus para a FMS;

17.7 Os recursos humanos deverão ser disponibilizados pessoa jurídica de direito privado contratada;

17.8 As despesas decorrentes da contratação de profissionais, como salários, encargos sociais, fiscais e outros correrão por conta da pessoa jurídica de direito privado contratada;

17.9 A pessoa jurídica de direito privado contratada colocará à disposição do SUS a sua capacidade instalada para o atendimento a ser ofertado ao SUS;

17.10. A pessoa jurídica de direito privado contratada deverá prestar os serviços de acordo com os protocolos técnicos de atendimento e regulamentos estabelecidos pelo Ministério da Saúde, Sociedades Técnicas Especializadas com reconhecimento de âmbito nacional e gestores do SUS, observando-se recomendações de boa técnica, colocando à disposição dos usuários do serviço somente profissionais registrados em seus respectivos conselhos de classe ou serviços reconhecidos;

17.11. Estabelecimento de metas quantitativas e qualitativas para todas as atividades de saúde.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DO RESULTADO E DA HOMOLOGAÇÃO DO CREDENCIAMENTO



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

18.1. Após análise da documentação e realização da vistoria técnica, será divulgado no Diário Oficial do Município de São Gonçalo o resultado do julgamento, contendo a relação das proponentes habilitadas e dos requerimentos indeferidos, iniciando-se, a partir da data da primeira publicação, o prazo de 05 (cinco) dias úteis, para interposição de recursos, independentemente de nova comunicação aos interessados;

18.2. Transcorrido o prazo a que se refere o item anterior sem apresentação de recursos ou após o seu julgamento, o resultado do credenciamento será submetido à autoridade máxima da FMS;

18.3. Todas as pessoas jurídicas de direito privado que preencherem os requisitos deste edital e forem consideradas aptas na vistoria técnica serão credenciadas como prestadoras SUS no âmbito do Município de São Gonçalo.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA - DA CELEBRAÇÃO DO CONTRATO

19.1. O credenciamento não gera para as pessoas jurídicas de direito privado direito subjetivo à celebração de contrato com a FMS;

19.2. Homologado o credenciamento e havendo demanda, a FMS convocará a(s) pessoa(s) jurídica(s) de direito privado credenciada(s), com preferência para as filantrópicas e/ou as sem fins lucrativos, para assinar o respectivo contrato - Anexo V AO PROJETO BÁSICO, no prazo e na forma da cláusula 7ª deste edital.

CLÁUSULA VIGÉSIMA - DA CAPACIDADE INSTALADA

20.1 A capacidade instalada máxima das pessoas jurídicas de direito privado credenciadas não obriga a FMS a contratação de sua totalidade.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA - DO PAGAMENTO AO CONTRATADO

21.1. O pagamento se fará de acordo com a produção efetivamente prestada e comprovada;

21.2. Os pagamentos das pessoas jurídicas de direito privado contratadas estarão vinculados aos repasses de competência do Ministério da Saúde;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

21.3. Os pagamentos serão efetuados, obrigatoriamente, por meio de crédito em conta corrente, cujo número e agência deverão ser informados pelas pessoas jurídicas de direito privado credenciados no momento da assinatura do contrato;

21.4. Todas as pessoas jurídicas de direito privado contratadas poderão, de acordo com o Ministério da Saúde, utilizar o sistema de BPA individualizado e/ou futuro sistema a ser implantado pelo Ministério da Saúde, para realização do fechamento de sua produção mensal;

21.5. O relatório e o fechamento da produção mensal deverão ser entregue na Subsecretaria de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria, na Coordenação de Faturamento, até o 5º (quinto) dia útil do mês subsequente à prestação do serviço de acordo com o prazo estabelecido na Portaria MS/GM nº 2.617, de 1º de novembro de 2013;

21.6. A comprovação da realização dos procedimentos se dará pela assinatura do paciente nas fichas de presença, contendo os seguintes dados: nome completo, endereço, números da identidade, do CPF e do cartão SUS, endereço eletrônico e telefone. A não assinatura do documento pelo paciente, que se dará sempre antes do início do procedimento, ou de seu responsável/acompanhante, bem como a não indicação dos dados, implicará no não pagamento do procedimento cobrado. Tais fichas deverão ficar à disposição dos Gestores Municipais, bem como da Auditoria do DENASUS;

21.7. Para cada pagamento a pessoa jurídica de direito privado contratada emitirá a nota fiscal, que deverá vir acompanhada da comprovação da quitação dos encargos (INSS, ISS, FGTS) devidamente pagos na competência do faturamento, devendo ser fornecidos em papel impresso;

21.8. Caso os dados da nota estejam incorretos, a SEMSDC e/ou a FMS comunicará à pessoa jurídica de direito privado contratada e esta emitirá nova nota, escoimada daquelas incorreções, abrindo-se, então, novo prazo para pagamento;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

21.9 O pagamento pelos serviços prestados apenas será feito após o devido ateste das notas fiscais, com base nos recursos previamente repassados pelo Ministério da Saúde do mês de competência da nota fiscal;

21.10 As faturas rejeitadas pela FMS serão devolvidas à pessoa jurídica de direito privado contratada para as correções cabíveis, devendo ser reapresentadas no próximo faturamento;

21.11. O prazo máximo de reapresentação das faturas rejeitadas é de até 3 (três) competências;

21.12. Findo este prazo sem que haja regularização por parte da contratada ou apresentação de defesa aceita pela FMS, a pessoa jurídica de direito privado contratada está sujeita ao não recebimento pela prestação do serviço, sem prejuízo das demais sanções previstas neste edital.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

22.1. São obrigações da FMS:

22.1.1. Realizar os pagamentos devidos à pessoa jurídica de direito privado contratada, nas condições estabelecidas no edital, seus anexos e no contrato.

22.1.2. Atestar as notas fiscais;

22.1.3. Processar o faturamento;

22.1.4. Apresentar relatórios mensais das glosas técnicas e administrativas dos procedimentos, com o respectivo desconto na produção apresentada;

22.1.5. Realizar, a qualquer tempo, visitas técnicas, dentro de suas programações de rotina ou extraordinárias utilizando metodologia usual ou específica, e por outros componentes;

22.1.6. Analisar os relatórios e atividades elaboradas pela pessoa jurídica de direito privado contratada, que demonstrem o atendimento ao objeto;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

22.1.7. Prestar as informações e esclarecimentos que venham a ser formalmente solicitados pela pessoa jurídica de direito privado contratada, fornecer documentos e demais elementos que possuir pertinentes à execução do contrato, exceto aqueles protegidos pelo dever de sigilo;

22.1.8. Supervisionar e fiscalizar as ações e os serviços executados pelas pessoas jurídicas de direito privado contratadas, de forma permanente, por meio da adoção de instrumentos de controle e avaliação dos serviços contratados, documentando as ocorrências que porventura ocorrerem, visando a garantir o acesso da população a serviços de saúde de qualidade;

22.1.9. Aplicar as penalidades legais e contratuais, em caso de inexecução total ou parcial do contrato, observado o devido processo legal.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

23.1. A pessoa jurídica de direito privado contratada, além de obedecer às disposições legais descritas no edital e seus anexos, deverá obedecer também às seguintes disposições:

23.1.1. Prestar atendimento na especialidade contratada (serviços de média e alta complexidade de diagnóstico por imagem);

23.1.2. Informar imediatamente a FMS eventual mudança, temporária ou permanente, de endereço do estabelecimento de prestação do serviço, hipótese na qual a mesma poderá rever as condições do contrato ou rescindi-lo;

23.1.3. Informar imediatamente à FMS e à SEMSDC as eventuais alterações, temporárias ou permanentes, da capacidade instalada que possam vir a comprometer a oferta de serviços disponibilizados ao SUS;

23.1.4. Comunicar eventual alteração de seus atos constitutivos ou da composição de seu quadro social, enviando à FMS, no prazo de 60 (sessenta) dias, contados da data de registro da alteração, todos os documentos pertinentes a essa alteração;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

23.1.5. Informar imediatamente qualquer mudança, temporária ou permanente, do Responsável Técnico e/ou de seu substituto;

23.1.6. Promover a qualificação de suas equipes profissionais;

23.1.7. Atender os pacientes com dignidade e respeito, de modo universal, igualitário e gratuito, mantendo sempre a qualidade na prestação de serviços;

23.1.8. Prestar assistência integral e humanizada aos pacientes encaminhados pela FMS e pela SEMSDC;

23.1.9. Realizar procedimentos e rotinas técnicas atualizadas com base nas melhores evidências científicas disponíveis;

23.1.10. Incentivar a adesão ao tratamento quando for o caso;

23.1.11. Esclarecer aos pacientes e/ou responsáveis legais sobre seus direitos e sobre demais informações relevantes pertinentes aos serviços oferecidos;

23.1.12. Respeitar a decisão do paciente e/ou responsáveis legais, ao consentir ou recusar prestação de serviços de saúde, salvo em casos de iminente perigo de vida ou obrigação legal;

23.1.13. Informar ao usuário do SUS e à FMS, prévia e expressamente, quando um procedimento proposto for experimental ou fizer parte de pesquisa. O usuário do SUS decidirá de forma livre e esclarecida sobre a sua participação;

23.1.14. Garantir a confidencialidade e confiabilidade dos dados e informações dos pacientes;

23.1.15. Obrigar-se a entregar ao usuário ou ao seu responsável, no ato da saída do estabelecimento ou sempre que solicitado, documento comprobatório, informando que a assistência foi prestada pelo SUS, sem custos adicionais para o paciente. O cabeçalho do documento deverá conter o seguinte esclarecimento: *“Esta conta deverá ser paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais, sendo expressamente*



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

vedada a cobrança, diretamente do usuário, de qualquer valor, a qualquer título.”, com os seguintes dados:

23.1.15.1. Nome da pessoa jurídica de direito privado contratada;

23.1.15.2. Nome do paciente;

23.1.15.3. Localidade;

23.1.15.4. Nome e valor do procedimento realizado.

23.1.16. Manter suas condições de habilitação durante todo o período contratual;

23.1.17. Estabelecer normas e rotinas institucionalizadas para todos os serviços prestados;

23.1.18. Participar de programas, pesquisas e ações estratégicas propostos pelo Ministério da Saúde, pela SEMSDC e pela FMS;

23.1.19. Enviar a Subsecretaria de Regulação, Controle, Auditoria e Avaliação o Laudo Técnico de Inspeção da ANVISA, sempre que houver nova fiscalização;

23.1.20. Submeter-se a avaliações sistemáticas de acordo com o Programa Nacional de Avaliação de Serviços de Saúde (PNASS), estabelecido pela Portaria GM/MS nº. 382, de 10 de Março de 2005 (ou outra que vier a substituí-la);

23.1.21. Submeter-se à regulação instituída pelo Gestor;

23.1.22. Obrigar-se a apresentar, sempre que lhe for solicitado, relatórios de atividades que demonstrem o atendimento do objeto;

23.1.23. Garantir aos Conselhos de Saúde, no exercício de seu poder de fiscalização, o acesso aos serviços contratados;

23.1.24. Cumprir as Diretrizes da Política Nacional de Humanização (PNH);



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

23.1.25. Submeter-se ao Sistema Nacional de Auditoria (SNA), no âmbito do SUS, apresentando toda documentação necessária, sempre que solicitado;

23.1.26. Ter contrato de manutenção para todos os equipamentos destinados aos pacientes, visando à manutenção preventiva e ao reparo dos equipamentos que porventura venham a apresentar defeito técnico, identificando/substituindo peças danificadas e/ou em condições precárias de uso que possam prejudicar o adequado funcionamento do equipamento;

23.1.27. Efetuar aferição/calibração de parâmetros mensuráveis que comprovem a acurácia do equipamento dentro da periodicidade recomendada pelo fabricante ou anualmente, valendo o que for menor. Deve estar incluído, entre outros, testes de controle de qualidade;

23.1.28. Orientar e treinar os profissionais quanto aos cuidados, procedimentos e protocolos de limpeza, notadamente para os equipamentos, para otimizar o seu uso e ampliar sua vida útil;

23.1.29. Buscar desenvolver metodologia de garantia de qualidade e segurança na assistência a saúde visando à redução de eventos indesejados nos usuários do SUS;

23.1.30. Fornecer todos os materiais de consumo específicos, tais como: materiais de administração, descartáveis e impressos para a prestação dos serviços;

23.1.31. Rever os resultados de todos os exames, por intermédio de especialista da área;

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUARTA - DA RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA

24.1. Responsabilizar-se pela cobrança indevida, feita a paciente ou a seu responsável legal, por profissional empregado ou preposto, em razão da execução do objeto deste edital;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

24.2. Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à FMS, aos pacientes ou a terceiros, quando da execução dos serviços. Essa responsabilidade da pessoa jurídica de direito privado contratada não é excluída ou reduzida pela presença da fiscalização ou pelo acompanhamento da execução do contrato pela FMS;

24.3. A pessoa jurídica de direito privado contratada é responsável por encargos trabalhistas, inclusive decorrentes de acordos, convenções ou dissídios coletivos de trabalho, previdenciários, civis, fiscais e comerciais oriundos da execução do contrato, podendo a contratante, a qualquer tempo, exigir a comprovação do cumprimento de tais encargos, como condição para pagamento dos créditos à contratada;

24.4. Responsabilizar-se pela contratação de pessoal para a execução dos serviços necessários à execução do objeto deste edital, responsabilizando-se, ainda, por todos os encargos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e fiscais ou quaisquer outras advindas das contratações, previstas na legislação em vigor;

24.5. Em caso de ajuizamento de ações trabalhistas pelos empregados da pessoa jurídica de direito privado contratada ou ainda por funcionários terceirizados ou da verificação da existência de débitos previdenciários decorrentes da execução do contrato pela mesma, com a inclusão do Município e/ou FMS de São Gonçalo no polo passivo da ação, a FMS poderá reter, das parcelas vincendas, o correspondente a três vezes o montante dos valores cobrados, que poderão ser complementados por meio de nova retenção, em caso de insuficiência;

24.6. A retenção prevista na cláusula acima será realizada na data do conhecimento pela FMS da existência da ação trabalhista ou da verificação da existência de débitos previdenciários;

24.7. A quantia objeto de retenção na forma da cláusula 24.5 será liberada com o trânsito em julgado da decisão de improcedência dos pedidos ou do efetivo pagamento do título executivo judicial ou do débito previdenciário pela pessoa jurídica de direito privado contratada;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

24.8. Em não ocorrendo nenhuma das hipóteses previstas na cláusula 24.5, a FMS efetuará o pagamento devido nas ações trabalhistas ou dos encargos previdenciários, com o valor retido, não cabendo, em nenhuma hipótese, ressarcimento à pessoa jurídica de direito privado contratada;

24.9. Ocorrendo o término do contrato sem que tenha se dado à decisão final da ação trabalhista ou decisão final sobre o débito previdenciário, o valor ficará retido e será pleiteada em processo administrativo, após o trânsito em julgado e/ou a realização do pagamento da dívida.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA - DA GRATUIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS À POPULAÇÃO

25.1. Os serviços prestados pela pessoa jurídica de direito privado contratada à população, em decorrência da execução do objeto deste edital e seus anexos, serão totalmente gratuitos, sendo-lhe vedado exigir qualquer tipo de contraprestação, ajuda, auxílio ou colaboração;

25.2. A pessoa jurídica de direito privado contratada deverá afixar aviso, em local visível, em todas as entradas de público externo ou salas de atendimento aos pacientes, de sua condição de entidade integrante do SUS e da gratuidade dos serviços prestados nessa condição.

DA CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA - DO CONTROLE, AVALIAÇÃO, VISTORIA E FISCALIZAÇÃO DO OBJETO

26.1. A execução dos serviços contratados será objeto de acompanhamento, controle e avaliação pela Subsecretaria de Controle, Regulação, Auditoria e Avaliação;

26.2. A execução dos serviços contratados será objeto de fiscalização por servidor(es) designado(s) pelo Secretário Municipal de Saúde, por meio de portaria publicada no Diário Oficial do Município de São Gonçalo;

26.3. A fiscalização não exclui nem reduz a responsabilidade da pessoa jurídica de direito privado contratada por quaisquer irregularidades, inclusive perante terceiros, nem a exime de manter fiscalização própria;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

26.4 A fiscalização não implica a corresponsabilidade da Administração Pública ou de seus agentes e prepostos;

26.5 Para execução da fiscalização, a pessoa jurídica de direito privado contratada se submeterá a todas as condições, métodos e processos de inspeção, verificação e controle, obrigando-se a fornecer todos os dados, elementos, explicações, esclarecimentos e comunicações necessárias;

26.6 O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas pela pessoa jurídica de direito privado contratada, sem justificativa aceita pela FMS, resguardados os procedimentos legais pertinentes, poderá acarretar na aplicação de sanções legais e contratuais à pessoa jurídica de direito privado contratada;

26.7 Qualquer alteração que importe em diminuição da capacidade operativa da pessoa jurídica de direito privado contratada poderá ensejar a não prorrogação do contrato ou a revisão das condições estipuladas;

26.8 A pessoa jurídica de direito privado contratada facilitará o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços, prestará todos os esclarecimentos e entregará todos os documentos que lhe for solicitado;

26.9 O(s) servidor(es) designado(s) pela fiscalização, sob pena de responsabilidade administrativa, anotarà em registro próprio as ocorrências relativas à execução do contrato, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados. No que exceder à sua competência, comunicará o fato à autoridade superior, em 10 (dez) dias, para constatação e providências cabíveis.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉTIMA - DO DESCREDENCIAMENTO

27.1 O descumprimento de quaisquer das normas e condições previstas na legislação aplicável, neste edital e seus anexos, poderá ensejar o credenciamento da pessoa jurídica de direito privado contratada e a consequente rescisão do contrato administrativo;

27.2 O credenciamento poderá ocorrer em qualquer fase do credenciamento, inclusive durante a vigência do contrato, caso o(s)



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

servidor(es) designado(s) para fiscalização do objeto do contrato tome(m) conhecimento de fatos supervenientes que desabonem a idoneidade da proponente, que comprovem a falsidade das informações prestadas ou quaisquer outros que contrariem as disposições contidas neste edital ou na legislação aplicável;

27.3 As pessoas jurídicas de direito privado contratadas não terão qualquer direito à indenização em decorrência do descredenciamento, garantindo-se o pagamento dos serviços prestados até a data do ato;

27.4 No caso de descredenciamento fica assegurado o contraditório e a ampla defesa;

27.5 A pessoa jurídica de direito privado contratada poderá requerer seu descredenciamento, por meio de documento formal endereçado à Subsecretaria de Regulação, Controle, Auditoria e Avaliação, com antecedência mínima de 60(sessenta) dias.

CLÁUSULA VIGÉSIMA OITAVA - DAS PENALIDADES APLICÁVEIS

28.1 A inexecução do objeto deste chamamento público, total ou parcial, execução imperfeita, mora na execução ou qualquer inadimplemento ou infração contratual, sujeita a pessoa jurídica de direito privada contratada, sem prejuízo da responsabilidade civil ou criminal no que couber, assegurado o contraditório e a prévia e ampla defesa, às seguintes penalidades:

28.1.1 Advertência;

28.1.2 Multa de até 5% (cinco por cento) sobre o valor do contrato, aplicada de acordo com a gravidade da infração e proporcionalmente às parcelas não executadas. Nas reincidências específicas, a multa corresponderá ao dobro do valor da que tiver sido inicialmente imposta;

28.1.3 Suspensão temporária do direito de licitar e impedimento de contratar com a Administração Pública, por prazo não superior a 2 (dois) anos;

28.1.4 Declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

28.2 A imposição das penalidades é de competência exclusiva da contratante;

28.3 A sanção prevista na cláusula 28.1.2 deste edital poderá ser aplicada cumulativamente com qualquer outra;

28.4 A aplicação de sanção não exclui a possibilidade de rescisão administrativa do contrato, garantido o contraditório e a defesa prévia;

28.5 A multa administrativa prevista na cláusula 28.1.2 deste edital não tem caráter compensatório. O seu pagamento não exime responsabilidade da contratada por eventuais perdas e danos apurados;

28.6 O atraso injustificado no cumprimento das obrigações contratuais sujeitará a contratada à multa de mora de 1% (um por cento) por dia útil que exceder o prazo estipulado, a incidir sobre o valor da nota de empenho, respeitado o limite do Código Civil vigente, sem prejuízo da possibilidade de rescisão unilateral do contrato pela contratante e ainda da aplicação de outras sanções administrativas;

28.7 Antes da aplicação de qualquer penalidade administrativas, será garantido o exercício do contraditório e ampla defesa no prazo de 5 (cinco) dias, contados da notificação pessoal da contratante;

28.8 O prazo da suspensão ou da declaração de inidoneidade será fixado de acordo com a natureza e a gravidade da falta cometida, observado o princípio da proporcionalidade;

28.9 Será remetida à Secretaria Municipal de Saúde cópia do ato que aplicar qualquer penalidade ou da decisão final do recurso interposto pela contratada, a fim de que seja averbada a penalização no Registro Cadastral.

CLÁUSULA VIGÉSIMA NONA - DO ADIAMENTO, REVOGAÇÃO OU ANULAÇÃO DO EDITAL.

29.1 O prazo para recebimento dos requerimentos de habilitação poderá ser adiado ou prorrogado, sem que caibam aos interessados quaisquer reclamações ou direitos a indenização ou reembolso;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

29.2 O presente chamamento público poderá ser revogado em face de razões de interesse público, mediante decisão fundamentada, por motivo superveniente, devidamente comprovado, pertinente e suficiente para justificar tal conduta, devendo ainda ser anulado por ilegalidade, de ofício ou por provocação de qualquer pessoa, mediante ato escrito e fundamentado, assegurado o devido processo legal;

29.3 A(s) pessoa(s) jurídica(s) de direito privado participante(s), credenciada(s) ou contratada(s) não terá(ão) qualquer direito à indenização em decorrência da anulação/revogação do chamamento público, sendo-lhe(s) assegurado apenas o pagamento pelos serviços prestados até a data do ato.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA - DOS RECURSOS

30.1 Das decisões proferidas no presente procedimento de chamamento público caberá recurso, sem efeito suspensivo, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados da data de sua publicação no Diário Oficial do Município de São Gonçalo ou da intimação do ato, o que ocorrer primeiro, nos seguintes casos:

30.1.1 Habilitação ou inabilitação da proponente;

30.1.2 Descredenciamento;

30.1.3 Anulação ou revogação do credenciamento;

30.1.4. Penalidades aplicadas.

30.2. Os recursos serão dirigidos à autoridade máxima do órgão credenciador e contratante por intermédio da Comissão Técnica de Avaliação e Julgamento, que poderá reconsiderar sua decisão, no prazo de 05 (cinco) dias úteis ou, nesse mesmo prazo, encaminhá-lo à autoridade máxima, com as informações cabíveis;

30.3. Só serão aceitos recursos por escrito e protocolados na Secretaria Municipal de Saúde, com sede na Avenida São Gonçalo, nº 100, G2, Boa Vista, São Gonçalo/RJ, CEP 24.466-315;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

30.4. É vedada a apresentação de mais de um recurso contra a mesma decisão pela mesma pessoa jurídica de direito privado participante, credenciada ou contratada;

30.5. A decisão em grau de recurso será definitiva e dela dar-se-á conhecimento a todos os recorrentes por publicação no Diário Oficial do Município de São Gonçalo.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA PRIMEIRA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

31.1. Ao protocolar o envelope de credenciamento, presume-se que a proponente conhece todas as condições estabelecidas no presente edital e seus anexos;

31.2. A participação neste processo de chamamento público implica a aceitação de todos os termos deste edital e da legislação aplicável;

31.3. A pessoa jurídica de direito privado interessada é responsável pela veracidade das informações prestadas e dos documentos apresentados em qualquer fase do processo de chamamento. A falsidade de qualquer documento apresentado ou a inveracidade das informações nele contidas implicará a imediata inabilitação da interessada que o tiver apresentado, ou, caso tenha sido credenciada, o descredenciamento, e se contratada, rescisão do contrato e o seu descredenciamento, sem prejuízo das demais sanções cabíveis;

31.4. A FMS poderá solicitar às pessoas jurídicas, participantes, credenciadas e contratadas, a qualquer momento, informações e documentos que julgarem necessários;

31.5. As pessoas jurídicas, participantes, credenciadas e contratadas intimadas a prestar quaisquer esclarecimentos ou a apresentar documentos adicionais deverão fazê-lo no prazo determinado pela FMS, sob pena de inabilitação, descredenciamento e/ou rescisão do contrato;

31.6. O desatendimento a exigências formais não essenciais não importará no afastamento da interessada do processo de chamamento público, desde que



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

seja possível a aferição da sua qualificação e a exata compreensão da sua proposta;

31.7. Os atos referentes a este processo de chamamento público poderão ser comunicados às interessadas por qualquer meio de comunicação que comprove o recebimento ou, ainda, mediante a publicação no Diário Oficial do Município de São Gonçalo, salvo disposição legal ou editalícia expressa em sentido contrário;

31.8 É permitido o credenciamento a qualquer pessoa jurídica de direito privado interessada, desde que preencha as condições exigidas e durante a vigência deste edital;

31.9 Fazem parte do presente edital, integrando-o, independentemente de transcrição, os seguintes anexos:

ANEXO I – PROJETO BÁSICO E SEUS ANEXOS:

Anexo I ao Projeto Básico – PROCEDIMENTO DE IMAGEM;

Anexo II ao Projeto Básico - SÉRIE HISTÓRICA DE PRODUÇÃO;

Anexo III ao Projeto Básico - PROGRAMAÇÃO PACTUADA E
INTEGRADA DA ASSISTÊNCIA EM SAÚDE
ATENDIMENTO AMBULATORIAL;

Anexo VI ao Projeto Básico - ESTIMATIVA DE CONTRATAÇÃO ANUAL
PARA O SERVIÇO DE IMAGEM;

Anexo V ao Projeto Básico - MINUTA DO CONTRATO;

ANEXO II – MODELO DE REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO;

ANEXO III – MODELO DE CARTA CREDENCIAL;

ANEXO IV – MODELO DE ACEITAÇÃO DOS PREÇOS PRATICADOS;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

ANEXO V – MODELO DE DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE PARA
CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA;

ANEXO VI – MODELO DE DECLARAÇÃO DOS QUANTITATIVOS MÍNIMOS E
MÁXIMOS DOS PROCEDIMENTOS A SEREM OFERTADOS;

ANEXO VII – MODELO DE DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DE
REQUISITOS LEGAIS;

ANEXO VIII – MODELO DE DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DO EDITAL;

ANEXO IX – MODELO DE ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA;

ANEXO X – MINUTA DO DOCUMENTO DESCRITIVO

31.10. Os casos omissos serão resolvidos pela autoridade superior, observados os princípios que informam a atuação da Administração Pública;

31.11. O Foro de São Gonçalo é eleito como o competente para dirimir quaisquer controvérsias relativas a este chamamento público e à contratação dele decorrente, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

São Gonçalo, 26 de janeiro de 2022.

COMISSÃO DE ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS

Ana Carolina de Mendonça Pacheco
Matrícula nº 118.656

Pablo Braga Brandão
Matrícula nº 341.524

Thiago Souza de Abreu Ximenes
Matrícula nº 40.824



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Submeto a autoridade superior.

Aprovo em ____/____/____.

DEIVID ROBERT DE CRESCI CAMPOS
Presidente da Fundação Municipal de Saúde
Matrícula nº 125.431



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

ANEXO I

PROJETO BÁSICO

1. DA APRESENTAÇÃO

1.1 Este Projeto Básico tem como finalidade detalhar o interesse da Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil de São Gonçalo (SEMSDC-SG) e da Fundação Municipal de Saúde (FMS) na prestação de Serviços de Média e Alta Complexidade de Diagnóstico por Imagem, de forma complementar no Sistema Único de Saúde (SUS).

2. OBJETO

2.1 O objeto do presente é a seleção, credenciamento e possível contratação, de pessoas jurídicas de direito privado, inscritas no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), preferencialmente sediadas ou estabelecidas neste município, com preferência para as filantrópicas e/ou as sem fins lucrativos, para fins de credenciamento e posterior contratação de serviços da área de saúde da rede privada, de forma complementar no SUS, que tenham interesse em prestar Serviços de Média e Alta Complexidade de Diagnóstico por Imagem para atender à demanda dos pacientes oriundos do SUS.

2.2 Para prestação do Serviço de Diagnóstico por Imagem os estabelecimentos deverão cumprir a Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde nº 05 de 28/09/2017; a Resolução RDC/ANVISA nº. 50, de 21/02/2002, com as alterações da Resolução RDC/ANVISA nº. 51, de 06/10/2011; a Resolução RDC/ANVISA nº 222, de 28/03/2018; a Resolução RDC/ANVISA nº 330, de 20/12/2019; as Instruções Normativas nº 52, 53, 54, 58 e 59, ambas de 20/12/2019; a Lei Federal nº 6.496/77; entre outras vigentes;

2.3 Os serviços a serem contratualizados deverão respeitar a capacidade instalada do contratado, incluído os equipamentos, o espaço físico e os recursos humanos, os quais



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

poderão ser empregados para atender pacientes particulares, desde que garantidos os ofertados à contratante.

3. JUSTIFICATIVA

3.1 Considerado que a saúde é um direito social e assim um direito fundamental (artigo 6º da CRFB/88);

3.2 Considerando que "a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação." (artigo 196 da CRFB/88);

3.3 Considerando a Lei nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.

3.4 Considerando que "a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício." (artigo 2º da Lei nº 8.080/90);

3.5 Considerado que "O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação." (artigo 2º, § 1º, da Lei nº. 8.080/90);

3.6 Considerando que "O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS)." (artigo 4º da Lei nº. 8.080/90);



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

3.7 Considerando os objetivos, atribuições, princípios e diretrizes do SUS, estampados nos artigos 5º a 7º da Lei nº. 8.080/90;

3.8 Considerando as atribuições comuns do SUS de âmbito administrativo das três esferas de governo (artigo 15 da Lei nº. 8.080/90) e específicas (artigo 18 da Lei nº. 8.080/90);

3.9 Considerando a possibilidade de participação, de forma complementar, da iniciativa privada no SUS com preferência para as filantrópicas e as sem fins lucrativos (artigos 199, § 1º, da CRFB/88, e 4º, § 2º, e 24 a 26, da Lei nº. 8.080/90);

3.10 Considerando que a participação privada no SUS deve ocorrer de forma planejada e ordenada, visando à complementação dos serviços depois de esgotada a capacidade de toda rede pública municipal, estadual e federal, bem como estabelecendo medidas de regulação e controle de todo o serviço prestado, estando definido no artigo 18, inciso X, da Lei nº. 8.080/90, a competência do município para celebrar convênios e contratos com entidades prestadoras de serviços de saúde e, ainda, controlar e avaliar sua execução;

3.11 Considerando a necessidade de regulamentar a atenção e criar mecanismos para organização, hierarquização e implantação da Rede de Atendimento aos Serviços de Diagnóstico por Imagem;

3.12 Considerando a possibilidade de êxito de intervenção na história natural das doenças, por meio de ações de promoção e prevenção, em todos os níveis de atenção à saúde;

3.13 Considerando a necessidade de contratar, de forma complementar, serviços de assistência à saúde, nas áreas citadas para a realização de procedimentos para atender à demanda da Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil – SEMSDC e Fundação Municipal de Saúde (FMS);

3.14 Considerando que a ausência da contratação de tais serviços pode trazer prejuízos irreversíveis aos usuários atendidos e objetivando complementar a rede de prestadores



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

de serviços na área de saúde, melhoria na qualidade do atendimento e reduzir os custos com esta atividade, o Município de São Gonçalo, por intermédio de sua Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil – SEMSDC, **convoca todas as pessoas jurídicas de direito privado, prestadores de serviços de saúde nas áreas citadas**, dispondo-se a contratar todos aqueles que tiverem interesse e satisfaçam os requisitos estabelecidos no Edital de Chamamento Público, fixando os preços a serem pagos pelos procedimentos médicos constantes na Tabela do SUS;

3.15 Considerando a necessidade de assegurar a prestação de Serviço de Diagnóstico por Imagem aos munícipes de São Gonçalo, de forma a complementar a assistência à saúde;

3.16 Considerando que os exames de Diagnóstico por Imagem são necessários como apoio para diagnóstico de inúmeras patologias, assim sendo, a contratação de clínicas para a prestação de Serviços de Diagnóstico por Imagem são indispensáveis, como instrumento complementar a assistência médico-ambulatorial realizada nas Unidades de Saúde da Atenção Básica e Especializada do Município de São Gonçalo;

3.17 Considerando a insuficiência da rede de saúde própria do município faz-se necessário a complementação dos Serviços de Diagnóstico por Imagem .

3.18 Considerando estudo da série histórica dos procedimentos de Diagnóstico por Imagem realizados nesta municipalidade e o estudo da necessidade realizado pela equipe técnica da Subsecretaria de Regulação, Controle e Auditoria (SRCAA);

3.19 Considerando a Portaria GM/MS nº 1.631 de 01 de outubro de 2015, que versa sobre os critérios e parâmetros para o planejamento e programação de ações e serviços de saúde no âmbito do SUS;

3.20 Considerando a crescente ampliação da oferta de Serviços Especializados em Saúde da Rede Municipal de Saúde, especialmente com a ampliação da Estratégia de Saúde da Família. Atendimento, que refletem diretamente e indiretamente na solicitação de exames de Diagnóstico por Imagem ampliando a responsabilidade do município em



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

disponibilizar procedimentos de cuidados aos usuários do SUS concomitantes as patologias das linhas de cuidados de média e alta complexidade.

3.21 Considerando a responsabilidade que o município possui pela organização do acesso aos serviços especializados de saúde para o seu território e para a macrorregião, de acordo com o Plano Diretor de Regionalização (PDR) e a Programação Pactuada e Integrada (PPI);

3.22 Considerando que será admitido o credenciamento formal das entidades privadas nas hipóteses em que houver necessidade de um maior número de prestadores para o mesmo objeto e a competição entre eles for inviável, e justificado pelo gestor competente, comprovado através do documento descritivo, em consonância com o art. 132, §1º, da Portaria nº. 01, de 28 de setembro de 2017.

4. DO FUNDAMENTO LEGAL

4.1 A contratação dos serviços, objeto do presente Projeto Básico, tem amparo legal na Lei nº. 8.666/93.

4.2 Estando os prestadores selecionados aptos a contratar com a Secretaria Municipal de Saúde será providenciado o processo de inexigibilidade de licitação, de acordo com o art. 25 da Lei nº. 8.666/93, sendo através de modalidade de Chamada Pública;

4.3 O presente procedimento se pauta, entre outros, nos artigos 6º, caput, 37, caput e inciso XXI, 196, e 199, § 1º, da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, 2º, 4º, § 2º, 7º, 8º e 24-26, da Lei nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990, e 25, da Lei nº. 8.666, de 21 de junho de 1993, e nas Portarias de Consolidação do Ministério da Saúde de 2017.

5 - OBJETIVOS DO PROJETO BÁSICO



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

5.1 Com o aumento populacional do município de São Gonçalo nos últimos anos e o número de usuários SUS, faz-se necessário credenciamento e contratação de entidades privadas prestadoras de serviços de assistência à saúde, interessadas em participar de forma complementar, do SUS do Município de São Gonçalo, para os Serviços de Diagnóstico por Imagem, tendo em vista que a demanda do município é superior a sua capacidade instalada.

5.2 Objetiva atender aos pacientes atendidos no SUS acolhidos nas unidades do município visando um atendimento humanizado e qualificado à população garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação;

5.3 A participação privada no SUS deve ocorrer de forma planejada e ordenada, visando a complementação dos serviços depois de esgotada a capacidade de toda rede pública municipal, estadual e federal, bem como estabelecendo medidas de regulação e controle de todo o serviço prestado, estando definido no artigo 18, X, da Lei nº 8080/90, a competência do Município para celebrar convênios e contratos com entidades prestadoras de serviços de saúde e, ainda, controlar e avaliar sua execução;

5.4 Os artigos 1º, IV e 38, V, da Lei Complementar Federal nº. 141, de 13 de janeiro de 2012, dispõem ser obrigatório ao órgão de controle interno das três esferas de governo fiscalizar o cumprimento das normas que estabelecem regras para as despesas públicas com a saúde em suas respectivas esferas de atribuição;

5.5 Conforme a crescente ampliação da oferta de Serviços Especializados em Saúde da Rede Municipal de Saúde, especialmente com a ampliação da Estratégia de Saúde da Família. Atendimento, que refletem diretamente e indiretamente na solicitação de exames de diagnóstico por imagem complementares ao diagnóstico, ampliando a responsabilidade do município em disponibilizar procedimentos de cuidados aos usuários do SUS concomitantes as patologias das linhas de cuidados de média e alta complexidade.

5.6 Os interessados deverão aceitar os valores de referência à prestação dos serviços constantes da tabela de procedimentos do Ministério da Saúde - SIGTAP (Sistema de



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Gerenciamento de Tabelas e Procedimentos) que serão reajustados na mesma proporção, índice épocas dos reajustes determinados pelo Ministério da Saúde.

5.7 Pretende-se com este Projeto Básico viabilizar a prestação de Serviços de Diagnóstico por Imagem com qualidade, com os recursos necessários, em quantidades adequadas, no tempo correto, com o menor custo e maior controle de gastos públicos.

6- DA DOCUMENTAÇÃO (Art. 40 VI e art. 27 e 31 da Lei nº. 8.666/93).

6.1 – As empresa deverão ser apresentados os seguintes documentos:

6.1.1 RELATIVOS À CAPACIDADE JURÍDICA

- a) Identificação do proponente, com CNPJ, nome, endereço, inscrição municipal e todas as formas de contato (telefone, fax e e-mail);
- b) Cédula de Identidade e Certidão de Matrícula na Junta Comercial, no caso de firma individual;
- c) Ato Constitutivo (estatuto ou contrato social) devidamente registrado e acompanhado das alterações posteriores, em se tratando de Sociedades Comerciais, e, no caso de Sociedades por Ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;
- d) Registro do Ato Constitutivo, no caso de Sociedades Cíveis, acompanhada de alterações e prova de diretoria em exercício;
- e) Decreto de Autorização, devidamente arquivado, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir;
- f) Alvará de Funcionamento;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

- g) Dados de identificação de conta bancária: identificação do Banco, número da agência e da conta corrente;
- h) Declaração emitida pela empresa atestando que atende ao inciso XXXIII, art. 7º da Constituição Federal (proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre aos menores de dezoito e de qualquer trabalho a menores de quatorze anos, salvo condição de aprendiz).

6.1.2 - RELATIVOS À QUALIFICAÇÃO TÉCNICA E OFERTA DE SERVIÇOS

A proponente deverá apresentar para qualificação técnica e oferta de serviços os seguintes documentos:

6.1.2.1 - Documentos Relativos à Oferta de Serviços

- a) Ofício indicando sua capacidade de oferta para o SUS de exames de Diagnóstico por Imagem;
- b) Declaração de Aceitação dos Preços, conforme Anexo I.

6.1.2.2 - Documentos Relativos à Qualificação Técnica.

- a) Cópia do Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), com lista de serviços que serão realizados pela Clínica e caso utilize serviços terceirizados, esses deverão estar descritos nesse cadastro;
- b) Cópia atualizada do certificado de anotação de responsabilidade técnica e registro de empresa junto ao Conselho Regional pertinente, bem como habilitação dos profissionais cadastrados;
- c) Registro ou inscrição na entidade profissional competente, atualizado;
- d) Relação nominal dos profissionais que compõem a equipe técnica do prestador, informando nome, CPF, carga horária semanal, cargo, função e número de inscrição no respectivo Conselho Profissional, quando for o caso;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

e) Registro do Responsável Técnico no respectivo Conselho Profissional e comprovante de especialização emitido pela sociedade científica respectiva, reconhecida nacionalmente;

f) Nos casos em que a instituição terceirize seus serviços, apresentar contrato de terceirização. Apresentar boas práticas de gerenciamento de resíduos de serviços de saúde, conforme preconiza a Resolução RDC/ANVISA nº 222, de 28/03/2018.

6.1.3 - RELATIVOS À IDONEIDADE FINANCEIRA

a) Demonstrativos financeiros consistentes do balanço e demonstração de resultados do último exercício social, considerados forma e calendários legais, assinados pelo contador da firma reconhecida;

b) Certidões Negativas de pedido de falência ou recuperação judicial expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, ou de execução patrimonial, expedida no domicílio da pessoa física. OBSERVAÇÕES: As certidões que não indicarem o prazo de validade deverão ter sido expedidas, no máximo, até 180 (cento e oitenta) dias antes da data de recebimento das propostas; Os balanços deverão conter as assinaturas dos sócios e do contador responsável da proponente, o número das folhas do livro diário, bem como seu registro na Junta Comercial ou Cartório de registro de Títulos e documentos;

6.1.4 - RELATIVOS À REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA

a) Prova de inscrição no cadastro de contribuintes municipal, relativo ao domicílio ou sede do proponente, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

b) Certidões de regularidade de situação para com a Fazenda Federal (Receita Federal e Dívida Ativa da União), Estadual e Municipal, sendo os dois últimos expedidos pela localidade sede;

c) Certidão de regularidade relativa à Seguridade Social (INSS);



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

d) Certidão de regularidade com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), fornecida pela Caixa Econômica Federal, de acordo com o art. 27, “a”, da Lei Federal nº 8.036 de 11/05/1990.

e) Certidão Negativa de Débito da Justiça do Trabalho;

OBS: As Certidões deverão ser mantidas atualizadas durante toda vigência do contrato, sob pena de suspensão da prestação do serviço.

7. DOS SERVIÇOS A SEREM CONTRATUALIZADOS

7.1 Os serviços a serem contratados são aqueles conforme especificado no Anexo I deste Projeto Básico.

8. DO LOCAL DE EXECUÇÃO DO OBJETO

8.1 Os serviços, objeto do presente credenciamento, serão prestados nas clínicas contratadas.

9. DOS PRAZOS DE EXECUÇÃO:

9.1 A execução dos serviços será imediatamente a homologação e a assinatura do contrato;

10. VIGÊNCIA E INÍCIO DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:

10.1 A vigência do contrato e o prazo de execução serão de 12 (doze) meses, a contar da data de sua assinatura, podendo os referidos prazos serem prorrogados por iguais e sucessivos períodos, observando o limite de 60 (sessenta) meses, em conformidade com o inciso II, do artigo 57, da Lei n.º 8.666/93;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

10.2 Se houver interesse das partes na prorrogação do contrato (prazos de vigência e de execução do objeto), a contratante vistoriará as instalações da contratada para verificar se persistem as mesmas condições técnicas básicas, verificadas por ocasião do cadastramento. A vistoria será realizada com antecedência mínima de 30 (trinta) dias antes do término do contrato;

10.3 A prestação dos serviços objeto do presente deverá ter início no prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis, contados a partir do primeiro dia útil após a assinatura do contrato.

11. DISTRIBUIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

11.1 A distribuição de procedimentos por pessoa jurídica de direito privado credenciada/contratada será operacionalizada, conforme critérios estabelecidos pela Subsecretaria de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria (SRCAA), de acordo com o relatório de vistoria técnica da respectiva comissão;

11.2 Caberá a Secretaria Municipal de Saúde determinar metas físicas, qualitativas e assistenciais a serem cumpridas; o volume de prestação de serviços; os protocolos de humanização do atendimento e de melhoria da qualidade dos serviços prestados à população e outros fatores que tornem o serviço um efetivo instrumento de garantia de acesso ao SUS.

12. PROCEDIMENTOS DE CONTROLE, AVALIAÇÃO, VISTORIA E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO:

12.1 O contrato deverá ser executado fielmente, de acordo com as cláusulas avençadas, nos termos do instrumento convocatório, do Projeto Básico, da legislação vigente, respondendo o inadimplente pelas consequências da inexecução total ou parcial;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

12.2 A execução dos serviços contratados será objeto de acompanhamento, controle, fiscalização e avaliação pela Subsecretaria de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria (SRCAA);

12.3 A execução dos serviços contratados será objeto de fiscalização por servidor(es) designado(s) pelo(a) Secretário(a) Municipal de Saúde e Defesa Civil, por meio de Portaria a ser publicada no Diário Oficial do Município;

12.4 A fiscalização não exclui nem reduz a responsabilidade da contratada por quaisquer irregularidades, inclusive perante terceiros, nem a exime de manter fiscalização própria;

12.5 A fiscalização não implica a corresponsabilidade da Administração Pública ou de seus agentes e prepostos;

12.6 Para execução da fiscalização, a contratada se submeterá a todas as condições, métodos e processos de inspeção, verificação e controle, obrigando-se a fornecer todos os dados, elementos, explicações, esclarecimentos e comunicações necessárias;

12.7 O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas pela contratada, sem justificativa aceita pela SEMSDC-SG e/ou FMS, resguardados os procedimentos legais pertinentes, poderá acarretar na aplicação de sanções legais e contratuais à mesma;

12.8 Qualquer alteração que importe em diminuição da capacidade operativa da contratada poderá ensejar a não prorrogação do contrato ou a revisão das condições estipuladas;

12.9 A contratada facilitará o acompanhamento e a fiscalização permanentes dos serviços, prestará todos os esclarecimentos e entregará todos os documentos que lhe forem solicitados;

12.10 O(s) servidor(es) designado(s) para a fiscalização, sob pena de responsabilidade administrativa, anotará em registro próprio as ocorrências relativas à execução do contrato, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

observados. No que exceder à sua competência, comunicará o fato à autoridade superior, em 10 (dez) dias, para as providências cabíveis.

12.11 O percentual estimado para a execução das metas qualitativas será de 10% do total da produção aprovada nos Sistemas Oficiais do SUS, utilizando o seguinte parâmetro:

I- Cumprimento de 90% a 100% das metas qualitativas pactuadas corresponde a um repasse de 100%, que equivale à excelente;

II- Cumprimento de 80% a 89% das metas qualitativas pactuadas corresponde a um repasse de 80%, que equivale a ótimo;

III- Cumprimento de 70% a 79% das metas qualitativas pactuadas corresponde a um repasse de 70%, que equivale a bom;

IV- Cumprimento de 60% a 69% das metas qualitativas pactuadas corresponde a um repasse de 60%, que equivale a ruim;

V- Cumprimento abaixo de 50% das metas qualitativas pactuadas equivale a péssimo;

13. PREÇO, RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E DOTAÇÃO

13.1 O pagamento pela prestação dos serviços observará os valores unitários fixados na atual Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de Saúde (SUS);

13.2 Os valores estipulados serão reajustados observados os mesmos critérios, índices e épocas dos reajustes determinados pelo Ministério da Saúde, podendo os reajustes serem registrados por simples apostila, dispensada a celebração de aditamento, em conformidade com o § 8º, do artigo 65, da Lei nº. 8.666/93;

13.3 O contratado deverá cumprir as metas estabelecidas no contrato, sob pena de descontos proporcionais;

13.4 A distribuição dos valores entre Contratados obedecerá aos seguintes critérios:



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

13.4.1 A necessidade da SEMSDC-SG;

13.4.2 A capacidade instalada do participante, observando-se o seguinte:

13.4.2.1 Qualificação técnica;

13.4.2.2 Parque tecnológico disponível;

13.4.2.3 Recursos humanos contratados;

13.4.2.4 Capacidade de oferta, declarada pelo participante, conforme confirmado pela Comissão de Vistoria Técnica.

13.5 As despesas decorrentes do presente Chamamento Público têm valor estimado anual de R\$ 16.622.857,00 (dezesesseis milhões seiscentos e vinte e dois mil oitocentos e cinquenta e sete reais).

13.6 As despesas com as contratações do presente Chamamento Público correrão à conta da seguinte dotação orçamentária, para o corrente exercício financeiro:

Unidade orçamentária:

Unidade Executora:

Programa de Trabalho: 23.051.10.302.2044.2123

Natureza da Despesa: 33.90.39.00

Fonte de recurso: 47 – Recursos CEDAE

13.7 As despesas relativas aos exercícios subsequentes correrão por conta das dotações orçamentárias respectivas, devendo ser empenhadas no início de cada exercício.

14. ASSISTÊNCIA A SER PRESTADA

14.1 Os serviços a serem contratados deverão obedecer aos requisitos da Resolução RDC/ANVISA nº. 50, de 21/02/2002, com as alterações da Resolução RDC/ANVISA nº. 51, de 06/10/2011, da Resolução RDC ANVISA nº 330 de 20 de dezembro de 2019,



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

ou outra que venha substituí-la, com vistas a garantir as condições físicas adequadas ao atendimento, bem como qualquer outra emana pelo respectivo órgão e/ou pelo Ministério da Saúde e/ou pelos Conselhos de Saúde.

15. DAS CONDIÇÕES PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

15.1 Os serviços, objeto do presente Chamamento Público, serão prestados no estabelecimento da contratada, conforme as especificações constantes no edital e nos seus anexos;

15.2 Caberá à SEMSDC-SG fiscalizar o cumprimento das normas referentes à humanização do atendimento;

15.3 As despesas com qualquer material de consumo necessário à execução dos serviços serão de responsabilidade da contratada;

15.4 Os equipamentos que se façam necessários ao perfeito e bom funcionamento dos serviços deverão ser disponibilizados pela contratada, sem ônus para a SEMSDC-SG;

15.5 Os recursos humanos deverão ser disponibilizados pela contratada;

15.6 As despesas decorrentes da contratação de profissionais, como salários, encargos sociais, fiscais e outros correrão por conta da contratada;

15.7 A contratada colocará à disposição do SUS a sua capacidade instalada para o atendimento a ser ofertado ao SUS;

15.8 A contratada deverá prestar os serviços de acordo com os protocolos técnicos de atendimento e regulamentos estabelecidos pelo Ministério da Saúde, Sociedades Técnicas especializadas com reconhecimento de âmbito nacional e gestores do SUS, observando-se recomendações de boa técnica, colocando à disposição dos usuários do serviço somente profissionais registrados em seus respectivos conselhos de classe ou serviços reconhecidos;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

15.9 Estabelecimento de metas quantitativas e indicadores de qualidade para todas as atividades de saúde.

16. DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO E OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

16.1 A contratada, além de obedecer às disposições legais descritas no Edital e seus anexos, deverá obedecer também às seguintes disposições:

16.1.1 Prestar atendimento especializado de acordo com cada procedimento de imagem contratado;

16.1.2 Informar imediatamente a contratante eventual mudança, temporária ou permanente, de endereço do estabelecimento de prestação do serviço, hipótese na qual a mesma poderá rever as condições do contrato ou rescindi-lo;

16.1.3 Informar imediatamente a contratante as eventuais alterações, temporárias ou permanentes, da capacidade instalada que possam vir a comprometer a oferta de serviços disponibilizados ao SUS;

16.1.4 Comunicar eventual alteração de seus atos constitutivos ou da composição de seu quadro social, enviando à contratante, no prazo de 60 (sessenta) dias, contados da data de registro da alteração, todos os documentos pertinentes a essa alteração;

16.1.5 Informar imediatamente qualquer mudança, temporária ou permanente, do Responsável Técnico e/ou de seu substituto;

16.1.6 Promover a qualificação de suas equipes profissionais;

16.1.7 Atender os pacientes com dignidade e respeito, de modo universal, igualitário e gratuito, mantendo sempre a qualidade na prestação de serviços;

16.1.8 Prestar assistência integral e humanizada aos pacientes encaminhados pela contratante;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

16.1.9 Realizar procedimentos e rotinas técnicas atualizadas com base nas melhores evidências científicas disponíveis;

16.1.10 Incentivar a adesão ao tratamento quando for o caso;

16.1.11 Esclarecer aos pacientes e/ou responsáveis legais sobre seus direitos e sobre demais informações relevantes pertinentes aos serviços oferecidos;

16.1.12 Respeitar a decisão do paciente e/ou responsáveis legais, ao consentir ou recusar prestação de serviços de saúde, salvo em casos de iminente perigo de vida ou obrigação legal;

16.1.13 Informar ao usuário do SUS e à contratante, prévia e expressamente, quando um procedimento proposto for experimental ou fizer parte de pesquisa. O usuário do SUS decidirá de forma livre e esclarecida sobre a sua participação;

16.1.14 Registrar, quando for o caso, no prontuário todas as informações referentes à assistência prestada ao paciente e à sua evolução clínica, bem como todos os profissionais envolvidos diretamente na assistência ao paciente;

16.1.15 Garantir a confidencialidade e confiabilidade dos dados e informações dos pacientes;

16.1.16 Manter em pleno funcionamento um Programa de Controle e Prevenção de Infecção e Eventos Adversos (PCPIEA);

16.1.17 Apresentar, por escrito, aos pacientes ou a seus responsáveis legais, as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realização de qualquer ato profissional previsto neste edital e seus anexos;

16.1.18 Obrigar-se a entregar ao usuário ou ao seu responsável, no ato da saída do estabelecimento ou sempre que solicitado, documento comprobatório, informando que a assistência foi prestada pelo SUS, sem custos adicionais para o paciente. O cabeçalho do documento deverá conter o seguinte esclarecimento: *“Esta conta deverá ser paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais, sendo*



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

expressamente vedada a cobrança, diretamente do usuário, de qualquer valor, a qualquer título.”, com os seguintes dados:

16.1.18.1 Nome da contratada;

16.1.18.2 Nome do paciente;

16.1.18.3 Localidade;

16.1.18.4 Nome e valor do procedimento realizado.

16.1.19 Manter suas condições de habilitação durante todo o período contratual;

16.1.20 Estabelecer normas e rotinas institucionalizadas para todos os serviços prestados;

16.1.21 Participar de programas, pesquisas e ações estratégicas propostas pelo Ministério da Saúde e a Contratada;

16.1.22 Enviar mensalmente a Subsecretaria de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria (SRCAA) os indicadores de Qualidade;

16.1.23 Enviar a Subsecretaria de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria (SRCAA), Laudo Técnico de Inspeção da ANVISA, sempre que houver nova fiscalização;

16.1.24 Submeter-se a avaliações sistemáticas de acordo com o Programa Nacional de Avaliação de Serviços de Saúde (PNASS), estabelecido pela Portaria GM/MS nº. 382, de 10 de Março de 2005 (ou outra que vier a substituí-la);

16.1.25 Submeter-se à regulação instituída pelo Gestor;

16.1.26 Obrigar-se a apresentar, sempre que lhe for solicitado, relatórios de atividades que demonstrem o atendimento do objeto;

16.1.27 Garantir aos Conselhos de Saúde, no exercício de seu poder de fiscalização, o acesso aos serviços contratados;

16.1.28 Cumprir as diretrizes da Política Nacional de Humanização (PNH);



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

16.1.29 Submeter-se ao Sistema Nacional de Auditoria (SNA), no âmbito do SUS, apresentando toda documentação necessária, sempre que solicitado;

16.1.30 Ter contrato de manutenção para todos os equipamentos destinados aos pacientes, visando à manutenção preventiva e ao reparo dos equipamentos que porventura venham a apresentar defeito técnico, identificando/substituindo peças danificadas e/ou em condições precárias de uso que possam prejudicar o adequado funcionamento do equipamento;

16.1.31 Efetuar aferição/calibração de parâmetros mensuráveis que comprovem a acurácia do equipamento dentro da periodicidade recomendada pelo fabricante ou anualmente, valendo o que for menor. Deve estar incluído, entre outros, testes de controle de qualidade;

16.1.32 Orientar e treinar os profissionais quanto aos cuidados, procedimentos e protocolos de limpeza, notadamente para os equipamentos, para otimizar o seu uso e ampliar sua vida útil;

16.1.33 Buscar desenvolver metodologia de garantia de qualidade e segurança na assistência a saúde visando à redução de eventos adversos nos usuários do SUS;

16.1.34 Disponibilizar cópia dos exames (laudo e imagem) de Diagnóstico por Imagem aos pacientes;

16.1.35 Fornecer todos os materiais de consumo específicos, tais como: materiais de administração, de enfermagem, medicamentos, descartáveis e impressos para a prestação dos serviços;

16.1.36 Rever os resultados de todos os exames, por intermédio de especialista da área;

16.1.37 Manter sempre atualizado o prontuário médico dos pacientes, sendo indispensável ao serviço possuir prontuário único para cada paciente, que inclua todos os tipos de atendimento a eles. Os prontuários deverão estar devidamente ordenados e com as informações indispensáveis e mínimas referentes à evolução clínica e a assistência ao paciente, em conformidade com o Art. 36 da Resolução RDC/ANVISA



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

nº 63/2011; a Resolução CFM nº 1.821, de 23/11/2000; o Parecer nº 10, de 18/06/2009 do CFM e a Resolução RDC/ANVISA nº 330, de 20/12/2019.

16.1.38 Cumprir a Resolução nº. 1.821/07, do Conselho Federal de Medicina, no que concerne a digitalização e uso dos sistemas informatizados para a guarda e manuseio dos prontuários dos pacientes;

16.1.39 Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação, sem autorização da Comissão de Ética em pesquisa, devidamente registrada no Ministério da Saúde;

16.1.40 Integrar-se ao Sistema Municipal de Regulação do Município de São Gonçalo (ESUS) ou outro sistema utilizado pela SEMSDC-SG, destinando equipamento necessário para operacionalização do mesmo e indicando pelo menos 01(um) profissional da sede para ser treinado e apto a utilizar o sistema;

16.1.41 Só poderão participar prestadores de serviços com sede no Município de São Gonçalo;

16.1.42 Os serviços contratados deverão ser prestados pelos profissionais pertencentes ao quadro de funcionários do prestador, de acordo com as condições e especificações estabelecidas neste instrumento e no contrato;

16.1.43 Os prestadores receberão pelos serviços prestados exclusivamente os valores previstos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS/SIGTAP. Eventual cobrança de qualquer valor excedente dos pacientes ou seus responsáveis acarretará na imediata rescisão do contrato e sujeição à declaração de inidoneidade e responsabilização Administrativa, Cível e Criminal;

16.1.44 Os prestadores responderão exclusiva e integralmente pela utilização de pessoal para a execução do objeto contratado, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujo ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para a SEMSDC-SG;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

16.1.45 Os prestadores deverão manter-se, durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações anteriores e com as condições de habilitação exigidas neste instrumento;

16.1.46 Não poderá haver quaisquer obstáculos ou impedimentos às vistorias técnicas que serão realizadas por comissões do Conselho Municipal de Saúde e profissionais designados pela Subsecretaria de Regulação Controle Avaliação e Auditoria (SRCAA);

16.1.47 Os pacientes serão encaminhamentos para os procedimentos com finalidade diagnóstica para as instituições privadas e filantrópicas conveniadas ao SUS, através do *ESUS* - Sistema de Regulação do Município de São Gonçalo, onde será responsabilidade do prestador realizar o check in e check out do mesmo no sistema;

16.1.48 Utilizar o Sistema SIA/SUS, através do Boletim de Produção Ambulatorial (BPA) consolidado e individualizado para apresentação da produção mensal dos procedimentos;

16.1.49 Todos os prestadores contratados ficarão sujeitos à auditoria da SEMSDC-SG ou do Conselho Municipal de Saúde durante a vigência do contrato;

16.1.50 Apresentar junto com o BPA as requisições de exames devidamente autorizadas (bagaços).

16.1.51 Todas as Unidades prestadoras de serviços deverão utilizar o Manual Técnico Operacional do Sistema de Informações do Ministério da Saúde: <http://sigtap.datasus.gov.br>

16.1.52 Ter conhecimento dos Pareceres, Resoluções e Leis do Sistema Único de Saúde (SUS);

16.1.53 A empresa contratada deverá estar disponível a prestação do serviço contratado a Secretaria Municipal de Saúde São Gonçalo a partir do momento de assinatura do contrato;

16.1.54 A empresa contratada deverá realizar todos os exames descritos no objeto deste Projeto Básico.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

17. DA RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA

17.1 Responsabilizar-se pela cobrança indevida, feita a paciente ou a seu responsável legal, por profissional empregado ou preposto, em razão da execução do objeto deste

Edital;

17.2 Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à contratante, aos pacientes ou a terceiros, quando da execução dos serviços. Essa responsabilidade da contratada não é excluída ou reduzida pela presença da fiscalização ou pelo acompanhamento da execução do contrato pela contratante;

17.3 A contratada é responsável por encargos trabalhistas, inclusive decorrentes de acordos, convenções ou dissídios coletivos de trabalho, previdenciários, civis, fiscais e comerciais oriundos da execução do contrato, podendo a contratante, a qualquer tempo, exigir a comprovação do cumprimento de tais encargos, como condição para pagamento dos créditos à contratada;

17.4 Responsabilizar-se pela contratação de pessoal para a execução dos serviços necessários à execução do objeto deste edital, responsabilizando-se, ainda, por todos os encargos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e fiscais ou quaisquer outras advindas das contratações, previstas na legislação em vigor;

17.5 Em caso de ajuizamento de ações trabalhistas pelos empregados da pessoa jurídica de direito privado contratada ou ainda por funcionários terceirizados ou da verificação da existência de débitos previdenciários decorrentes da execução do contrato pela mesma, com a inclusão do Município e/ou FMS de São Gonçalo no polo passivo da ação, a Contratada e/ou FMS poderá reter, das parcelas vincendas, o correspondente a três vezes o montante dos valores cobrados, que poderão ser complementados por meio de nova retenção, em caso de insuficiência;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

17.6 A retenção prevista na cláusula acima será realizada na data do conhecimento pela contratada e/ou FMS da existência da ação trabalhista ou da verificação da existência de débitos previdenciários;

17.7 A quantia objeto de retenção na forma da cláusula 16.5 será liberada com o trânsito em julgado da decisão de improcedência dos pedidos ou do efetivo pagamento do título executivo judicial ou do débito previdenciário pela contratada;

17.8 Em não ocorrendo nenhuma das hipóteses previstas na cláusula 16.5, a contratada e/ou a FMS efetuará o pagamento devido nas ações trabalhistas ou dos encargos previdenciários, com o valor retido, não cabendo, em nenhuma hipótese, ressarcimento à contratada;

17.9 Ocorrendo o término do contrato sem que tenha se dado a decisão final da ação trabalhista ou decisão final sobre o débito previdenciário, o valor ficará retido e será pleiteado em processo administrativo, após o trânsito em julgado e/ou a realização do pagamento da dívida.

18. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

18.1 São obrigações da contratante:

18.1.1 Realizar os pagamentos devidos à contratada, nas condições estabelecidas no Edital, seus anexos e no contrato;

18.1.2 Atestar as notas fiscais;

18.1.3 Processar o faturamento;

18.1.4 Apresentar relatórios mensais das glosas técnicas e administrativas dos procedimentos, com o respectivo desconto na produção apresentada;

18.1.5 Realizar, a qualquer tempo, visitas técnicas, dentro de suas programações de rotina ou extraordinárias utilizando metodologia usual ou específica, e por outros componentes;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

18.1.6 Analisar os relatórios e atividades elaboradas pela pessoa jurídica de direito privado contratada, que demonstrem o atendimento ao objeto;

18.1.7 Prestar as informações e esclarecimentos que venham a ser formalmente solicitados pela pessoa jurídica de direito privado contratada, fornecer documentos e demais elementos que possuir pertinentes à execução do contrato, exceto aqueles protegidos pelo dever de sigilo;

18.1.8 Supervisionar e fiscalizar as ações e os serviços executados pelas pessoas jurídicas de direito privado contratadas, de forma permanente, por meio da adoção de instrumentos de controle e avaliação dos serviços contratados, documentando as ocorrências que porventura ocorrerem, visando a garantir o acesso da população a serviços de saúde de qualidade;

18.1.9 Aplicar as penalidades legais e contratuais, em caso de inexecução total ou parcial do contrato, observado o devido processo legal.

19. NÃO PODERÃO CONTRATAR

19.1 Aqueles que deixarem de cumprir qualquer item deste Projeto Básico;

19.2 Prestadores declarados inidôneos por órgão ou entidade da administração pública direta ou indireta, federal, estadual e/ou municipal;

19.3 Aquele que se encontrar em processo de falência ou recuperação judicial, concordatária, concurso de credores, dissolução e liquidação;

19.4 É vedada a participação de prestadores em consórcio.

20- DAS VISTORIAS TÉCNICAS, AUDITORIAS E FISCALIZAÇÕES

20.1 A Secretaria Municipal de Saúde designará através de Portaria a Comissão de Vistoria para avaliação técnica e capacidade instalada das unidades participantes do certame



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

objetivando a contratação de pessoas jurídicas de direito privado na área de saúde de forma complementar, para realizar visitas técnicas nas unidades de Diagnóstico por Imagem de todos os interessados, independente de prévio agendamento, para verificação da capacidade instalada e das reais condições de cumprimento dos itens constantes nesse Projeto Básico;

20.2 As vistorias técnicas serão realizadas a qualquer momento, mesmo após a assinatura do contrato, a critério da Secretaria Municipal de Saúde, Subsecretaria de Regulação Controle Avaliação e Auditoria ou pelo Conselho Municipal de Saúde e suas comissões, independentes de prévia comunicação;

20.3 Todos os prestadores contratados ficarão sujeitos à auditoria da Secretaria Municipal de Saúde durante a vigência do contrato ou até quando a legislação vigente possibilitar tal ação, realizadas por auditores;

20.4 Todo prestador auditado pela Secretaria Municipal de Saúde deverá disponibilizar local para os auditores, responder relatório no tempo solicitado pela auditoria e disponibilizar documentação solicitada pela auditoria;

21- DO CONTRATO E TETO FINANCEIRO

21.1 Os prestadores selecionados serão chamados para assinatura do contrato, cuja minuta segue no Anexo V deste Projeto Básico, conforme necessidade e conveniência da Secretaria Municipal de Saúde, momento em que tomarão conhecimento do seu teto financeiro;

21.2 No momento da assinatura do contrato, caso não haja aceitação do prestador selecionado, deverá ser assinado Termo de Desistência;

21.3 Em caso de desistência de algum prestador selecionado, o seu teto financeiro será redistribuído entre os demais interessados aptos a contratar;

21.4 A assinatura do contrato ficará sob a responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

21.5 A Secretaria Municipal de Saúde de São Gonçalo pagará mensalmente aos prestadores de serviços contratados, pelos serviços efetivamente prestados, em valores unitários constantes na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS em vigor na data da realização do evento. Os valores praticados serão atualizados, conforme reajuste da tabela do SUS;

21.6 Os valores destinados aos pagamentos dos prestadores de serviços contratados terão origem dentro dos tetos financeiros definidos previamente para cada município conforme pactuação da Programação Pactuada e Integrada (PPI) e Comissão Intergestores Bipartite (CIB);

21.7 Considerando a limitação da rede municipal de assistência, a Administração pretende contratar os serviços listados no Anexo I do presente Projeto Básico. A listagem não possui caráter limitativo, mas sim ilustrativo, não ficando limitada a Administração somente os serviços aqui relacionados, limitando-se ao teto financeiro estabelecido.

21.8 Capacidade de oferta, declarada pelo prestador conforme confirmado por vistorias técnicas realizadas pela comissão designada em Portaria. O prestador deverá cumprir as metas estabelecidas no contrato de credenciamentos, sob pena de descontos proporcionais.

21.9 A distribuição dos valores entre os prestadores credenciados obedecerá aos seguintes critérios:

21.9.1 A necessidade da SEMSDC-SG;

21.9.2 A capacidade instalada do prestador, observando-se o seguinte:

I - Qualificação Técnica;

II – Parque tecnológico disponível;

III – Recursos Humanos contratados;

IV - Relação de procedimentos disponibilizados a partir da Tabela SIGTAP.

22. DO PAGAMENTO AO CONTRATADO



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

- 22.1 O pagamento se fará de acordo com a produção efetivamente prestada e comprovada;
- 22.2 Os pagamentos das contratadas estarão vinculados aos repasses de competência do Ministério da Saúde;
- 22.3 Os pagamentos serão efetuados, obrigatoriamente, por meio de crédito em conta corrente do Banco _____, cujo número e agência deverão ser informados pelas credenciadas no momento da assinatura do contrato;
- 22.4 Todas as contratadas poderão de acordo com o Ministério da Saúde, utilizar o Sistema de BPA individualizado e/ou futuro sistema a ser implantado pelo Ministério da Saúde ou Secretaria Municipal de Saúde de São Gonçalo, para realização do fechamento de sua produção mensal;
- 22.5 O relatório e o fechamento da produção mensal deverá ser entregue na Subsecretaria de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria (SRCAA), na Coordenação de Faturamento, até o 1º (primeiro) dia útil do mês subsequente à prestação do serviço de acordo com o prazo estabelecido na Portaria MS/GM n.º 2.617, de 1º de novembro de 2013;
- 22.6 A comprovação da realização dos procedimentos se dará pela assinatura do paciente nas fichas de presença, contendo os seguintes dados: nome e endereço completos; números da identidade, do CPF e do cartão SUS; endereço eletrônico e número telefônico, se tiver. A não assinatura do documento pelo paciente sempre antes do início do procedimento ou seu responsável/acompanhante, bem como o não indicação dos dados, poderá implicar o não pagamento do procedimento cobrado. Tais fichas deverão ficar à disposição dos Gestores Municipais, bem como da Auditoria do DENASUS;
- 22.7 Para cada pagamento a contratada emitirá a nota fiscal que deverá vir acompanhada da comprovação da quitação dos encargos (INSS, ISS, FGTS)



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

devidamente pagos na competência do faturamento, devendo ser fornecidos em papel impresso;

22.8 Caso os dados da nota estejam incorretos, a SEMSDC e/ou a FMS-SG comunicará à contratada e esta emitirá nova nota, escoimada daquelas incorreções, abrindo-se, então, novo prazo para pagamento;

22.9 O pagamento pelos serviços prestados apenas será feito após o devido ateste da Nota Fiscal;

22.10 As faturas rejeitadas pela contratante e/ou pela SRCAA serão devolvidas à contratada para as correções cabíveis, devendo ser reapresentadas no próximo faturamento;

22.11 O prazo máximo de reapresentação das faturas rejeitadas é de até 3 (três) competências;

22.12 Findo este prazo sem que haja regularização por parte da contratada ou apresentação de defesa aceita pela contratada e/ou SRCAA, a contratada está sujeita ao não recebimento pela prestação do serviço, sem prejuízo das demais sanções previstas neste Edital.

23. DAS CONDIÇÕES GERAIS DE PARTICIPAÇÃO

23.1 As participantes do Chamamento Público deverão obedecer, entre outras, às seguintes legislações, no que couber:

23.1.1 Constituição Federal de 1988, em especial o § 1º, do artigo 199;

23.1.2 Lei nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990, em especial os artigos 24 a 26;

23.1.3 Lei nº. 8.666, de 21 de junho de 1993, no que couber;

23.1.4 Resolução RDC/ANVISA nº. 50, de 21/02/2002, com as alterações da Resolução RDC/ANVISA nº. 51, de 06/10/2011 ou outra que venha substituí-la;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

23.1.5 Resolução RDC ANVISA nº 330, de 22/12/2019;

23.1.6 Lei Complementar nº. 123, de 14 de dezembro de 2006;

23.1.7 Lei Orgânica Municipal de São Gonçalo;

23.1.8 Portarias de Consolidação do Ministério da Saúde de 2017;

23.2 Somente poderão participar as pessoas jurídicas que desenvolvam atividade compatível com o objeto deste credenciamento, ofereçam atendimento e estejam preferencialmente estabelecidas no Município de São Gonçalo/RJ, e que atendam a todas as exigências contidas neste Edital e seus anexos, além das disposições legais e infralegais pertinentes, independentemente de transcrição.

23.3 Não poderão participar as pessoas jurídicas:

23.3.1 Estrangeiras ou sob controle de capitais estrangeiros;

23.3.2 Sob o controle de um mesmo grupo de pessoas, físicas ou jurídicas;

23.3.3 Que estejam cumprindo pena, no âmbito da Administração Pública, com as sanções prescritas nos incisos III e IV, do artigo 87, da Lei nº. 8.666/93;

23.3.4 Em processo de falência, recuperação, liquidação ou dissolução;

23.3.5 Cujos sócios, administradores e dirigentes ocupem cargo de chefia ou função de confiança no SUS, nos termos do artigo 26, § 4º, da Lei nº. 8.080/90;

23.3.6 Que possuam em seu quadro de funcionários servidor da SEMSADC ou da FMS, nos termos do artigo 9º, inciso III, da Lei nº. 8.666/93.

23.4 As participantes credenciadas, quando contratadas, deverão integrar-se ao Sistema de Regulação do Município de São Gonçalo (ESUS) ou outro que a contratante vier a utilizar, destinando equipamento necessário e exclusivo (computador com *internet* banda larga) para operacionalização do mesmo, indicando pelo menos 01 (um) profissional/funcionário da sede para ser treinado e apto a utilizar o sistema, quando necessário;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

23.5 Não poderá haver qualquer distinção entre o atendimento destinado aos pacientes encaminhados pela contratante e os demais pacientes atendidos pelo contratado;

23.6 Os representantes das participantes deverão identificar-se exibindo a carteira de identidade original, acompanhada do estatuto social da entidade e do instrumento de procuração, com firma reconhecida por autenticidade de cartório situado neste Município, quando for o caso, para que sejam verificados os poderes do outorgante e do mandatário;

23.7 É vedada a representação de mais de uma participante no Chamamento Público por uma mesma pessoa;

23.8 Buscando a ordem será permitida somente a participação de 01 (um) representante para cada participante.

24. DA CLASSIFICAÇÃO

24.1 De acordo com o Ministério da Saúde os prestadores que apresentarem os melhores indicadores de atendimento a saúde em termo de qualidade e quantidade dos serviços oferecidos terão prioridade na classificação visto que a classificação do prestador é um mecanismo cujo objetivo é a garantia de que os usuários do SUS serão atendidos pelos melhores serviços disponíveis com os recursos existentes;

24.2 O prestador que atender as exigências formais da presente Chamada Pública serão submetidos a uma vistoria técnica pela equipe nomeada em Portaria.

São Gonçalo, 08 de dezembro de 2021.

GLÁUCIA DE OLIVEIRA PINHEIRO CAPIBARIBE
Subsecretária de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria
Matrícula nº 121.715



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

ANEXO I AO PROJETO BÁSICO
PROCEDIMENTOS DE IMAGEM

Grupo	02	Procedimentos com finalidade diagnóstica
subgrupo	04	Diagnóstico por radiologia
	05	Diagnóstico por ultrasonografia
	06	Diagnóstico por tomografia
	07	Diagnóstico por ressonância magnética
	08	Diagnóstico por medicina nuclear in vivo
	09	Diagnóstico por endoscopia
	10	Diagnóstico por radiologia intervencionista
	11	Métodos diagnósticos em especialidades

Código	Descrição Procedimento
0210010029	ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO
0210010037	ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO E TRONCOS SUPRA-AORTICOS
0207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL
0210010045	AORTOGRAFIA ABDOMINAL
0210010053	AORTOGRAFIA TORACICA
0210010061	ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA
0210010070	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO
0210010088	ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA)
0210010096	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOSCLEROTICA AORTO-ILIACA E DISTAL
0210010100	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL
0210010118	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL
0210010126	ARTERIOGRAFIA PELVICA
0210010134	ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA
0210010142	ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO)
0210010150	ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL
0204060010	ARTROGRAFIA
0211070025	AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)
0211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)
0204030013	BRONCOGRAFIA UNILATERAL
0209040017	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)
0208050019	CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO
0208010017	CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67
0208090010	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS
0208050027	CINTILOGRAFIA DE ESQUELETO (CORPO INTEIRO)
0208020012	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)
0208020020	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES
0208090029	CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0208020039	CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO
0208090037	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)
0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)
0208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)
0208010041	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO 3 PROJECOES)
0208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUÍNEO (CORPO INTEIRO)
0208030018	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES
0208060014	CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)
0208070010	CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67
0208070028	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO P/ PESQUISA DE ASPIRAÇÃO
0208070036	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES)
0208070044	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)
0208040021	CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67
0208050043	CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67
0208080015	CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)
0208040030	CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL
0208030034	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO
0208030026	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE COM OU SEM CAPTAÇÃO
0208010050	CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADES
0208020055	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO)
0208020063	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO)
0208020071	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO
0208020080	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL
0208020098	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA
0208020101	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA
0208020110	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO
0208030042	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO
0208010068	CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO
0208040056	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)
0208010076	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE ESFORCO
0208010084	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA)
0208060022	CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO TRANSITO LIQUORICO)
0208040064	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA
0208040072	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA
0211090034	CISTOMETRIA C/ CISTOMETRO
0211090042	CISTOMETRIA SIMPLES
0204050014	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE
0204050022	COLANGIOGRAFIA PER-OPERATORIA
0204050030	COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA
0210020016	COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA
0209010010	COLANGIOPANCREATOGRFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCÓPICA)
0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)
0211040029	COLPOSCOPIA



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0208080023	DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (C/ RADIOISOTOPOS)
0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)
0208040080	DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR
0208040099	DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL
0208010092	DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL
0211090050	DETERMINACAO DE PRESSAO INTRA-ABDOMINAL
0208080031	DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOSOTOPOS)
0204030021	DUCTOGRAFIA (POR MAMA)
0204050049	DUODENOGRAMA HIPOTONICA
0205010016	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE
0205010024	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA
0205020011	ECODOPPLER TRANSCRANIANO
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA
0211070122	ELETROCOCLEOGRAFIA
0211050024	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO
0211050032	ELETROENCEFALOGRAMA COM SEDAÇÃO
0211050040	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)
0211050059	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)
0211030090	ELETROMIOGRAFIA DINÂMICA, AVALIAÇÃO CINÉTICA, CINEMÁTICA E DE PARÂMETROS LINEARES
0211050067	ELETROMIOGRAMA (EMG)
0211050075	ELETROMIOGRAMA C/ ESTUDO DE FIBRA UNICA
0211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)
0211070149	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)
0204060036	ESCANOMETRIA
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA
0211080012	ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL
0211080055	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COM BRONCODILATADOR
0210010169	ESPLENOPORTOGRAFIA
0211070157	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)
0208060030	ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL
0208040102	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO
0204050057	FISTULOGRAFIA
0210010185	FLEBOGRAFIA DE CAVA INFERIOR E/OU SUPERIOR
0210010177	FLEBOGRAFIA DE MEMBRO
0211040045	HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)
0209030011	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA
0204050065	HISTEROSSALPINGOGRAFIA
0211070203	IMITANCIOMETRIA
0208020128	IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL)
0209040025	LARINGOSCOPIA
0210010193	LINFANGIOADENOGRAMA
0208080040	LINFOCINTILOGRAFIA



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0211070211	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)
0204030030	MAMOGRAFIA
0204030188	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO
0211070386	MAPEAMENTO E BALANCEAMENTO DOS ELETRODOS
0205020194	MARCACAO DE LESAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRASSONOGRAFIA
0204030048	MARCACAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A MAMOGRAFIA
0204020018	MIELOGRAFIA
0211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)
0211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)
0211090069	PERFIL DE PRESSAO URETRAL
0211070246	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO
0204050073	PIELOGRAFIA ANTEROGRADA PERCUTANEA
0204050081	PIELOGRAFIA ASCENDENTE
0204020026	PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL
0204010020	PLANIGRAFIA DE LARINGE
0204060044	PLANIGRAFIA DE OSSO - SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO)
0204060052	PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS
0204050103	PLANIGRAFIA DE RIM S/ CONTRASTE
0211050105	POLISSONOGRAFIA
0210010207	PORTOGRAFIA TRANS-HEPATICA
0211070262	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA
0211070270	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)
0211070394	POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO
0211070289	PROVA DE FUNCAO TUBARIA
0204010039	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO
0204010047	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL
0204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA
0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)
0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)
0204020085	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR
0204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA
0204030056	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)
0204030064	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)
0204030080	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO
0204050146	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO
0204050154	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)
0204060141	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)
0204010098	RADIOGRAFIA DE LARINGE
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)
0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)
0204030102	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA
0204030110	RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)
0204010136	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)
0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)
0204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)
0204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)
0204030161	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)
0204010160	RADIOGRAFIA OCLUSAL
0204050162	RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE)
0204010179	RADIOGRAFIA PANORAMICA
0204020131	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)
0204060176	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0211070408	REFLEXO ESTAPEDIANO ELICIADO ELETRICAMENTE
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA
0209010053	RETOSSIGMOIDOSCOPIA
0417010060	SEDAÇÃO
0204010195	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)
0204010209	TELERRADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS
0211080080	TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS
0211020060	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO
0208030050	TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISOTOPO
0211070327	TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO)
0211070335	TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES
0211070343	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO
0211070351	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)
0206010060	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO
0206020040	TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO
0206010095	TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS (PET-CT)
0206010087	TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA
0209040033	TRAQUEOSCOPIA
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0205020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO
0205020070	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL
0205020089	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)
0205020119	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)
0205020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL
0205020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE
0205020135	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)
0205010040	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS
0205010059	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO
0205020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL
0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA
0205020151	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO
0205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)
0205020178	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA
0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL
0204050170	URETROCISTOGRAFIA
0211090077	UROFLUXOMETRIA
0204050189	UROGRAFIA VENOSA
0211050156	VIDEO-ELETOENCEFALOGRAMA C/ REGISTRO PROLONGADO
0209040041	VIDEOLARINGOSCOPIA
0209010061	VIDEOSCOPIA P/ DIAGNOSTICO / DRENAGEM / TOALETE / BIOPSIA



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

ANEXO II AO PROJETO BÁSICO

SÉRIE HISTÓRICA DE PRODUÇÃO - ANO 2019

SÉRIE HISTÓRICA DE PRODUÇÃO DO SERVIÇO DE IMAGEM NAS UNIDADES DO MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO

Período: Jan/2019 a Dez/2019

Produção Ambulatorial_de Procedimentos da Tabela Unificada Gestor da Produção: 330490 São Gonçalo

Frequência por Mês de Processamento segundo Procedimentos realizados

Procedimentos realizados	Jan/2019	Fev/2019	Mar/2019	Abr/2019	Mai/2019	Jun/2019	Jul/2019	Ago/2019	Set/2019	Out/2019	Nov/2019	Dez/2019	Total
0204010047 RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	-	-	-	-	-	1	-	-	1	1	1	2	6
0204010055 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	7	6	20	-	4	1	11	6	-	4	2	3	64
0204010063 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	4	4	2	4	-	7	16	14	23	15	19	5	113
0204010071 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	190	211	180	253	279	219	215	195	205	270	279	255	2.751
0204010080 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	14	57	13	8	15	12	8	11	10	16	12	14	190
0204010110 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	-	1	-	-	-	-	-	-	3	19	-	-	23
0204010128 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	406	368	528	403	619	529	407	447	449	570	482	788	5.996
0204010144 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	276	269	516	884	1.179	1.042	609	620	652	730	789	703	8.269
0204020034 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	132	98	112	143	142	172	114	106	124	173	142	135	1.593
0204020042 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	-	-	1	1	-	-	-	1	-	-	-	2	5
0204020050 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	23	28	26	21	-	-	67	-	38	-	35	20	258
0204020069 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	25	28	28	50	35	25	39	10	5	9	11	17	282
0204020077 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	4	13	12	22	32	43	35	29	31	54	14	66	355
0204020085 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	90	2	64	67	82	81	44	82	129	192	87	84	1.004
0204020093 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	172	146	161	162	150	171	138	62	73	69	90	114	1.508



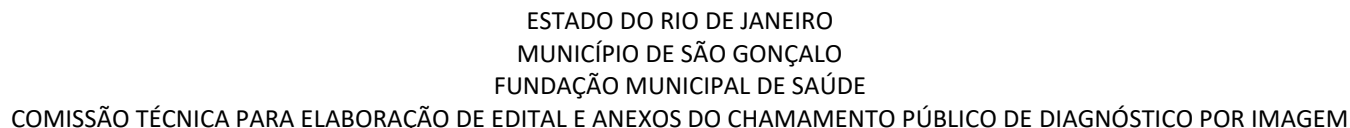
ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0204020107 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	1	48	14	9	5	3	8	125	68	21	105	4	411
0204020115 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	47	59	47	41	-	-	107	-	-	-	-	27	328
0204020123 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	7	4	11	9	8	6	17	7	3	6	7	4	89
0204020131 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDIOGRAFIA (P/ E	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	1	8	11
0204030030 MAMOGRAFIA	3	4	8	-	2	2	1	25	7	26	20	25	123
0204030072 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	58	56	76	70	53	75	77	55	44	58	79	62	763
0204030129 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	-	115	1	-	171	142	77	87	202	1	4	109	909
0204030145 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	630	806	803	634	723	729	659	817	670	705	554	847	8.577
0204030153 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	2.953	2.207	3.336	4.884	5.922	5.168	3.635	3.445	3.110	4.194	4.006	4.294	47.154
0204030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	159	152	93	104	-	-	290	156	-	-	132	88	1.174
0204030188 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1.453	671	786	270	292	285	1.058	1.512	1.668	2.020	2.096	1.492	13.603
0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	127	96	114	116	137	114	99	94	113	128	106	91	1.335
0204040027 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	-	-	-	-	-	4	1	-	-	-	-	2	7
0204040035 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	284	239	231	241	264	308	273	240	241	281	203	250	3.055
0204040043 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	-	-	6	11	14	6	1	1	3	5	4	14	65
0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	62	62	58	55	51	52	43	32	43	41	66	42	607
0204040060 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	38	15	19	18	32	54	33	29	27	40	45	31	381
0204040078 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	182	139	177	144	150	152	124	128	147	149	163	135	1.790
0204040086 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	47	34	61	53	51	68	57	36	45	68	71	35	626
0204040094 RADIOGRAFIA DE MAO	375	322	352	357	349	367	350	318	361	410	362	367	4.290
0204040108 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	18	-	-	2	4	-	-	1	1	-	-	-	26
0204040116 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	73	90	54	78	78	78	70	72	103	104	77	100	977
0204040124 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	340	286	366	295	365	372	348	317	361	403	366	314	4.133



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0204050111 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	174	147	176	162	181	160	121	109	110	184	217	194	1.935
0204050120 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	58	55	76	93	120	115	106	91	90	145	103	134	1.186
0204050138 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	20	6	-	3	-	6	6	11	22	-	15	13	102
0204060028 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)	108	139	166	255	129	194	99	152	135	132	132	133	1.774
0204060036 ESCANOMETRIA	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	2
0204060060 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	49	42	67	50	63	56	52	49	63	56	44	46	637
0204060079 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	2
0204060087 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	488	453	459	432	433	443	474	433	474	588	453	510	5.640
0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA	138	251	173	157	48	157	155	100	100	134	156	134	1.703
0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	56	68	70	67	54	48	106	49	60	73	77	58	786
0204060117 RADIOGRAFIA DE COXA	33	32	43	42	42	36	50	38	55	44	28	29	472
0204060125 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	507	542	506	463	442	499	551	613	603	776	539	566	6.607
0204060133 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	2
0204060150 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	676	612	641	615	505	605	604	579	626	775	657	656	7.551
0204060168 RADIOGRAFIA DE PERNA	133	84	119	106	110	108	121	100	86	115	95	102	1.279
0204060176 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	13	44	18	39	56	57	42	43	45	64	9	20	450
0205010032 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	246	246	277	260	238	340	259	259	210	331	333	318	3.317
0205010040 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	426	414	537	193	553	587	696	634	1.102	1.112	1.153	773	8.180
0205010059 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	110	175	234	210	298	185	281	193	174	154	209	167	2.390
0205020038 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	7	18	8	8	-	13	7	5	1	1	10	4	82
0205020046 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	359	442	5.714	3.015	1.377	1.349	1.883	5.011	1.834	2.743	2.545	2.436	28.708
0205020054 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	113	128	99	129	141	80	146	214	213	166	155	105	1.689
0205020062 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	252	292	260	279	256	223	257	300	405	542	525	379	3.970
0205020070 ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	17	35	12	24	13	13	22	28	27	25	19	14	249
0205020097 ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	360	376	392	449	465	389	499	496	530	528	350	214	5.048
0205020100 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	223	292	174	196	153	133	169	191	288	284	255	207	2.565
0205020119 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	15	16	174	87	17	14	11	229	10	99	84	80	836
0205020127 ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	100	90	2.113	1.106	137	100	128	2.872	1.050	1.097	1.084	1.038	10.915
0205020135 ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	1	1	-	4	2	1	-	1	1	-	1	1	13
0205020143 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	307	226	252	277	191	204	257	236	211	240	247	154	2.802
0205020151 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	123	80	118	96	106	71	135	95	122	205	120	144	1.415
0205020160 ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	37	74	75	40	48	53	59	56	91	90	64	34	721
0205020178 ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	2	1	2	1	4	-	1	1	1	8	5	1	27
0205020186 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	637	783	733	801	726	733	994	1.278	1.243	1.215	1.260	996	11.399
0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRAS	-	-	106	15	57	71	44	19	7	-	132	98	549
0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRAS	-	-	158	18	113	160	75	45	7	-	153	177	906
0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRAS	-	-	23	6	13	19	8	8	2	-	161	40	280



0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FASE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES	-	-	57	19	25	28	38	29	9	-	-	10	215
0206010052 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	-	-	5	2	1	3	1	-	-	-	-	-	12
0206010060 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	-	-	211	254	401	513	458	308	62	-	208	124	2.539
0206020015 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	-	-	30	3	7	5	13	5	1	-	21	36	121
0206020023 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO	-	-	3	3	-	3	4	11	3	-	-	1	28
0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	-	-	111	71	83	80	83	85	25	-	9	9	556
0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	-	-	145	129	178	186	150	141	29	-	85	34	1.077
0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	-	-	34	8	14	16	10	16	-	-	-	107	205
0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	-	-	94	89	164	223	184	231	43	-	54	48	1.130
0207010030 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	41	77	385	361	74	109	55	283	158	118	155	109	1.925
0207010048 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	80	159	485	231	143	211	157	404	435	232	388	218	3.143
0207010056 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	7	23	126	15	10	16	14	51	86	143	177	66	734
0207010064 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	23	51	372	47	48	81	39	92	147	167	217	35	1.319
0207010072 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
0207020027 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	13	62	116	48	40	49	36	74	36	39	96	28	637
0207020035 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	-	-	182	-	-	-	-	-	-	-	-	-	182
0207030014 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	-	-	180	-	-	-	-	-	-	-	-	-	180
0207030022 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	1	4	159	8	5	9	9	-	3	6	15	11	230
0207030030 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	55	87	112	107	88	136	99	36	179	146	121	81	1.247
0209010029 COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	58	17	42	64	48	41	61	46	42	68	24	33	544
0209010037 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	132	205	185	194	205	183	147	117	219	224	206	137	2.154
0209010053 RETOSSIGMOIDOSCOPIA	-	-	-	7	12	13	12	6	6	8	6	6	76
0209040025 LARINGOSCOPIA	-	-	-	1	-	3	5	-	3	8	5	-	25
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	2.246	1.910	2.024	2.321	2.435	2.240	2.724	2.749	2.715	2.852	2.649	2.486	29.351
0211020044 MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	40	-	49	25	33	25	33	28	30	33	29	22	347
0211020052 MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	13.464	10.740	12.260	12.430	12.741	11.413	40	45	39	42	44	40	73.298
0211020060 TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	64	34	39	43	63	39	-	-	36	24	33	28	403
0211040029 COLPOSCOPIA	-	-	-	-	-	3	5	5	4	4	4	-	25
0211040061 TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	-	87	93	91	101	123	130	90	97	75	89	90	1.066
0211050059 ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	46	33	37	35	51	60	26	68	69	64	53	38	580
0211050083 ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	22	18	22	22	19	108	62	56	54	50	62	68	563
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	67	152	110	141	177	151	292	168	125	165	388	152	2.088
0211070050 AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	3	2	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	6
0211070092 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	33	55	44	46	57	-	112	82	47	75	131	76	758
0211070106 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	1	



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0211070149 EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELH	-	-	-	-	-	457	-	538	-	-	200	201	1.396
0211070157 ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	1	4
0211070203 IMITANCIOMETRIA	67	153	110	140	174	150	292	168	124	264	289	152	2.083
0211070211 LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	67	146	110	141	174	150	291	168	125	267	289	152	2.080
0211070246 PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	27	61	36	30	64	125	29	82	93	161	75	177	960
0211070262 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	9	13	4	-	-	-	-	-	-	1	3	1	31
0211070297 REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR I	-	-	-	8	15	45	31	14	38	104	53	26	334
0211070319 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	27	61	36	30	64	125	29	82	93	160	77	178	962
0211090026 CATETERISMO DE URETRA	-	-	-	-	46	46	38	-	57	-	-	-	187
Total	30.580	26.953	40.259	36.272	36.061	34.679	23.159	29.896	24.190	28.211	28.082	25.506	363.848



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Produção Ambulatorial de Procedimentos da Tabela Unificada Gestor da Produção: 330490 São Gonçalo

Valor Aprovado por Mês de Processamento segundo Procedimentos realizados

Período janeiro à dezembro de 2019

Procedimentos realizados	Jan/2019	Fev/2019	Mar/2019	Abr/2019	Mai/2019	Jun/2019	Jul/2019	Ago/2019	Set/2019	Out/2019	Nov/2019	Dez/2019	Total
0204010047 RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	-	-	-	-	-	6,96	-	-	6,96	6,96	6,96	13,92	41,76
0204010055 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	58,66	50,28	167,60	-	33,52	8,38	92,18	50,28	-	33,52	16,76	25,14	536,32
0204010063 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	27,52	27,52	13,76	27,52	-	48,16	110,08	96,32	158,24	103,20	130,72	34,40	777,44
0204010071 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	1.738,50	1.930,65	1.647,00	2.314,95	2.552,85	2.003,85	1.967,25	1.784,25	1.875,75	2.470,50	2.552,85	2.333,25	25.171,65
0204010080 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	105,28	428,64	97,76	60,16	112,80	90,24	60,16	82,72	75,20	120,32	90,24	105,28	1.428,80
0204010110 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	-	7,20	-	-	-	-	-	-	21,60	136,80	-	-	165,60
0204010128 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	3.402,28	3.083,84	4.424,64	3.377,14	5.187,22	4.433,02	3.410,66	3.745,86	3.762,62	4.776,60	4.039,16	6.603,44	50.246,48
0204010144 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	2.020,32	1.969,08	3.777,12	6.470,88	8.630,28	7.627,44	4.457,88	4.538,40	4.772,64	5.343,60	5.775,48	5.145,96	60.529,08
0204020034 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	1.099,56	816,34	932,96	1.191,19	1.182,86	1.432,76	949,62	882,98	1.032,92	1.441,09	1.182,86	1.124,55	13.269,69
0204020042 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	-	-	8,19	8,19	-	-	-	8,19	-	-	-	16,38	40,95
0204020050 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	236,67	288,12	267,54	216,09	-	-	689,43	-	391,02	-	360,15	205,80	2.654,82
0204020069 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	274,00	306,88	306,88	548,00	383,60	274,00	427,44	109,60	54,80	98,64	120,56	186,32	3.090,72
0204020077 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	59,60	193,70	178,80	327,80	476,80	640,70	521,50	432,10	461,90	804,60	208,60	983,40	5.289,50
0204020085 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	1.519,20	33,76	1.080,32	1.130,96	1.384,16	1.367,28	742,72	1.384,16	2.177,52	3.240,96	1.468,56	1.417,92	16.947,52
0204020093 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1.575,52	1.337,36	1.474,76	1.483,92	1.374,00	1.566,36	1.264,08	567,92	668,68	632,04	824,40	1.044,24	13.813,28
0204020107 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	9,73	467,04	136,22	87,57	48,65	29,19	77,84	1.216,25	661,64	204,33	1.021,65	38,92	3.999,03
0204020115 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	732,26	919,22	732,26	638,78	-	-	1.667,06	-	-	-	-	420,66	5.110,24
0204020123 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	54,60	31,20	85,80	70,20	62,40	46,80	132,60	54,60	23,40	46,80	54,60	31,20	694,20
0204030030 MAMOGRAFIA	67,50	90,00	180,00	-	45,00	45,00	22,50	562,50	157,50	585,00	450,00	562,50	2.767,50



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0204030072 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	485,46	468,72	636,12	585,90	443,61	627,75	644,49	460,35	368,28	485,46	661,23	518,94	6.386,31
0204030129 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	-	639,40	5,56	-	950,76	789,52	428,12	483,72	1.123,12	5,56	22,24	606,04	5.054,04
0204030145 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	7.572,60	9.688,12	9.652,06	7.620,68	8.690,46	8.762,58	7.921,18	9.820,34	8.053,40	8.474,10	6.659,08	10.180,94	103.095,54
0204030153 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	28.053,50	20.966,50	31.692,00	46.398,00	56.259,00	49.096,00	34.532,50	32.727,50	29.545,00	39.843,00	38.057,00	40.793,00	447.963,00
0204030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	1.093,92	1.045,76	639,84	715,52	-	-	1.995,20	1.073,28	-	-	908,16	605,44	8.077,12
0204030188 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	65.385,00	30.195,00	35.370,00	12.150,00	13.140,00	12.825,00	47.610,00	68.040,00	75.060,00	90.900,00	94.320,00	67.140,00	612.135,00
0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	815,34	616,32	731,88	744,72	879,54	731,88	635,58	603,48	725,46	821,76	680,52	584,22	8.570,70
0204040027 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	-	-	-	-	-	29,60	7,40	-	-	-	-	14,80	51,80
0204040035 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	2.101,60	1.768,60	1.709,40	1.783,40	1.953,60	2.279,20	2.020,20	1.776,00	1.783,40	2.079,40	1.502,20	1.850,00	22.607,00
0204040043 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	-	-	44,40	81,40	103,60	44,40	7,40	7,40	22,20	37,00	29,60	103,60	481,00
0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	481,74	481,74	450,66	427,35	396,27	404,04	334,11	248,64	334,11	318,57	512,82	326,34	4.716,39
0204040060 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	281,20	111,00	140,60	133,20	236,80	399,60	244,20	214,60	199,80	296,00	333,00	229,40	2.819,40
0204040078 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1.073,80	820,10	1.044,30	849,60	885,00	896,80	731,60	755,20	867,30	879,10	961,70	796,50	10.561,00
0204040086 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	264,14	191,08	342,82	297,86	286,62	382,16	320,34	202,32	252,90	382,16	399,02	196,70	3.518,12
0204040094 RADIOGRAFIA DE MAO	2.362,50	2.028,60	2.217,60	2.249,10	2.198,70	2.312,10	2.205,00	2.003,40	2.274,30	2.583,00	2.280,60	2.312,10	27.027,00
0204040108 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	108,00	-	-	12,00	24,00	-	-	6,00	6,00	-	-	-	156,00
0204040116 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	582,54	718,20	430,92	622,44	622,44	622,44	558,60	574,56	821,94	829,92	614,46	798,00	7.796,46
0204040124 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	2.349,40	1.976,26	2.529,06	2.038,45	2.522,15	2.570,52	2.404,68	2.190,47	2.494,51	2.784,73	2.529,06	2.169,74	28.559,03
0204050111 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	1.867,02	1.577,31	1.888,48	1.738,26	1.942,13	1.716,80	1.298,33	1.169,57	1.180,30	1.974,32	2.328,41	2.081,62	20.762,55
0204050120 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	887,40	841,50	1.162,80	1.422,90	1.836,00	1.759,50	1.621,80	1.392,30	1.377,00	2.218,50	1.575,90	2.050,20	18.145,80
0204050138 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	143,40	43,02	-	21,51	-	43,02	43,02	78,87	157,74	-	107,55	93,21	731,34
0204060028 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBAR)	5.950,80	7.658,90	9.146,60	14.050,50	7.107,90	10.689,40	5.454,90	8.375,20	7.438,50	7.273,20	7.273,20	7.328,30	97.747,40
0204060036 ESCANOMETRIA	-	-	-	-	-	7,77	7,77	-	-	-	-	-	15,54
0204060060 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	380,73	326,34	520,59	388,50	489,51	435,12	404,04	380,73	489,51	435,12	341,88	357,42	4.949,49
0204060079 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	-	-	-	-	7,77	-	-	-	-	-	7,77	-	15,54
0204060087 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	3.172,00	2.944,50	2.983,50	2.808,00	2.814,50	2.879,50	3.081,00	2.814,50	3.081,00	3.822,00	2.944,50	3.315,00	36.660,00
0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA	1.072,26	1.950,27	1.344,21	1.219,89	372,96	1.219,89	1.204,35	777,00	777,00	1.041,18	1.212,12	1.041,18	13.232,31
0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	364,00	442,00	455,00	435,50	351,00	312,00	689,00	318,50	390,00	474,50	500,50	377,00	5.109,00
0204060117 RADIOGRAFIA DE COXA	295,02	286,08	384,42	375,48	375,48	321,84	447,00	339,72	491,70	393,36	250,32	259,26	4.219,68



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0204060125 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	3.437,46	3.674,76	3.430,68	3.139,14	2.996,76	3.383,22	3.735,78	4.156,14	4.088,34	5.261,28	3.654,42	3.837,48	44.795,46
0204060133 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	-	7,16	-	-	-	-	-	-	-	7,16	-	-	14,32
0204060150 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	4.583,28	4.149,36	4.345,98	4.169,70	3.423,90	4.101,90	4.095,12	3.925,62	4.244,28	5.254,50	4.454,46	4.447,68	51.195,78
0204060168 RADIOGRAFIA DE PERNA	1.189,02	750,96	1.063,86	947,64	983,40	965,52	1.081,74	894,00	768,84	1.028,10	849,30	911,88	11.434,26
0204060176 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	120,77	408,76	167,22	362,31	520,24	529,53	390,18	399,47	418,05	594,56	83,61	185,80	4.180,50
0205010032 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	9.825,24	9.825,24	11.063,38	10.384,40	9.505,72	13.579,60	10.344,46	10.344,46	8.387,40	13.220,14	13.300,02	12.700,92	132.480,98
0205010040 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	16.869,60	16.394,40	21.265,20	7.642,80	21.898,80	23.245,20	27.561,60	25.106,40	43.639,20	44.035,20	45.658,80	30.610,80	323.928,00
0205010059 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	4.719,00	7.507,50	10.038,60	9.009,00	12.784,20	7.936,50	12.054,90	8.279,70	7.464,60	6.606,60	8.966,10	7.164,30	102.531,00
0205020038 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	169,40	435,60	193,60	193,60	-	314,60	169,40	121,00	24,20	24,20	242,00	96,80	1.984,40
0205020046 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	13.624,05	16.773,90	216.846,30	114.419,25	52.257,15	51.194,55	71.459,85	190.167,45	69.600,30	104.096,85	96.582,75	92.446,20	1.089.468,60
0205020054 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	2.734,60	3.097,60	2.395,80	3.121,80	3.412,20	1.936,00	3.533,20	5.178,80	5.154,60	4.017,20	3.751,00	2.541,00	40.873,80
0205020062 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	6.098,40	7.066,40	6.292,00	6.751,80	6.195,20	5.396,60	6.219,40	7.260,00	9.801,00	13.116,40	12.705,00	9.171,80	96.074,00
0205020070 ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	411,40	847,00	290,40	580,80	314,60	314,60	532,40	677,60	653,40	605,00	459,80	338,80	6.025,80
0205020097 ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	8.712,00	9.099,20	9.486,40	10.865,80	11.253,00	9.413,80	12.075,80	12.003,20	12.826,00	12.777,60	8.470,00	5.178,80	122.161,60
0205020100 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	5.396,60	7.066,40	4.210,80	4.743,20	3.702,60	3.218,60	4.089,80	4.622,20	6.969,60	6.872,80	6.171,00	5.009,40	62.073,00
0205020119 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	363,00	387,20	4.210,80	2.105,40	411,40	338,80	266,20	5.541,80	242,00	2.395,80	2.032,80	1.936,00	20.231,20
0205020127 ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	2.420,00	2.178,00	51.134,60	26.765,20	3.315,40	2.420,00	3.097,60	69.502,40	25.410,00	26.547,40	26.232,80	25.119,60	264.143,00
0205020135 ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	24,20	24,20	-	96,80	48,40	24,20	-	24,20	24,20	-	24,20	24,20	314,60
0205020143 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	7.429,40	5.469,20	6.098,40	6.703,40	4.622,20	4.936,80	6.219,40	5.711,20	5.106,20	5.808,00	5.977,40	3.726,80	67.808,40
0205020151 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	4.870,80	3.168,00	4.672,80	3.801,60	4.197,60	2.811,60	5.346,00	3.762,00	4.831,20	8.118,00	4.752,00	5.702,40	56.034,00
0205020160 ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	895,40	1.790,80	1.815,00	968,00	1.161,60	1.282,60	1.427,80	1.355,20	2.202,20	2.178,00	1.548,80	822,80	17.448,20
0205020178 ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	48,40	24,20	48,40	24,20	96,80	-	24,20	24,20	24,20	193,60	121,00	24,20	653,40
0205020186 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	15.415,40	18.948,60	17.738,60	19.384,20	17.569,20	17.738,60	24.054,80	30.927,60	30.080,60	29.403,00	30.492,00	24.103,20	275.855,80
0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRA	-	-	9.196,56	1.301,40	4.945,32	6.159,96	3.817,44	1.648,44	607,32	-	11.452,32	8.502,48	47.631,24
0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CO	-	-	15.973,80	1.819,80	11.424,30	16.176,00	7.582,50	4.549,50	707,70	-	15.468,30	17.894,70	91.596,60
0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRA	-	-	1.995,48	520,56	1.127,88	1.648,44	694,08	694,08	173,52	-	13.968,36	3.470,40	24.292,80
0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACAO	-	-	4.944,75	1.648,25	2.168,75	2.429,00	3.296,50	2.515,75	780,75	-	-	867,50	18.651,25



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0206010052 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	-	-	433,75	173,50	86,75	260,25	86,75	-	-	-	-	-	1.041,00
0206010060 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	-	-	-	97,44	-	-	-	-	-	-	-	-	97,44
0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	-	-	20.559,84	24.749,76	39.073,44	49.986,72	44.627,52	30.011,52	6.041,28	-	20.267,52	12.082,56	247.400,16
0206020015 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	-	-	2.602,50	260,25	607,25	433,75	1.127,75	433,75	86,75	-	1.821,75	3.123,00	10.496,75
0206020023 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRAC	-	-	260,25	260,25	-	260,25	347,00	954,25	260,25	-	-	86,75	2.429,00
0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	-	-	15.141,51	9.685,11	11.322,03	10.912,80	11.322,03	11.594,85	3.410,25	-	1.227,69	1.227,69	75.843,96
0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	-	-	20.101,35	17.883,27	24.676,14	25.785,18	20.794,50	19.546,83	4.020,27	-	11.783,55	4.713,42	149.304,51
0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	-	-	2.949,50	694,00	1.214,50	1.388,00	867,50	1.388,00	-	-	-	9.282,25	17.783,75
0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	-	-	13.031,22	12.338,07	22.735,32	30.914,49	25.507,92	32.023,53	5.961,09	-	7.486,02	6.654,24	156.651,90
0207010030 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	11.018,75	20.693,75	103.468,75	97.018,75	19.887,50	29.293,75	14.781,25	76.056,25	42.462,50	31.712,50	41.656,25	29.293,75	517.343,75
0207010048 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	21.500,00	42.731,25	130.343,75	62.081,25	38.431,25	56.706,25	42.193,75	108.575,00	116.906,25	62.350,00	104.275,00	58.587,50	844.681,25
0207010056 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	1.881,25	6.181,25	33.862,50	4.031,25	2.687,50	4.300,00	3.762,50	13.706,25	23.112,50	38.431,25	47.568,75	17.737,50	197.262,50
0207010064 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	6.181,25	13.706,25	99.975,00	12.631,25	12.900,00	21.768,75	10.481,25	24.725,00	39.506,25	44.881,25	58.318,75	9.406,25	354.481,25
0207010072 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	-	537,50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	537,50
0207020027 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	3.493,75	16.662,50	31.175,00	12.900,00	10.750,00	13.168,75	9.675,00	19.887,50	9.675,00	10.481,25	25.800,00	7.525,00	171.193,75
0207020035 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	-	-	48.912,50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	48.912,50
0207030014 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	-	-	48.375,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	48.375,00
0207030022 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	268,75	1.075,00	42.731,25	2.150,00	1.343,75	2.418,75	2.418,75	-	806,25	1.612,50	4.031,25	2.956,25	61.812,50
0207030030 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	14.781,25	23.381,25	30.100,00	28.756,25	23.650,00	36.550,00	26.606,25	9.675,00	48.106,25	39.237,50	32.518,75	21.768,75	335.131,25
0209010029 COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	6.534,28	1.915,22	4.731,72	7.210,24	5.407,68	4.619,06	6.872,26	5.182,36	4.731,72	7.660,88	2.703,84	3.717,78	61.287,04
0209010037 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	6.357,12	9.872,80	8.909,60	9.343,04	9.872,80	8.813,28	7.079,52	5.634,72	10.547,04	10.787,84	9.920,96	6.597,92	103.736,64
0209010053 RETOSSIGMOIDOSCOPIA	-	-	-	161,91	277,56	300,69	277,56	138,78	138,78	185,04	138,78	138,78	1.757,88
0209040025 LARINGOSCOPIA	-	-	-	47,14	-	141,42	235,70	-	141,42	377,12	235,70	-	1.178,50
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	11.566,90	9.836,50	10.423,60	11.953,15	12.540,25	11.536,00	14.028,60	14.157,35	13.982,25	14.687,80	13.642,35	12.802,90	151.157,65



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0211020044 MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	1.200,00	-	1.470,00	750,00	990,00	750,00	990,00	840,00	900,00	990,00	870,00	660,00	10.410,00
0211020052 MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	135.582,48	108.151,80	123.458,20	125.170,10	128.301,87	114.928,91	402,80	453,15	392,73	422,94	443,08	402,80	738.110,86
0211020060 TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	1.920,00	1.020,00	1.170,00	1.290,00	1.890,00	1.170,00	-	-	1.080,00	720,00	990,00	840,00	12.090,00
0211040029 COLPOSCOPIA	-	-	-	-	-	10,14	16,90	16,90	13,52	13,52	13,52	-	84,50
0211040061 TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	-	147,03	157,17	153,79	170,69	207,87	219,70	152,10	163,93	126,75	150,41	152,10	1.801,54
0211050059 ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	1.150,00	825,00	925,00	875,00	1.275,00	1.500,00	650,00	1.700,00	1.725,00	1.600,00	1.325,00	950,00	14.500,00
0211050083 ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	594,00	486,00	594,00	594,00	513,00	2.916,00	1.674,00	1.512,00	1.458,00	1.350,00	1.674,00	1.836,00	15.201,00
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	1.407,00	3.192,00	2.310,00	2.961,00	3.717,00	3.171,00	6.132,00	3.528,00	2.625,00	3.465,00	8.148,00	3.192,00	43.848,00
0211070050 AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	54,00	36,00	-	-	-	-	-	-	-	18,00	-	-	108,00
0211070092 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	816,75	1.361,25	1.089,00	1.138,50	1.410,75	-	2.772,00	2.029,50	1.163,25	1.856,25	3.242,25	1.881,00	18.760,50
0211070106 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	139,68	46,56	186,24
0211070149 EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELA)	-	-	-	-	-	6.174,07	-	7.268,38	-	-	2.702,00	2.715,51	18.859,96
0211070157 ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	140,64	46,88	187,52
0211070203 IMITANCIOMETRIA	1.541,00	3.519,00	2.530,00	3.220,00	4.002,00	3.450,00	6.716,00	3.864,00	2.852,00	6.072,00	6.647,00	3.496,00	47.909,00
0211070211 LOGO AUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	1.758,75	3.832,50	2.887,50	3.701,25	4.567,50	3.937,50	7.638,75	4.410,00	3.281,25	7.008,75	7.586,25	3.990,00	54.600,00
0211070246 PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	324,00	732,00	432,00	360,00	768,00	1.500,00	348,00	984,00	1.116,00	1.932,00	900,00	2.124,00	11.520,00
0211070262 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	421,92	609,44	187,52	-	-	-	-	-	-	46,88	140,64	46,88	1.453,28
0211070297 REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR	-	-	-	180,40	338,25	1.014,75	699,05	315,70	856,90	2.345,20	1.195,15	586,30	7.531,70
0211070319 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	236,25	533,75	315,00	262,50	560,00	1.093,75	253,75	717,50	813,75	1.400,00	673,75	1.557,50	8.417,50
0211090026 CATETERISMO DE URETRA	-	-	-	-	405,72	405,72	335,16	-	502,74	-	-	-	1.649,34
Total	480.071,44	489.899,63	1.335.567,82	813.675,98	693.074,06	755.062,64	618.556,43	953.224,36	748.686,73	772.330,51	923.112,91	665.483,99	9.248.746,50



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

ANEXO III AO PROJETO BÁSICO

**PPI - PROGRAMAÇÃO PACTUADA E INTEGRADA DA ASSISTÊNCIA EM SAÚDE
ATENDIMENTO AMBULATORIAL - CONSULTA AGREGADO POR REFERÊNCIA (QUEM ME ATENDE)
FORMA DE FINANCIAMENTO MAC**

Município Encaminhador	Complexidade	Agregado	Município Executor	Físico Executor	VM Executor	Financeiro Executor
SAO GONCALO	Media Complexidade	020401XXXX - EXAMES RADIOLOGICOS DA CABEÇA E PESCOÇO	SAO GONCALO	380.000	6,780052	2.576.419,76
SAO GONCALO	Media Complexidade	020402XXXX - EXAMES RADIOLOGICOS DA COLUNA VERTEBRAL	SAO GONCALO	37.149	10,051593	373.406,63
SAO GONCALO	Media Complexidade	0204030030 - MAMOGRAFIA UNILATERAL	NITEROI	50	30,020187	1.501,01
SAO GONCALO	Media Complexidade	0204030030 - MAMOGRAFIA UNILATERAL	SAO GONCALO	7.243	30,020187	217.436,21
SAO GONCALO	Media Complexidade	020403XXXX - EXAMES RADIOLOGICOS DO TORAX E MEDIASTINO	SAO GONCALO	90.763	8,304567	753.747,41



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

SAO GONCALO	Media Complexidade	020404XXXX - EXAMES RADIOLOGICOS DA CINTURA ESCAPULAR E DOS MEMBROS SUPERIORES	SAO GONCALO	55.414	6,802006	376.926,36
SAO GONCALO	Media Complexidade	020405XXXX - RADIOLOGIA ABDOMEN E Pelve < R\$ 33,00	SAO GONCALO	10.183	10,757109	109.539,64
SAO GONCALO	Media Complexidade	020405XXXX - RADIOLOGIA ABDOMEN E Pelve > R\$ 33,00	SAO GONCALO	4.200	49,849290	209.367,02
SAO GONCALO	Media Complexidade	020406XXXX - EXAMES RADIOLOGICOS DA CINTURA PELVICA E DOS MEMBROS INFERIORES	SAO GONCALO	69.444	7,325217	508.692,37
SAO GONCALO	Media Complexidade	205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	SAO GONCALO	5.280	39,940000	210.883,20
SAO GONCALO	Media Complexidade	205010059 - ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	SAO GONCALO	1.340	42,900000	57.486,00
SAO GONCALO	Media Complexidade	205020046 - ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	SAO GONCALO	14.130	38,251629	540.495,52
SAO GONCALO	Media Complexidade	205020097 - ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	SAO GONCALO	2.780	24,200000	67.276,00
SAO GONCALO	Media Complexidade	205020143 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	SAO GONCALO	11.201	24,200000	271.064,20



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

SAO GONCALO	Media Complexidade	205020151 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	SAO GONCALO	1.514	39,600000	59.954,40
SAO GONCALO	Media Complexidade	0209010053 - RETOSSIGMOIDOSCOPIA	NITEROI	200	23,165949	4.633,19
SAO GONCALO	Media Complexidade	0209010053 - RETOSSIGMOIDOSCOPIA	SAO GONCALO	217	23,165949	5.027,01
SAO GONCALO	Media Complexidade	0211020036 - ELETROCARDIOGRAMA	SAO GONCALO	51.966	5,150000	267.624,90
SAO GONCALO	Media Complexidade	021104XXXX - DIAGNOSTICO EM GINECOLOGIA OBSTETRICA	SAO GONCALO	1.242	1,693532	2.103,37
SAO GONCALO	Media Complexidade	021107XXXX - DIAGNOSTICO EM OTORRINO E FONOAUDIOLOGIA < R\$ 5,00	NITEROI	1.000	4,031648	4.031,65
SAO GONCALO	Media Complexidade	021107XXXX - DIAGNOSTICO EM OTORRINO E FONOAUDIOLOGIA < R\$ 5,00	SAO GONCALO	3.957	4,031648	15.953,23
SAO GONCALO	Media Complexidade	021107XXXX - DIAGNOSTICO EM OTORRINO E FONODIOLOGIA > R\$ 5,00 E < R\$ 26,00	NITEROI	500	15,198155	7.599,08



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

SAO GONCALO	Media Complexidade	021107XXXX - DIAGNOSTICO EM OTORRINO E FONODIOLOGIA > R\$ 5,00 E < R\$ 26,00	SAO GONCALO	2.596	15,198155	39.454,41
SAO GONCALO	Media Complexidade	021108XXXX - DIAGNOSTICO EM PNEUMOLOGIA	SAO GONCALO	1.350	4,497297	6.071,35
SAO GONCALO	Media Complexidade	021109XXXX - DIAGNOSTICO EM UROLOGIA	NITEROI	500	13,455867	6.727,93
SAO GONCALO	Media Complexidade	021109XXXX - DIAGNOSTICO EM UROLOGIA	SAO GONCALO	2.500	13,455867	33.639,67
TOTAL						6.727.061,52

MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO EXECUTOR						
Município Encaminhador	Complexidade	Agregado	Município Executor	Físico Executor	VM Executor	Financeiro Executor
ITABORAI	Media Complexidade	020401XXXX - EXAMES RADIOLOGICOS DA CABEÇA E PESCOÇO	SAO GONCALO	5.720	6,780052	38.781,90
ITABORAI	Media Complexidade	020402XXXX - EXAMES RADIOLOGICOS DA COLUNA VERTEBRAL	SAO GONCALO	5.500	10,051593	55.283,76



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

ITABORAI	Media Complexidade	0204030030 - MAMOGRAFIA UNILATERAL	SAO GONCALO	688	30,020187	20.653,89
ITABORAI	Media Complexidade	020403XXXX - EXAMES RADIOLOGICOS DO TORAX E MEDIASTINO	SAO GONCALO	10.666	8,304567	88.576,51
ITABORAI	Media Complexidade	020404XXXX - EXAMES RADIOLOGICOS DA CINTURA ESCAPULAR E DOS MEMBROS SUPERIORES	SAO GONCALO	5.000	6,802006	34.010,03
ITABORAI	Media Complexidade	020405XXXX - RADIOLOGIA ABDOMEN E PELVE < R\$ 33,00	SAO GONCALO	1.166	10,757109	12.542,79
ITABORAI	Media Complexidade	020405XXXX - RADIOLOGIA ABDOMEN E PELVE > R\$ 33,00	SAO GONCALO	222	49,849290	11.066,54
ITABORAI	Media Complexidade	020406XXXX - EXAMES RADIOLOGICOS DA CINTURA PELVICA E DOS MEMBROS INFERIORES	SAO GONCALO	6.166	7,325217	45.167,29
ITABORAI	Media Complexidade	0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	SAO GONCALO	850	39,940000	33.949,00
ITABORAI	Media Complexidade	0205020097 - ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	SAO GONCALO	312	24,200000	7.550,40
ITABORAI	Media Complexidade	0211020036 - ELETROCARDIOGRAMA	SAO GONCALO	3.656	5,150000	18.828,40



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

ITABORAI	Media Complexidade	021107XXXX - DIAGNOSTICO EM OTORRINO E FONOAUDIOLOGIA < R\$ 5,00	SAO GONCALO	472	4,031648	1.902,94
ITABORAI	Media Complexidade	021107XXXX - DIAGNOSTICO EM OTORRINO E FONODIOLOGIA > R\$ 5,00 E < R\$ 26,00	SAO GONCALO	368	15,198155	5.592,92
SAO GONCALO	Media Complexidade	020401XXXX - EXAMES RADIOLOGICOS DA CABEÇA E PESCOÇO	SAO GONCALO	380.000	6,780052	2.576.419,76
SAO GONCALO	Media Complexidade	020402XXXX - EXAMES RADIOLOGICOS DA COLUNA VERTEBRAL	SAO GONCALO	37.149	10,051593	373.406,63
SAO GONCALO	Media Complexidade	0204030030 - MAMOGRAFIA UNILATERAL	SAO GONCALO	7.243	30,020187	217.436,21
SAO GONCALO	Media Complexidade	020403XXXX - EXAMES RADIOLOGICOS DO TORAX E MEDIASTINO	SAO GONCALO	90.763	8,304567	753.747,41
SAO GONCALO	Media Complexidade	020404XXXX - EXAMES RADIOLOGICOS DA CINTURA ESCAPULAR E DOS MEMBROS SUPERIORES	SAO GONCALO	55.414	6,802006	376.926,36
SAO GONCALO	Media Complexidade	020405XXXX - RADIOLOGIA ABDOMEN E PELVE < R\$ 33,00	SAO GONCALO	10.183	10,757109	109.539,64
SAO GONCALO	Media Complexidade	020405XXXX - RADIOLOGIA ABDOMEN E PELVE > R\$ 33,00	SAO GONCALO	4.200	49,849290	209.367,02



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

SAO GONCALO	Media Complexidade	020406XXXX - EXAMES RADIOLOGICOS DA CINTURA PELVICA E DOS MEMBROS INFERIORES	SAO GONCALO	69.444	7,325217	508.692,37
SAO GONCALO	Media Complexidade	0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	SAO GONCALO	5.280	39,940000	210.883,20
SAO GONCALO	Media Complexidade	205010059 - ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	SAO GONCALO	1.340	42,900000	57.486,00
SAO GONCALO	Media Complexidade	0205020046 - ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	SAO GONCALO	14.130	38,251629	540.495,52
SAO GONCALO	Media Complexidade	0205020097 - ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	SAO GONCALO	2.780	24,200000	67.276,00
SAO GONCALO	Media Complexidade	0205020143 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	SAO GONCALO	11.201	24,200000	271.064,20
SAO GONCALO	Media Complexidade	0205020151 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	SAO GONCALO	1.514	39,600000	59.954,40
SAO GONCALO	Media Complexidade	0209010053 - RETOSSIGMOIDOSCOPIA	SAO GONCALO	217	23,165949	5.027,01
SAO GONCALO	Media Complexidade	0211020036 - ELETROCARDIOGRAMA	SAO GONCALO	51.966	5,150000	267.624,90
SAO GONCALO	Media Complexidade	021104XXXX - DIAGNOSTICO EM GINECOLOGIA OBSTETRICIA	SAO GONCALO	1.242	1,693532	2.103,37



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

SAO GONCALO	Media Complexidade	021107XXXX - DIAGNOSTICO EM OTORRINO E FONOAUDIOLOGIA < R\$ 5,00	SAO GONCALO	3.957	4,031648	15.953,23
SAO GONCALO	Media Complexidade	021107XXXX - DIAGNOSTICO EM OTORRINO E FONODIOLOGIA > R\$ 5,00 E < R\$ 26,00	SAO GONCALO	2.596	15,198155	39.454,41
LABORAI	Media Complexidade	021109XXXX - DIAGNOSTICO EM FONODIOLOGIA	SAO GONCALO	101	13,455867	1.359,04
TOTAL ANUAL						7.412.029,42



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE

COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Município Encaminhador	Complexidade	Alta Complexidade/Serviço	Município Executor	Físico Executor	Valor Médio Executor	Financeiro Executor	Cota Física do Encaminhador	Cota Financeira do Encaminhador
NITEROI	Alta Complexidade	Diagnósticos - Densitometria Óssea	SAO GONCALO	3.013	55,100000	166.016,30	566,9312487096	31.237,9118039010
RIO BONITO	Alta Complexidade	Diagnósticos - Densitometria Óssea	SAO GONCALO	3.013	55,100000	166.016,30	65,1150316320	3.587,8382429249
SAO GONCALO	Alta Complexidade	Diagnósticos - Densitometria Óssea	SAO GONCALO	3.013	55,100000	166.016,30	2.344,8459799963	129.201,0134977980
TANGUA	Alta Complexidade	Diagnósticos - Densitometria Óssea	SAO GONCALO	3.013	55,100000	166.016,30	36,1077396620	1.989,5364553756
SAO GONCALO	Alta Complexidade	Diagnósticos - Radiologia Intervencionista	SAO GONCALO	120	285,000000	34.200,00	120,0000000000	34.200,0000000000
SAO GONCALO	Alta Complexidade	Diagnósticos - Ressonância Magnética	SAO GONCALO	1.303	268,750000	350.181,25	1.303,0000000000	350.181,2500000000
SAO GONCALO	Alta Complexidade	Diagnósticos - Tomografia	SAO GONCALO	8.827	136,000000	1.200.472,00	8.563,2723096946	1.164.605,0341184600
TANGUA	Alta Complexidade	Diagnósticos - Tomografia	SAO GONCALO	8.827	136,000000	1.200.472,00	263,7276903054	35.866,9658815356
TOTAL				31.129				1.750.869,5500000000



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Município Encaminhador	Complexidade	Descrição do Agregado	Município Executor	Físico Executor	Valor Médio Executor	Financeiro Executor	Cota Física do Encaminhador	Cota Financeira do Encaminhador
SAO GONCALO	Média Complexidade	0204010012 - DACRIOCISTOGRAFIA	SAO GONCALO	1	48,850000	48,85	1,0000000000	48,8500000000
SAO GONCALO	Média Complexidade	0204010195 - SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	SAO GONCALO	177	48,850000	8.646,45	177,0000000000	8.646,4500000000
SAO GONCALO	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	4,8514481841	277,3087782046
SAO GONCALO	Média Complexidade	0204030110 - RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO	SAO GONCALO	6	27,270000	163,62	6,0000000000	163,6200000000
SAO GONCALO	Média Complexidade	0205010040 - ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS)	SAO GONCALO	3.485	39,848714	138.872,77	3.248,0667202535	129.431,2833820410
SAO GONCALO	Média Complexidade	020501XXXX - ECOCARDIOGRAFIA AC	SAO GONCALO	11	165,000000	1.815,00	11,0000000000	1.815,0000000000
SAO GONCALO	Média Complexidade	020502XXXX - ULTRA-SONOGRAFIA DOS DEMAIS SISTEMAS	SAO GONCALO	41.077	24,200000	994.063,40	40.029,1686425925	968.705,8811507390
SAO GONCALO	Média Complexidade	0209010010 - COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPICA)	RIO DE JANEIRO	1.608	90,680000	145.813,44	158,5170101904	14.374,3224840621
SAO GONCALO	Média Complexidade	0209010029 - COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	SAO GONCALO	561	113,540243	63.696,08	561,0000000000	63.696,0800000000



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

SAO GONCALO	Média Complexidade	0209010037 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	SAO GONCALO	4.805	50,144628	240.944,94	4.370,6578872518	219.165,0161091410
SAO GONCALO	Média Complexidade	0209010045 - LAPAROSCOPIA	RIO DE JANEIRO	501	40,370000	20.225,37	34,3985040250	1.388,6676074878
SAO GONCALO	Média Complexidade	0209020016 - CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	RIO DE JANEIRO	883	18,000000	15.894,00	87,2080976642	1.569,7457579553
SAO GONCALO	Média Complexidade	0209040017 - BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	NITEROI	448	36,020000	16.136,96	71,2606491708	2.566,8085831305
SAO GONCALO	Média Complexidade	0209040017 - BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	SAO GONCALO	86	36,020000	3.097,72	86,0000000000	3.097,7200000000
SAO GONCALO	Média Complexidade	021101XXXX - DIAGNOSTICO EM ANGIOLOGIA	ITAPERUNA	18	16,725514	301,06	4,3668191623	73,0374765006
SAO GONCALO	Média Complexidade	021101XXXX - DIAGNOSTICO EM ANGIOLOGIA	RIO DE JANEIRO	71	16,725514	1.187,51	2,4428173237	40,8573239444
SAO GONCALO	Média Complexidade	0211020044 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	SAO GONCALO	100	30,000000	3.000,00	99,1112381882	2.973,3371456450
SAO GONCALO	Média Complexidade	0211020052 - MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	SAO GONCALO	5.485	10,070000	55.233,95	3.542,2363862821	35.670,3204098609
SAO GONCALO	Média Complexidade	0211020060 - TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	SAO GONCALO	3.255	30,000000	97.650,00	2.633,7578200178	79.012,7346005333



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

SAO GONCALO	Média Complexidade	021103XXXX - DIAGNOSTICO CINETICO FUNCIONAL = R\$ 10,00	RIO DE JANEIRO	58	10,000000	580,00	4,7787981980	47,7879819798
SAO GONCALO	Média Complexidade	0211040029 - COLPOSCOPIA	NITEROI	1.776	3,380000	6.002,88	609,7934066340	2.061,1017144229
SAO GONCALO	Média Complexidade	0211040029 - COLPOSCOPIA	SAO GONCALO	1.450	3,380000	4.901,00	1.450,0000000000	4.901,0000000000
SAO GONCALO	Média Complexidade	0211040045 - HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	NITEROI	436	25,000000	10.900,00	127,2811059636	3.182,0276490911
SAO GONCALO	Média Complexidade	0211040045 - HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	RIO DE JANEIRO	2.685	25,000000	67.125,00	188,9756036004	4.724,3900900098
SAO GONCALO	Média Complexidade	0211050024 - ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	SAO GONCALO	8.484	11,340000	96.208,56	4.751,8341308752	53.885,7990441249
SAO GONCALO	Média Complexidade	0211050156 - VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA C/ REGISTRO PROLONGADO	RIO DE JANEIRO	16	27,000000	432,00	1,0994190050	29,6843131362
SAO GONCALO	Média Complexidade	021105XXXX - ELETROENCEFALOGRAMA	SAO GONCALO	2.103	25,000000	52.575,00	1.817,5198514508	45.437,9962862710
SAO GONCALO	Média Complexidade	021105XXXX - ELETRONEUROMIOGRAMA	NITEROI	716	27,000000	19.332,00	153,8697128257	4.154,4822462942
SAO GONCALO	Média Complexidade	021105XXXX - ELETRONEUROMIOGRAMA	RIO DE JANEIRO	2.483	27,000000	67.041,00	102,5821106531	2.769,7169876347
TOTAL				82.796				1.653.911,0271222100
Município	Complexidade	Descrição do Agregado	Município	Físico	Valor Médio	Financeiro	Cota Física do	Cota Financeira do



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Encaminhador			Executor	Executor	Executor	Executor	Encaminhador	Encaminhador
SAO GONCALO	Média Complexidade	0204010012 - DACRIOCTOGRAFIA	SAO GONCALO	1	48,850000	48,85	1,0000000000	48,8500000000
SAO GONCALO	Média Complexidade	0204010195 - SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	SAO GONCALO	177	48,850000	8.646,45	177,0000000000	8.646,4500000000
APERIBE	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0187034965	1,0690918603
ARARUAMA	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,3221092483	18,4117646337
AREAL	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0234552221	1,3407004936
ARMACAO DE BUZIOS	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0560860213	3,2058769783
ARRAIAL DO CABO	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0789589001	4,5132907290
BARRA DO PIRAI	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,2032427046	11,6173529939
BARRA MANSA	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,3466655396	19,8154022462
BOM JARDIM	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0519802564	2,9711914548
BOM JESUS DO ITABAPOANA	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0691080004	3,9502133049



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

CACHOEIRAS DE MACACU	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,1121671490	6,4114742361
CAMBUCI	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0433772352	2,4794427655
CARAPEBUS	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0350433643	2,0030787053
CARMO	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0352733655	2,0162255702
CASIMIRO DE ABREU	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0897444852	5,1297947740
COMENDADOR EVY GASPARIAN	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0172843406	0,9879729070
CONCEICAO DE MACABU	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0404850933	2,3141279331
CORDEIRO	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0389631709	2,2271348487
DUAS BARRAS	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0319799450	1,8279736544
ENGENHEIRO PAULO DE FRONTIN	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0258726808	1,4788824347
GUAPIMIRIM	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0973834590	5,5664385192



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

		MAMA)						
ITABORAI	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,6723765079	38,4330411889
ITAGUAI	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,2067857008	11,8198706566
ITALVA	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0287256736	1,6419595029
ITAPERUNA	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,1946788326	11,1278420689
ITATIAIA	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0696463010	3,9809825631
JAPERI	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,1990488541	11,3776325009
LAJE DO MURIAE	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0156743326	0,8959448531
MACUCO	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0110106926	0,6293711894
MARICA	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,6043206403	34,5429677976
MIGUEL PEREIRA	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0506296114	2,8939885889
MIRACEMA	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0525038760	3,0011215514



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

		MAMA)						
NATIVIDADE	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0301741914	1,7247567794
NILOPOLIS	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,3120381348	17,8360997858
PARACAMBI	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0881246900	5,0372072791
PARAIBA DO SUL	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0815818917	4,6632209323
PARATY DO ALFERES	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0512853593	2,9314711398
PORTO REAL	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0318086675	1,8181834359
QUATIS	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0257209779	1,4702110983
QUEIMADOS	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,2728204946	15,5944194696
QUISSAMA	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0388995536	2,2234984819
RIO DAS FLORES	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0171864677	0,9823784965
RIO DAS OSTRAS	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,1891294435	10,8106389894



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

		MAMA)						
SANTA MARIA MADALENA	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0316373901	1,8083932174
SAO FIDELIS	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0768350598	4,3918920196
SAO FRANCISCO DE ITABAPOANA	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0936300363	5,3518928737
SAO GONCALO	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	4,8514481841	277,3087782046
SAO JOAO DA BARRA	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0599079551	3,4243387111
SAO JOSE DE UBA	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0142845385	0,8165042230
SAO JOSE DO VALE DO RIO PRETO	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0402648794	2,3015405093
SAO SEBASTIAO DO ALTO	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0177247683	1,0131477546
SAQUAREMA	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,1357838612	7,7614055071
SEROPEDICA	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,1542818248	8,8187491052



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

SILVA JARDIM	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,1087562811	6,2165090277
TANGUA	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0896466124	5,1242003635
TRAJANO DE MORAIS	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0291073776	1,6637777041
TRES RIOS	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,1489037132	8,5113362443
VALENCA	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,1484094554	8,4830844709
VARRESAI	Média Complexidade	0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	SAO GONCALO	11	57,160000	628,76	0,0173234897	0,9902106713
SAO GONCALO	Média Complexidade	0204030110 - RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO	SAO GONCALO	6	27,270000	163,62	6,0000000000	163,6200000000
CACHOEIRAS DE MACACU	Média Complexidade	0205010040 - ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS)	SAO GONCALO	3.485	39,848714	138.872,77	75,0964186162	2.992,4957447107
MARICA	Média Complexidade	0205010040 - ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS)	SAO GONCALO	3.485	39,848714	138.872,77	161,8368611303	6.448,9908732484
SAO GONCALO	Média Complexidade	0205010040 - ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS)	SAO GONCALO	3.485	39,848714	138.872,77	3.248,0667202535	129.431,2833820410



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

SAO GONCALO	Média Complexidade	020501XXXX - ECOCARDIOGRAFIA AC	SAO GONCALO	11	165,000000	1.815,00	11,0000000000	1.815,0000000000
SAO GONCALO	Média Complexidade	020502XXXX - ULTRA-SONOGRAFIA DOS DEMAIS SISTEMAS	SAO GONCALO	41.077	24,200000	994.063,40	40.029,1686425925	968.705,8811507390
TANGUA	Média Complexidade	020502XXXX - ULTRA-SONOGRAFIA DOS DEMAIS SISTEMAS	SAO GONCALO	41.077	24,200000	994.063,40	1.047,8313574075	25.357,5188492612
SAO GONCALO	Média Complexidade	0209010029 - COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	SAO GONCALO	561	113,540243	63.696,08	561,0000000000	63.696,0800000000
MARICA	Média Complexidade	0209010037 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	SAO GONCALO	4.805	50,144628	240.944,94	326,6603617953	16.380,2624918112
SAO GONCALO	Média Complexidade	0209010037 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	SAO GONCALO	4.805	50,144628	240.944,94	4.370,6578872518	219.165,0161091410
TANGUA	Média Complexidade	0209010037 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	SAO GONCALO	4.805	50,144628	240.944,94	107,6817509528	5.399,6613990484
SAO GONCALO	Média Complexidade	0209040017 - BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	SAO GONCALO	86	36,020000	3.097,72	86,0000000000	3.097,7200000000
SAO GONCALO	Média Complexidade	0211020044 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	SAO GONCALO	100	30,000000	3.000,00	99,1112381882	2.973,3371456450
SILVA JARDIM	Média Complexidade	0211020044 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	SAO GONCALO	100	30,000000	3.000,00	0,8887618118	26,6628543550
ARRAIAL DO	Média Complexidade	0211020052 - MONITORIZACAO	SAO GONCALO	5.485	10,070000	55.233,95	48,0431383891	483,7944035786



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

CABO		AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL						
BELFORD ROXO	Média Complexidade	0211020052 - MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	SAO GONCALO	5.485	10,070000	55.233,95	537,6107936520	5.413,7406920760
CABO FRIO	Média Complexidade	0211020052 - MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	SAO GONCALO	5.485	10,070000	55.233,95	398,7623362817	4.015,5367263564
CASIMIRO DE ABREU	Média Complexidade	0211020052 - MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	SAO GONCALO	5.485	10,070000	55.233,95	54,6032456391	549,8546835854
DUAS BARRAS	Média Complexidade	0211020052 - MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	SAO GONCALO	5.485	10,070000	55.233,95	7,7820880122	78,3656262825
ITABORAI	Média Complexidade	0211020052 - MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	SAO GONCALO	5.485	10,070000	55.233,95	327,2871808201	3.295,7819108583
MARICA	Média Complexidade	0211020052 - MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	SAO GONCALO	5.485	10,070000	55.233,95	264,7446332696	2.665,9784570251
SAO GONCALO	Média Complexidade	0211020052 - MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	SAO GONCALO	5.485	10,070000	55.233,95	3.542,2363862821	35.670,3204098609
SAO PEDRO DA	Média Complexidade	0211020052 - MONITORIZACAO	SAO GONCALO	5.485	10,070000	55.233,95	181,9322118473	1.832,0573733019



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

ALDEIA		AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL						
SAQUAREMA	Média Complexidade	0211020052 - MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	SAO GONCALO	5.485	10,070000	55.233,95	74,3550282521	748,7551344989
SILVA JARDIM	Média Complexidade	0211020052 - MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	SAO GONCALO	5.485	10,070000	55.233,95	47,6429575547	479,7645825761
ITABORAI	Média Complexidade	0211020060 - TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	SAO GONCALO	3.255	30,000000	97.650,00	365,0202616508	10.950,6078495227
SAO GONCALO	Média Complexidade	0211020060 - TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	SAO GONCALO	3.255	30,000000	97.650,00	2.633,7578200178	79.012,7346005333
SAO PEDRO DA ALDEIA	Média Complexidade	0211020060 - TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	SAO GONCALO	3.255	30,000000	97.650,00	135,2719958277	4.058,1598748307
SAQUAREMA	Média Complexidade	0211020060 - TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	SAO GONCALO	3.255	30,000000	97.650,00	36,8585504166	1.105,7565124986
SILVA JARDIM	Média Complexidade	0211020060 - TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	SAO GONCALO	3.255	30,000000	97.650,00	35,4239520870	1.062,7185626103
TANGUA	Média Complexidade	0211020060 - TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	SAO GONCALO	3.255	30,000000	97.650,00	48,6674200001	1.460,0226000044
SAO GONCALO	Média Complexidade	0211040029 - COLPOSCOPIA	SAO GONCALO	1.450	3,380000	4.901,00	1.450,0000000000	4.901,0000000000
ARARUAMA	Média Complexidade	0211050024 - LETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA	SAO GONCALO	8.484	11,340000	96.208,56	368,0811944710	4.174,0407453015



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

		C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO						
ARMACAO DE BUZIOS	Média Complexidade	0211050024 - LETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	SAO GONCALO	8.484	11,340000	96.208,56	68,6668210904	778,6817511647
ARRAIAL DO CABO	Média Complexidade	0211050024 - LETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	SAO GONCALO	8.484	11,340000	96.208,56	38,6664278749	438,4772921015
CABO FRIO	Média Complexidade	0211050024 - LETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	SAO GONCALO	8.484	11,340000	96.208,56	891,5518677169	10.110,1981799096
CASIMIRO DE ABREU	Média Complexidade	0211050024 - LETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	SAO GONCALO	8.484	11,340000	96.208,56	73,2490827798	830,6445987225
ITABORAI	Média Complexidade	0211050024 - LETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	SAO GONCALO	8.484	11,340000	96.208,56	1.097,6194352387	12.447,0043956064
MACAE	Média Complexidade	0211050024 - LETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	SAO GONCALO	8.484	11,340000	96.208,56	279,5563083397	3.170,1685365719
MARICA	Média Complexidade	0211050024 - LETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	SAO GONCALO	8.484	11,340000	96.208,56	591,9122157804	6.712,2845269494
RIO BONITO	Média Complexidade	0211050024 - LETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA	SAO GONCALO	8.484	11,340000	96.208,56	52,7822863219	598,5511268899



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

		C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO						
SAO GONCALO	Média Complexidade	0211050024 - ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	SAO GONCALO	8.484	11,340000	96.208,56	4.751,8341308752	53.885,7990441249
SAQUAREMA	Média Complexidade	0211050024 - ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	SAO GONCALO	8.484	11,340000	96.208,56	132,9958316902	1.508,1727313672
SILVA JARDIM	Média Complexidade	0211050024 - ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	SAO GONCALO	8.484	11,340000	96.208,56	63,9120056135	724,7621436570
TANGUA	Média Complexidade	0211050024 - ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	SAO GONCALO	8.484	11,340000	96.208,56	73,1723922076	829,7749276337
ITABORAI	Média Complexidade	021105XXXX - ELETROENCEFALOGRAMA	SAO GONCALO	2.103	25,000000	52.575,00	251,8954349901	6.297,3858747532
SAO GONCALO	Média Complexidade	021105XXXX - ELETROENCEFALOGRAMA	SAO GONCALO	2.103	25,000000	52.575,00	1.817,5198514508	45.437,9962862710
TANGUA	Média Complexidade	021105XXXX - ELETROENCEFALOGRAMA	SAO GONCALO	2.103	25,000000	52.575,00	33,5847135590	839,6178389758
TOTAL				306.620				1.761.546,1000000000



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

ANEXO IV AO PROJETO BÁSICO

ESTIMATIVA DE CONTRATAÇÃO ANUAL PARA O SERVIÇO DE IMAGEM

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	DEMANDA REPRIMIDA TRADUZIDA (SIGTAP)	VALOR UNITÁRIO	PRODUÇÃO FÍSICO	PRODUÇÃO FINANCEIRO	FÍSICO ESTIMADO ANUAL	FINANCEIRO ESTIMADO ANUAL	FÍSICO ESTIMADO MENSAL	FINANCEIRO ESTIMADO MENSAL
0210010029	ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO	0	R\$ 137,01	-	-	3	411,03	0	34,25
0210010037	ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO E TRONCOS SUPRA-AORTICOS	0	R\$ 137,01	-	-	3	411,03	0	34,25
0207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	49	R\$ 268,75	-	-	49	13.168,75	4	1.097,40
0210010045	AORTOGRAFIA ABDOMINAL	0	R\$ 189,73	-	-	3	569,19	0	47,43
0210010053	AORTOGRAFIA TORACICA	0	R\$ 170,44	-	-	3	511,32	0	42,61
0210010061	ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA	0	R\$ 201,01	-	-	3	603,03	0	50,25
0210010070	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	5	R\$ 179,46	-	-	5	897,30	0	74,78
0210010088	ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA)	0	R\$ 200,01	-	-	3	600,03	0	50,00
0210010096	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOSCLEROTICA AORTO-ILIACA E DISTAL	0	R\$ 504,33	-	-	3	1.512,99	0	126,08
0210010100	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL	1	R\$ 504,43	-	-	1	504,43	0	42,04



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0210010118	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL	0	R\$ 504,43	-	-	3	1.513,29	0	126,11
0210010126	ARTERIOGRAFIA PELVICA	0	R\$ 170,44	-	-	3	511,32	0	42,61
0210010134	ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA	0	R\$ 190,31	-	-	3	570,93	0	47,58
0210010142	ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO)	0	R\$ 201,51	-	-	3	604,53	0	50,38
0210010150	ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL	0	R\$ 201,01	-	-	3	603,03	0	50,25
0204060010	ARTROGRAFIA	0	\$ 45,34	-	-	1.360	61.662,40	113	5.138,53
0211070025	AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	0	\$ 21,00	-	-	2.175	45.675,00	181	3.806,25
0211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	1	\$ 20,13	-	-	1	20,13	0	1,68
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	2.031	\$ 21,00	2.088	43.848,00	4.119	86.499,00	343	7.208,25
0211070050	AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	0	\$ 18,00	6	108,00	6	108,00	1	9,00
0211070378	AVALIAÇÃO E SELEÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA PARA IMPLANTE COCLEAR	0	\$ 46,56	-	-	2.175	101.268,00	181	8.439,00
0211070416	AVALIAÇÃO E SELEÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	0	\$ 46,56	-	-	2.175	101.268,00	181	8.439,00
0211070092	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	0	\$ 24,75	758	18.760,50	758	18.760,50	63	1.563,38
0211070106	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA	0	\$ 46,56	4	186,24	4	186,24	0	15,52



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0211090018	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	3	R\$ 7,62	-	-	3	22,86	0	1,91
0204030013	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	0	R\$ 110,41	-	-	1.360	150.157,60	113	12.513,13
0209040017	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	0	\$ 36,02	-	-	732	26.366,64	61	2.197,22
0211090026	CATETERISMO DE URETRA	0	R\$ 8,82	187	1.649,34	187	1.649,34	16	137,45
0208050019	CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	0	R\$ 180,32	-	-	24	4.327,68	2	360,64
0208010017	CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67	0	R\$ 457,55	-	-	24	10.981,20	2	915,10
0208090010	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	0	R\$ 906,80	-	-	24	21.763,20	2	1.813,60
0208050027	CINTILOGRAFIA DE ESQUELETO (CORPO INTEIRO)	34	R\$ -	-	-	34	-	3	-
0208020012	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	0	R\$ 133,26	-	-	24	3.198,24	2	266,52
0208020020	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	0	R\$ 187,93	-	-	24	4.510,32	2	375,86
0208090029	CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	0	\$ 66,23	-	-	24	1.589,52	2	132,46
0208020039	CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	0	\$ 87,89	-	-	24	2.109,36	2	175,78
0208090037	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	0	R\$ 289,43	-	-	24	6.946,32	2	578,86
0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECoes)	42	R\$ 408,52	-	-	42	17.157,84	4	1.429,82



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ VALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	0	R\$ 383,07	-	-	24	9.193,68	2	766,14
0208010041	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO 3 PROJECOES)	0	R\$ 166,47	-	-	24	3.995,28	2	332,94
0208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUÍNEO (CORPO INTEIRO)	35	R\$ 190,99	-	-	35	6.684,65	3	557,05
0208030018	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	34	R\$ 324,54	-	-	34	11.034,36	3	919,53
0208060014	CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	0	R\$ 438,01	-	-	24	10.512,24	2	876,02
0208070010	CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67	0	R\$ 457,55	-	-	24	10.981,20	2	915,10
0208070028	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO P/ PESQUISA DE ASPIRAÇÃO	0	R\$ 127,51	-	-	24	3.060,24	2	255,02
0208070036	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES)	0	R\$ 128,12	-	-	24	3.074,88	2	256,24
0208070044	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)	0	R\$ 130,50	-	-	24	3.132,00	2	261,00
0208040021	CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67	0	R\$ 457,55	-	-	24	10.981,20	2	915,10
0208050043	CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67	0	R\$ 457,55	-	-	24	10.981,20	2	915,10
0208080015	CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO- ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)	0	R\$ 112,61	-	-	24	2.702,64	2	225,22



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0208040030	CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL	0	R\$ 108,94	-	-	24	2.614,56	2	217,88
0208030034	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO	0	R\$ 107,30	-	-	24	2.575,20	2	214,60
0208030026	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE COM OU SEM CAPTAÇÃO	0	\$ 77,28	-	-	24	1.854,72	2	154,56
0208010050	CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADES	0	\$ 114,02	-	-	24	2.736,48	2	228,04
0208020055	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO)	0	R\$ 135,38	-	-	24	3.249,12	2	270,76
0208020063	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO)	0	R\$ 135,38	-	-	24	3.249,12	2	270,76
0208020071	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO	0	R\$ 144,22	-	-	24	3.461,28	2	288,44
0208020080	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	0	R\$ 114,86	-	-	24	2.756,64	2	229,72
0208020098	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	0	R\$ 157,23	-	-	24	3.773,52	2	314,46
0208020101	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA	0	R\$ 310,82	-	-	24	7.459,68	2	621,64
0208020110	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	0	R\$ 135,38	-	-	24	3.249,12	2	270,76
0208030042	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	0	R\$ 338,70	-	-	24	8.128,80	2	677,40



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0208010068	CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO	0	R\$ 142,57	-	-	24	3.421,68	2	285,14
0208040056	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	0	R\$ 133,03	-	-	24	3.192,72	2	266,06
0208010076	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUAÇÃO DE ESFORÇO	0	R\$ 214,85	-	-	24	5.156,40	2	429,70
0208010084	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA)	0	R\$ 176,72	-	-	24	4.241,28	2	353,44
0208060022	CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIAÇÃO DO TRANSITO LIQUORICO)	0	R\$ 205,34	-	-	24	4.928,16	2	410,68
0208040064	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	0	R\$ 122,97	-	-	24	2.951,28	2	245,94
0208040072	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	0	R\$ 144,50	-	-	24	3.468,00	2	289,00
0211090034	CISTOMETRIA C/ CISTOMETRO	0	R\$ 8,82	-	-	2.175	19.183,50	181	1.598,63
0211090042	CISTOMETRIA SIMPLES	0	R\$ 8,82	-	-	2.175	19.183,50	181	1.598,63
0204050014	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	0	\$ 47,76	-	-	1.360	64.953,60	113	5.412,80
0204050022	COLANGIOGRAFIA PER-OPERATORIA	0	\$ 32,61	-	-	1.360	44.349,60	113	3.695,80
0204050030	COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA	0	\$ 32,61	-	-	1.360	44.349,60	113	3.695,80
0210020016	COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA	0	\$ 45,34	-	-	3	136,02	0	11,34
0209010010	COLANGIOPANCREATOGRAMA RETROGRADA (VIA ENDOSCÓPICA)	0	\$ 90,68	-	-	732	66.377,76	61	5.531,48



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	2.476	R\$ 112,66	544	61.287,04	3.020	340.233,20	252	28.352,77
0211040029	COLPOSCOPIA	0	R\$ 3,38	25	84,50	25	84,50	2	7,04
0208080023	DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE EMACIAS PELO BACO (C/ RADIOISOTOPOS)	0	\$ 97,37	-	-	24	2.336,88	2	194,74
0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	570	\$ 55,10	1.774	97.747,40	2.344	129.154,40	195	10.762,87
0208040080	DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR	0	\$ 63,22	-	-	24	1.517,28	2	126,44
0208040099	DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL	0	\$ 63,22	-	-	24	1.517,28	2	126,44
0208010092	DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL	0	R\$ 123,93	-	-	24	2.974,32	2	247,86
0211090050	DETERMINACAO DE PRESSAO INTRA- ABDOMINAL	0	R\$ 8,82	-	-	2.175	19.183,50	181	1.598,63
0208080031	DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOSOTOPOS)	0	\$ 54,36	-	-	24	1.304,64	2	108,72
0204030021	DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	0	\$ 57,16	-	-	1.360	77.737,60	113	6.478,13
0204050049	DUODENOGRAMIA HIPOTONICA	0	\$ 34,52	-	-	1.360	46.947,20	113	3.912,27
0205010016	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	2.050	\$ 165,00	-	-	2.050	338.250,00	171	28.187,50
0205010024	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	2.096	R\$ 165,00	-	-	2.096	345.840,00	175	28.820,00
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	2.050	\$ 39,94	3.317	132.480,98	5.367	214.357,98	447	17.863,17



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0205020011	ECODOPPLER TRANSCRANIANO	0	R\$ 117,00	-	-	2.717	317.889,00	226	26.490,75
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	568	R\$ 5,15	29.351	151.157,65	29.919	154.082,85	2.493	12.840,24
0211070122	ELETROCOCLEOGRAFIA	0	R\$ 4,25	-	-	2.175	9.243,75	181	770,31
0211050024	ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	0	\$ 11,34	-	-	2.175	24.664,50	181	2.055,38
0211050032	ELETOENCEFALOGRAMA COM SEDAÇÃO	148	\$ 25,00	-	-	148	3.700,00	12	308,33
0211050040	ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	0	\$ 25,00	-	-	2.175	54.375,00	181	4.531,25
0211050059	ELETOENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	817	\$ 25,00	580	14.500,00	1.397	34.925,00	116	2.910,42
0211030090	ELETROMIOGRAFIA DINÂMICA, AVALIAÇÃO CINÉTICA, CINEMÁTICA E DE PARÂMETROS LINEARES	0	\$ 1,26	-	-	2.175	2.740,50	181	228,38
0211050067	ELETROMIOGRAMA (EMG)	0	\$ 27,00	-	-	2.175	58.725,00	181	4.893,75
0211050075	ELETROMIOGRAMA C/ ESTUDO DE FIBRA UNICA	0	\$ 27,00	-	-	2.175	58.725,00	181	4.893,75
0211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	1.150	\$ 27,00	563	15.201,00	1.713	46.251,00	143	3.854,25
0211070149	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ RIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	0	\$ 13,51	1.396	18.859,96	1.396	18.859,96	116	1.571,66
0204060036	ESCANOMETRIA	195	\$ 7,77	2	15,54	197	1.530,69	16	127,56
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	3.139	\$ 48,16	2.154	103.736,64	5.293	254.910,88	441	21.242,57



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0211080012	ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	0	\$ 2,78	-	-	2.175	6.046,50	181	503,88
0211080055	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	0	\$ 6,36	-	-	2.175	13.833,00	181	1.152,75
0210010169	ESPLENOPORTOGRAFIA	0	R\$ 182,45	-	-	3	547,35	0	45,61
0211070157	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	0	\$ 46,88	4	187,52	4	187,52	0	15,63
0208060030	ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL	0	R\$ 119,16	-	-	24	2.859,84	2	238,32
0208040102	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	98	R\$ 165,24	-	-	98	16.193,52	8	1.349,46
0211070165	ESTUDO TOPODIAGNOSTICO DA PARALISIA FACIAL	0	R\$ 8,10	-	-	2.175	17.617,50	181	1.468,13
0211070173	EXAME DE ORGANIZACAO PERCEPTIVA	0	R\$ 4,11	-	-	2.175	8.939,25	181	744,94
0211070181	EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO	0	R\$ 4,11	-	-	2.175	8.939,25	181	744,94
0204050057	FISTULOGRAFIA	0	\$ 45,34	-	-	1.360	61.662,40	113	5.138,53
0210010185	FLEBOGRAFIA DE CAVA INFERIOR E/OU SUPERIOR	0	R\$ 200,01	-	-	3	600,03	0	50,00
0210010177	FLEBOGRAFIA DE MEMBRO	0	R\$ 145,94	-	-	3	437,82	0	36,49
0211060119	GONIOSCOPIA	0	R\$ 6,74	2	13,48	2	13,48	0	1,12
0211040045	HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	0	\$ 25,00	-	-	2.175	54.375,00	181	4.531,25



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0209030011	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA	0	\$ 76,50	-	-	732	55.998,00	61	4.666,50
0204050065	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	0	\$ 45,34	-	-	1.360	61.662,40	113	5.138,53
0211070203	IMITANCIOMETRIA	0	\$ 23,00	2.083	47.909,00	2.083	47.909,00	174	3.992,42
0208020128	IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL)	0	R\$ 1.103,26	-	-	24	26.478,24	2	2.206,52
0209040025	LARINGOSCOPIA	0	\$ 47,14	25	1.178,50	25	1.178,50	2	98,21
0210010193	LINFANGIOADENOGRAMA	0	R\$ 199,40	-	-	3	598,20	0	49,85
0208080040	LINFOCINTILOGRAFIA	0	R\$ 141,33	-	-	24	3.391,92	2	282,66
0211070211	LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	0	\$ 26,25	2.080	54.600,00	2.080	54.600,00	173	4.550,00
0204030030	MAMOGRAFIA	2.750	\$ 22,50	123	2.767,50	2.873	64.642,50	239	5.386,88
0204030188	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	205	\$ 45,00	13.603	612.135,00	13.808	621.360,00	1.151	51.780,00
0211070386	MAPEAMENTO E BALANCEAMENTO DOS ELETRODOS	383	\$ 33,91	-	-	383	12.987,53	32	1.082,29
0205020194	MARCAÇÃO DE LESÃO PRE-CIRÚRGICA DE LESÃO NÃO PALPÁVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRASSONOGRAFIA	0	\$ 25,43	-	-	2.717	69.093,31	226	5.757,78
0204030048	MARCAÇÃO PRE-CIRÚRGICA DE LESÃO NÃO PALPÁVEL DE MAMA ASSOCIADA A MAMOGRAFIA	0	\$ 62,50	-	-	1.360	85.000,00	113	7.083,33
0204020018	MIELOGRAFIA	0	R\$ 118,60	-	-	1.360	161.296,00	113	13.441,33



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	335	\$ 30,00	347	10.410,00	682	20.460,00	57	1.705,00
0211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	0	\$ 10,07	73.298	738.110,86	73.298	738.110,86	6.108	61.509,24
0211070220	OLFATOMETRIA	0	R\$ 1,37	-	-	2.175	2.979,75	181	248,31
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	1	\$ 14,81	3.587	53.123,47	3.588	53.138,28	299	4.428,19
0211090069	PERFIL DE PRESSAO URETRAL	0	R\$ 8,82	-	-	2.175	19.183,50	181	1.598,63
0211070238	PESQUISA DE FISTULA PERILINFATICA	0	R\$ 4,80	-	-	2.175	10.440,00	181	870,00
0211070246	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	0	\$ 12,00	960	11.520,00	960	11.520,00	80	960,00
0211070254	PESQUISA DE PARES CRANIANOS	0	R\$ 1,37	-	-	2.175	2.979,75	181	248,31
0204050073	PIELOGRAFIA ANTEROGRADA PERCUTANEA	0	\$ 73,15	-	-	1.360	99.484,00	113	8.290,33
0204050081	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	0	\$ 52,11	-	-	1.360	70.869,60	113	5.905,80
0204020026	PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL	0	\$ 19,60	-	-	1.360	26.656,00	113	2.221,33
0204010020	PLANIGRAFIA DE LARINGE	0	\$ 27,32	-	-	1.360	37.155,20	113	3.096,27
0204060044	PLANIGRAFIA DE OSSO - SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO)	0	\$ 18,68	-	-	1.360	25.404,80	113	2.117,07
0204060052	PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS	0	\$ 18,68	-	-	1.360	25.404,80	113	2.117,07
0204050103	PLANIGRAFIA DE RIM S/ CONTRASTE	0	\$ 14,48	-	-	1.360	19.692,80	113	1.641,07
0211050105	POLISSONOGRAFIA	0	R\$ 125,00	-	-	2.175	271.875,00	181	22.656,25
0210010207	PORTOGRAFIA TRANS-HEPATICA	0	R\$ 200,01	-	-	3	600,03	0	50,00



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0211070262	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	0	\$ 46,88	31	1.453,28	31	1.453,28	3	121,11
0211070270	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ RIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	0	\$ 13,51	-	-	2.175	29.384,25	181	2.448,69
0211070394	POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO	0	\$ 93,76	-	-	2.175	203.928,00	181	16.994,00
0211080063	PROVA DE FUNCAO PULMONAR SIMPLES	0	\$ 4,28	-	-	2.175	9.309,00	181	775,75
0211070289	PROVA DE FUNCAO TUBARIA	0	R\$ 4,80	-	-	2.175	10.440,00	181	870,00
0211080071	PROVA FARMACODINAMICA	0	R\$ 2,78	-	-	2.175	6.046,50	181	503,88
0204010039	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	0	R\$ 8,38	-	-	1.360	11.396,80	113	949,73
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	198	\$ 10,73	1.935	20.762,55	2.133	22.887,09	178	1.907,26
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	195	\$ 15,30	1.186	18.145,80	1.381	21.129,30	115	1.760,78
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	195	R\$ 7,17	102	731,34	297	2.129,49	25	177,46
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	195	R\$ 6,42	1.335	8.570,70	1.530	9.822,60	128	818,55
0204010047	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	195	R\$ 6,96	6	41,76	201	1.398,96	17	116,58
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	196	R\$ 7,40	7	51,80	203	1.502,20	17	125,18
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	196	R\$ 7,77	637	4.949,49	833	6.472,41	69	539,37



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	197	R\$ 7,40	3.055	22.607,00	3.252	24.064,80	271	2.005,40
0204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	195	R\$ 7,40	65	481,00	260	1.924,00	22	160,33
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	195	R\$ 7,77	2	15,54	197	1.530,69	16	127,56
0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	195	R\$ 8,38	64	536,32	259	2.170,42	22	180,87
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	199	R\$ 6,50	5.640	36.660,00	5.839	37.953,50	487	3.162,79
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	204	R\$ 7,77	1.703	13.232,31	1.907	14.817,39	159	1.234,78
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	197	R\$ 7,77	607	4.716,39	804	6.247,08	67	520,59
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCNEO	201	R\$ 6,50	786	5.109,00	987	6.415,50	82	534,63
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	197	R\$ 6,88	113	777,44	310	2.132,80	26	177,73
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	196	R\$ 7,40	381	2.819,40	577	4.269,80	48	355,82
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	221	R\$ 8,19	5	40,95	226	1.850,94	19	154,25
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	202	R\$ 8,33	1.593	13.269,69	1.795	14.952,35	150	1.246,03
0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	206	\$ 10,29	258	2.654,82	464	4.774,56	39	397,88
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	271	\$ 10,96	282	3.090,72	553	6.060,88	46	505,07



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	201	\$ 14,90	355	5.289,50	556	8.284,40	46	690,37
0204020085	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	196	\$ 16,88	1.004	16.947,52	1.200	20.256,00	100	1.688,00
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	211	R\$ 9,16	1.508	13.813,28	1.719	15.746,04	143	1.312,17
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	214	R\$ 9,73	411	3.999,03	625	6.081,25	52	506,77
0204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	195	\$ 15,58	328	5.110,24	523	8.148,34	44	679,03
0204030056	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0	\$ 14,32	-	-	1.360	19.475,20	113	1.622,93
0204030064	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	0	\$ 9,05	-	-	1.360	12.308,00	113	1.025,67
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	195	R\$ 8,37	763	6.386,31	958	8.018,46	80	668,21
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	197	R\$ 5,90	1.790	10.561,00	1.987	11.723,30	166	976,94
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	195	R\$ 8,94	472	4.219,68	667	5.962,98	56	496,92
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	195	R\$ 9,15	2.751	25.171,65	2.946	26.955,90	246	2.246,33
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	201	R\$ 7,52	190	1.428,80	391	2.940,32	33	245,03
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	197	R\$ 5,62	626	3.518,12	823	4.625,26	69	385,44
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	205	R\$ 7,98	977	7.796,46	1.182	9.432,36	99	786,03



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0204030080	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	0	R\$ 19,24	-	-	1.360	26.166,40	113	2.180,53
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	0	R\$ 7,98	-	-	1.360	10.852,80	113	904,40
0204050146	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	0	\$ 35,22	-	-	1.360	47.899,20	113	3.991,60
0204050154	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	0	\$ 47,59	-	-	1.360	64.722,40	113	5.393,53
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	240	R\$ 6,78	6.607	44.795,46	6.847	46.422,66	571	3.868,56
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	198	R\$ 7,16	2	14,32	200	1.432,00	17	119,33
0204060141	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	0	R\$ 9,29	-	-	1.360	12.634,40	113	1.052,87
0204010098	RADIOGRAFIA DE LARINGE	0	R\$ 5,74	-	-	1.360	7.806,40	113	650,53
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	203	R\$ 6,30	4.290	27.027,00	4.493	28.305,90	374	2.358,83
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	196	R\$ 6,00	26	156,00	222	1.332,00	19	111,00
0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	0	R\$ 9,03	-	-	1.360	12.280,80	113	1.023,40
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	195	R\$ 7,20	23	165,60	218	1.569,60	18	130,80
0204030102	ADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	0	R\$ 8,73	-	-	1.360	11.872,80	113	989,40
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	200	R\$ 8,38	5.996	50.246,48	6.196	51.922,48	516	4.326,87
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	212	R\$ 6,78	7.551	51.195,78	7.763	52.633,14	647	4.386,10
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	197	R\$ 8,94	1.279	11.434,26	1.476	13.195,44	123	1.099,62



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0204030110	RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO	0	\$ 27,27	-	-	1.360	37.087,20	113	3.090,60
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	199	R\$ 6,91	4.133	28.559,03	4.332	29.934,12	361	2.494,51
0204010136	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	0	R\$ 7,98	-	-	1.360	10.852,80	113	904,40
0204020123	ADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	195	R\$ 7,80	89	694,20	284	2.215,20	24	184,60
0204010144	ADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	235	R\$ 7,32	8.269	60.529,08	8.504	62.249,28	709	5.187,44
0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	197	R\$ 7,20	-	-	197	1.418,40	16	118,20
0204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	195	R\$ 5,56	909	5.054,04	1.104	6.138,24	92	511,52
0204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	207	\$ 14,32	-	-	207	2.964,24	17	247,02
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	223	\$ 12,02	8.577	103.095,54	8.800	105.776,00	733	8.814,67
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	239	R\$ 9,50	47.154	447.963,00	47.393	450.233,50	3.949	37.519,46
0204030161	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	197	R\$ 6,55	-	-	197	1.290,35	16	107,53
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	379	R\$ 6,88	1.174	8.077,12	1.553	10.684,64	129	890,39
0204010160	RADIOGRAFIA OCLUSAL	0	R\$ 3,51	-	-	1.360	4.773,60	113	397,80
0204050162	RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE)	0	\$ 48,09	-	-	1.360	65.402,40	113	5.450,20



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0204010179	RADIOGRAFIA PANORAMICA	196	\$ 9,03	-	-	196	1.769,88	16	147,49
0204020131	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	195	\$ -	11	-	206	-	17	-
0204060176	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	195	\$ 9,29	450	4.180,50	645	5.992,05	54	499,34
0211070297	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE EFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS	0	\$ 22,55	334	7.531,70	334	7.531,70	28	627,64
0211070408	REFLEXO ESTAPEDIANO ELICIADO ELETRICAMENTE	0	\$ 46,00	-	-	2.175	100.050,00	181	8.337,50
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	27	\$ 268,75	180	48.375,00	207	55.631,25	17	4.635,94
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	28	\$ 268,75	-	-	28	7.525,00	2	627,08
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / Pelve / ABDOMEN INFERIOR	27	\$ 268,75	230	61.812,50	257	69.068,75	21	5.755,73
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	381	\$ 268,75	1.925	517.343,75	2.306	619.737,50	192	51.644,79
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	552	\$ 268,75	3.143	844.681,25	3.695	993.031,25	308	82.752,60
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	94	R\$ 268,75	734	197.262,50	828	222.525,00	69	18.543,75



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	113	R\$ 361,25	-	-	113	40.821,25	9	3.401,77
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	32	R\$ 268,75	1.319	354.481,25	1.351	363.081,25	113	30.256,77
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	32	R\$ 268,75	1.247	335.131,25	1.279	343.731,25	107	28.644,27
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	226	R\$ 268,75	637	171.193,75	863	231.931,25	72	19.327,60
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	46	R\$ 268,75	2	537,50	48	12.900,00	4	1.075,00
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	36	R\$ 268,75	182	48.912,50	218	58.587,50	18	4.882,29
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	34	R\$ 268,75	-	-	34	9.137,50	3	761,46
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	0	\$ 24,68	213	5.256,84	213	5.256,84	18	438,07
0211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	0	\$ 64,00	213	13.632,00	213	13.632,00	18	1.136,00
0209010053	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	152	\$ 23,13	76	1.757,88	228	5.273,64	19	439,47
0417010060	SEDAÇÃO	600	\$ 15,15	-	-	600	9.090,00	50	757,50
0204010195	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	0	\$ 48,85	-	-	1.360	66.436,00	113	5.536,33
0204010209	TELERRADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS	0	\$ 6,44	-	-	1.360	8.758,40	113	729,87
0211080080	TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS	0	\$ 2,78	-	-	2.175	6.046,50	181	503,88
0211020060	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	1.900	\$ 30,00	403	12.090,00	2.303	69.090,00	192	5.757,50
0211060208	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	0	\$ 6,74	16	107,84	16	107,84	1	8,99



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0208030050	TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISOTOPO	0	\$ 107,40	-	-	24	2.577,60	2	214,80
0211060240	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	0	\$ 12,34	1	12,34	1	12,34	0	1,03
0211070327	TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO)	0	\$ 1,37	-	-	2.175	2.979,75	181	248,31
0211070335	TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES	0	\$ 1,37	-	-	2.175	2.979,75	181	248,31
0211070343	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	0	\$ 9,36	-	-	2.175	20.358,00	181	1.696,50
0211070351	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS	0	\$ 12,12	-	-	2.175	26.361,00	181	2.196,75
0211040061	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	0	\$ 1,69	1.066	1.801,54	1.066	1.801,54	89	150,13
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	525	\$ 138,63	1.077	149.304,51	1.602	222.085,26	134	18.507,11
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	35	\$ 86,75	205	17.783,75	240	20.820,00	20	1.735,00
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	40	\$ 86,75	121	10.496,75	161	13.966,75	13	1.163,90
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	65	\$ 86,76	549	47.631,24	614	53.270,64	51	4.439,22
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	45	R\$ 101,10	906	91.596,60	951	96.146,10	79	8.012,18
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	35	\$ 86,76	280	24.292,80	315	27.329,40	26	2.277,45



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0206010044	OMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	40	\$ 86,75	215	18.651,25	255	22.121,25	21	1.843,44
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	145	R\$ 138,63	1.130	156.651,90	1.275	176.753,25	106	14.729,44
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	26	\$ 86,75	28	2.429,00	54	4.684,50	5	390,38
0206010060	OMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	29	\$ 97,44	1	97,44	30	2.923,20	3	243,60
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	325	R\$ 136,41	556	75.843,96	881	120.177,21	73	10.014,77
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	30	\$ 97,44	2.539	247.400,16	2.569	250.323,36	214	20.860,28
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	47	\$ 86,75	12	1.041,00	59	5.118,25	5	426,52
0206020040	OMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO	50	R\$ 136,41	-	-	50	6.820,50	4	568,38
0206010095	OMOGRAFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS (PET-CT)	26	R\$ 2.107,22	-	-	26	54.787,72	2	4.565,64
0206010087	TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA	0	R\$ 138,63	-	-	302	41.866,26	25	3.488,86
0209040033	TRAQUEOSCOPIA	0	R\$ 348,59	-	-	732	255.167,88	61	21.263,99
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	398	\$ 24,20	2	1.984,40	480	11.616,00	40	968,00



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0205020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	6.696	\$ 37,95	8.708	1.089.468,60	35.404	1.343.581,80	2.950	111.965,15
0205020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	523	\$ 24,20	689	40.873,80	2.212	53.530,40	184	4.460,87
0205020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	3.426	\$ 24,20	970	96.074,00	7.396	178.983,20	616	14.915,27
0205020070	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	244	\$ 24,20	49	6.025,80	493	11.930,60	41	994,22
0205020089	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	1	\$ 24,20	403	82.352,60	3.404	82.376,80	284	6.864,73
0205020119	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	298	\$ 24,20	36	20.231,20	1.134	27.442,80	95	2.286,90
0205020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	1.444	\$ 24,20	565	62.073,00	4.009	97.017,80	334	8.084,82
0205020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	211	\$ 24,20	0.915	264.143,00	11.126	269.249,20	927	22.437,43
0205020135	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	69	\$ 24,20	3	314,60	82	1.984,40	7	165,37
0205010040	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	66	\$ 39,60	180	323.928,00	8.246	326.541,60	687	27.211,80
0205010059	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	2	\$ 42,90	390	102.531,00	2.392	102.616,80	199	8.551,40
0205020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	7.976	\$ 24,20	048	122.161,60	13.024	315.180,80	1.085	26.265,07
0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	20	\$ 24,20	802	67.808,40	2.822	68.292,40	235	5.691,03
0205020151	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1	\$ 39,60	415	56.034,00	1.416	56.073,60	118	4.672,80



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

0205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	449	\$ 24,20	21	17.448,20	1.170	28.314,00	98	2.359,50
0205020178	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	51	\$ 24,20	7	653,40	78	1.887,60	7	157,30
0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	151	\$ 24,20	1.399	275.855,80	11.550	279.510,00	963	23.292,50
0204050170	URETROCISTOGRAFIA	0	\$ 52,11		-	1.360	70.869,60	113	5.905,80
0211090077	UROFLUXOMETRIA	0	\$ 8,82		-	2.175	19.183,50	181	1.598,63
0204050189	UROGRAFIA VENOSA	0	\$ 57,40		-	1.360	78.064,00	113	6.505,33
0211050156	VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA C/ REGISTRO PROLONGADO	0	\$ 27,00		-	2.175	58.725,00	181	4.893,75
0209040041	VIDEOLARINGOSCOPIA	220	\$ 45,50		-	220	10.010,00	18	834,17
0209010061	VIDEOSCOPIA P/ DIAGNOSTICO / DRENAGEM / TOALETE / BIOPSIA	2	\$ 95,00		-	2	190,00	0	15,83
TOTAL		60.398	\$ 28.298,99	370.321	\$9.394.827,57	-	R\$ 16.622.857,00	47.430,08	R\$ 1.385.238,00

*A ESTIMATIVA DA NECESSIDADE PODERÁ SER ALTERADA CONFORME A NECESSIDADE DO SERVIÇO RESPEITANDO O TETO FINANCEIRO NO ATO DA CONTRATAÇÃO.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Considerando que os procedimentos abaixo constam no rol da demanda reprimida, porém não estão contemplados na tabela SIGTAP. Faz-se necessário verificar a viabilidade e a legalidade da contratação.

PROCEDIMENTO	DEMANDA REPRIMIDA*
ANGIORESSONÂNCIA DAS ARTÉRIAS DOS MMIIS	2
ANGIORESSONÂNCIA DAS ARTÉRIAS DOS MMSS	2
ANGIORESSONÂNCIA DE ABDOME	6
ANGIORESSONÂNCIA DE MEMBROS INFERIORES	7
ANGIORESSONÂNCIA DE PESCOÇO	6
ANGIORRESSONÂNCIA DE AORTA ABDOMINAL	5
ANGIOTOMOGRAFIA	5
ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL	43
ANGIOTOMOGRAFIA AORTA E SEUS RAMOS	11
ANGIOTOMOGRAFIA ARTÉRIAS RENAIIS	1
ANGIOTOMOGRAFIA CERVICAL	8
ANGIOTOMOGRAFIA CORONÁRIA	56
ANGIOTOMOGRAFIA DA AORTA TORÁCICA	1
ANGIOTOMOGRAFIA MMIIS	14
ANGIOTOMOGRAFIA PELVE	5
ANGIOTOMOGRAFIA PESCOÇO	24
ANGIOTOMOGRAFIA TÓRAX	36
ANGIOTOMOGRAFIA TRONCOS SUPERIORES	6
ANGIOTOMOGRAFIA VASOS ILIACOS	19

*Fonte: Esus – Janeiro/2021



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

ANEXO V AO PROJETO BÁSICO

MINUTA DO CONTRATO

**CONTRATO ____/2021 DE PRESTAÇÃO
DE SERVIÇOS QUE ENTRE SI FAZEM
O MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO, POR
INTERMÉDIO DA SECRETARIA
MUNICIPAL DE SAÚDE E DEFESA
CIVIL DE SÃO GONÇALO E
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE E
O PRESTADOR (A)

PARA
EXECUÇÃO DE SERVIÇOS
ESPECIALIZADOS, DE FORMA
COMPLEMENTAR AO SUS, NA ÁREA
DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM.**

O **MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO**, pessoa jurídica de direito público interno, devidamente inscrito no CNPJ/MF sob o nº 28.636.579/0001-00, domiciliada à Rua Feliciano Sodré, n.º 100, Centro - São Gonçalo/RJ, CEP 24440-440, por intermédio da **FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO GONÇALO**, órgão do poder executivo municipal, componente da administração pública direta, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 39.260.120/0001-63, domiciliada à Avenida São Gonçalo nº 100 G2, Boa Vista - São Gonçalo/RJ, CEP 24.466-315, neste ato representada pelo(a)



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Presidente da Fundação Municipal de São Gonçalo, Sro(a).
_____, (nacionalidade), (estado civil),

(profissão), subscritor(a) da cédula de identidade n.º _____ - expedida pelo ____/____, devidamente inscrito(a) no CPF/MF sob o n.º _____, nomeado(a) pela Portaria n.º _____, publicada no DO municipal em ____/____/____, doravante denominada **CONTRATANTE**, e _____, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o n.º _____ e no CNES sob n.º _____, domiciliada à _____, _____ - São Gonçalo/RJ, CEP _____-_____, neste ato representada por seu(sua) _____

(mencionar o cargo ou função do representante legal autorizado), Sro(a).

_____ (nacionalidade), (estado civil), (profissão), subscritor(a) da cédula de identidade n.º _____ - expedida pelo ____/____, devidamente inscrito(a) no CPF/MF sob o n.º _____, doravante denominada **CONTRATADA**, tendo em vista o

que dispõe os artigos 6º, 196 e 199, § 1º, da CRFB/88, 4º, § 2º, 24 a 26 da Lei n.º 8.080/1990, Lei n.º 8.666/1993, no que couber, Portarias de Consolidação do Ministério da Saúde de 2017, além das demais disposições legais e infralegais aplicáveis, bem como pelo disposto no Edital de Chamamento Público n.º ____/20__ e seus anexos, RESOLVEM celebrar o presente contrato de prestação de serviços que se regerá pelas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:

1.1 O presente contrato tem por objeto a execução de serviços especializados, de forma complementar ao Sistema Único de Saúde, na área de Diagnóstico por Imagem, conforme discriminado no documento descritivo.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

CLÁUSULA SEGUNDA - EXECUÇÃO DO OBJETO (DOCUMENTO DESCRITIVO)

O Documento Descritivo, parte integrante deste contrato deverá conter:

I- Metas Quantitativas (Físicas);

II- Metas Qualitativas.

Parágrafo Primeiro: O Documento Descritivo terá validade de 12 (doze) meses.

Parágrafo Segundo: O Documento Descritivo poderá ser alterado a qualquer tempo quando acordado entre as partes.

Parágrafo Terceiro: O Documento Descritivo será atualizado, nos seus dispositivos físicos e financeiros, em decorrência do processo de adequação e remanejamento da Programação Pactuada e Integrada (PPI) e/ou reajuste da Tabela SUS, ficando desde já ressalvado que tal atualização sempre deverá observar a capacidade técnica, financeira e operacional do contratado.

Parágrafo Quarto: Quando houver alteração de valores financeiros no Documento Descritivo, deverá ser elaborado termo aditivo e posterior publicação no Diário Oficial do Município.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES

I – OBRIGAÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO GONÇALO

- a) efetuar a transferência de recursos financeiros estabelecida neste instrumento de acordo com o valor faturado e auditado;
- b) elaborar o Documento Descritivo;
- c) estabelecer mecanismos de controle da oferta e demanda de ações e serviços de saúde de acordo com a Subsecretaria de Regulação Controle e Avaliação;
- d) dispor de Serviço de Controle e Avaliação para a devida autorização e regulação de procedimentos;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

- e) identificar mudanças epidemiológicas que impliquem na necessidade de alterações no Documento Descritivo;
- f) garantir a ininterrupta atualização do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) e a Ficha de Programação Orçamentária (FPO).
- g) fiscalizar as metas pactuadas no Documento Descritivo, comparando os serviços efetivamente prestados com o recurso financeiro repassado ao contratado.

II. DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO:

- a) cumprir as metas pactuadas no Documento Descritivo;
- b) disponibilizar mensalmente, na própria sede do contratado, documentação comprobatória da execução dos serviços assistenciais;
- c) manter atualizado o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), informando ao Gestor Municipal qualquer alteração ocorrida;
- d) Comunicar a Secretaria Municipal de Saúde de São Gonçalo toda e qualquer alteração ocorrida em seus Estatutos Sociais, bem como, as mudanças de Diretoria ou substituição de seus membros;
- e) afixar aviso, em local visível, de sua condição de entidade integrante do SUS e da gratuidade dos serviços prestados nessa condição;
- f) comunicar imediatamente a Secretaria Municipal de Saúde de São Gonçalo a ocorrência de equipamentos com defeitos técnicos que necessitem intervalos de uso para a manutenção ou substituição, ou na ausência temporária e justificada de profissionais para a prestação dos serviços ora contratados, com o objetivo das partes obterem uma solução visando a não interrupção da assistência;
- g) responsabilizar-se por cobrança indevida, feita ao paciente ou seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão da execução do instrumento contratual;
- h) informar diariamente, a quem de direito, o número de vagas disponíveis, a fim de manter atualizado o serviço de atendimento da “Central de Regulação”;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

- i) atender os pacientes com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, mantendo sempre a qualidade na prestação de serviços e garantindo a integridade física e a proibição de exposição do paciente;
- j) responsabilizar-se pela indenização de dano causado ao paciente, aos órgãos do SUS e a terceiros a eles vinculados, decorrentes de ação ou omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou imprudência praticadas por seus empregados, profissionais ou prepostos;
- l) submeter-se às normas emanadas pelo Sistema Único de Saúde, em conformidade com o art. 26, §2º da Lei 8.080/90;
- m) Não utilizar e nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação;
- n) É de responsabilidade exclusiva e integral do contratado a utilização de pessoal necessário à execução contratual, incluindo os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para a Secretaria Municipal de Saúde de São Gonçalo.

CLÁUSULA QUARTA - DOS RECURSOS FINANCEIROS

Parágrafo Primeiro: O valor mensal estimado para a execução do presente contrato importa em R\$ _____ (_____), que será pago mediante a produção aprovada nos Sistemas Oficiais do SUS.

Parágrafo Segundo: O percentual estimado para a execução das metas qualitativas será de 10% do total da produção aprovada nos Sistemas Oficiais do SUS, utilizando o seguinte parâmetro:

- I- Cumprimento de 90% a 100% das metas qualitativas pactuadas corresponde a um repasse de 100%, que equivale a excelente;
- II- Cumprimento de 80% a 89% das metas qualitativas pactuadas corresponde a um repasse de 80%, que equivale a ótimo;
- III- Cumprimento de 70% a 79% das metas qualitativas pactuadas corresponde a um repasse de 70%, que equivale a bom;
- IV- Cumprimento de 60% a 69% das metas qualitativas pactuadas corresponde a um repasse de 60%, que equivale a ruim;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

V- Cumprimento abaixo de 50% das metas qualitativas pactuadas equivale a péssimo;

Parágrafo Terceiro: Os valores estipulados serão reajustados observados os mesmos critérios, índices e épocas dos reajustes determinados pelo Ministério da Saúde, podendo os reajustes serem registrados por simples apostila, dispensada a celebração de aditamento, em conformidade com o § 8º, do artigo 65, da Lei n.º 8.666/93.

Parágrafo Quarto: O pagamento da contratada está vinculado aos repasses de competência do Ministério da Saúde;

Parágrafo Quinto: O cumprimento das metas quantitativas e qualitativas estabelecida no Documento Descritivo deverá ser atestado pela comissão de fiscalização do contrato;

Parágrafo Sexto: Os descontos referentes às metas quantitativas levarão em consideração as críticas (glosas) ocorridas no processamento da produção no Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA), Sistema de Informações Hospitalar Descentralizado (SIHD), serviços não cadastrados no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), erros de Classificação Brasileira de Ocupação (CBO) e Folha de Programação Orçamentária (FPO);

Parágrafo Sétimo: Os valores previstos no contrato poderão ser alterados, de comum acordo entre as partes, mediante a celebração de termo aditivo que será devidamente publicado e enviado ao Ministério da Saúde;

Parágrafo Oitavo: A Secretaria Municipal de Saúde de São Gonçalo aumentará o teto financeiro e o repasse de verbas que se trata este contrato na mesma proporção que o Ministério da Saúde aumentar o valor dos procedimentos existentes nas tabelas do SUS;

CLÁUSULA QUINTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes do presente contrato correrão por conta do Programa de Trabalho nº 23.051.10.302.2044.2123, Natureza da Despesa 33.90.39.00, Fonte do Recurso 47 – Recursos CEDAE e Nota de Empenho _____.

Parágrafo Único: Os recursos do contrato serão depositados na Conta _____, Agência _____ do Banco _____.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

CLÁUSULA SEXTA – DA COMISSÃO DE FISCALIZAÇÃO

Parágrafo Primeiro: A comissão de fiscalização do contrato será composta pelos seguintes representantes: 03 (três) da Secretaria Municipal de Saúde e 02 (dois) do prestador;

Parágrafo Segundo: As atribuições da comissão de fiscalização serão a de acompanhar a execução do presente contrato, principalmente no tocante as metas quantitativas e qualitativas pactuadas no Documento Descritivo;

Parágrafo Terceiro: A comissão de fiscalização e posterior alteração deverão ser publicadas no Diário Oficial do Município de São Gonçalo;

Parágrafo Quarto: Não poderá fazer parte da comissão de fiscalização o representante que pertencer simultaneamente aos quadros de funcionários da Secretaria Municipal de Saúde de São Gonçalo e do contratado;

Parágrafo Quinto: Os representantes da comissão de fiscalização não serão remunerados por esta atividade e deverão se reunir trimestralmente, conforme data estipulada pela Secretaria Municipal de Saúde de São Gonçalo;

Parágrafo Sexto: O contratado fica obrigado a fornecer à comissão de fiscalização todos os documentos e informações necessárias à avaliação do cumprimento das metas fixadas no Documento Descritivo, sempre respeitando as limitações impostas pelos Conselhos Técnicos Federais e Regionais.

Parágrafo Sétimo: A Secretaria Municipal de Saúde de São Gonçalo deverá elaborar ata constando o resumo e assinatura de todos os representantes presentes;

Parágrafo Oitavo: As metas que a comissão de fiscalização entender que necessitam de comprovação documental deverá constar em ata, com prazo para apresentação, podendo a Secretaria Municipal de Saúde de São Gonçalo realizar visitas na sede do contratado, a qualquer momento, independente de aviso.

Parágrafo Nono: O não cumprimento pelo contratado das metas qualitativas pactuadas no Documento Descritivo implicará em descontos no repasse financeiro.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Parágrafo Décimo: A existência da comissão de fiscalização mencionada nesta cláusula não impede nem substitui as atividades próprias do Sistema Nacional de Auditoria (federal, estadual, municipal).

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESCISÃO

O presente contrato poderá ser rescindido total ou parcialmente pela Secretaria Municipal de Saúde de São Gonçalo quando ocorrer à constatação de irregularidade de natureza grave, no decorrer de fiscalizações ou auditorias;

Parágrafo Primeiro: A rescisão do contrato deverá observar os princípios da ampla e prévia defesa e do contraditório.

CLÁUSULA OITAVA - DAS PENALIDADES:

A inexecução do objeto deste instrumento, total ou parcial, execução imperfeita, mora na execução ou qualquer inadimplemento ou infração contratual, sujeita a pessoa jurídica de direito privada contratada, sem prejuízo da responsabilidade civil ou criminal no que couber, assegurado o contraditório e a prévia e ampla defesa, às seguintes penalidades:

I- Advertência;

II- Multa de até 5% (cinco por cento) sobre o valor do Contrato, aplicada de acordo com a gravidade da infração e proporcionalmente às parcelas não executadas. Nas reincidências específicas, a multa corresponderá ao dobro do valor da que tiver sido inicialmente imposta;

III- Suspensão temporária do direito de licitar e impedimento de contratar com a administração pública, por prazo não superior a 2 (dois) anos;

IV- Declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública.

Parágrafo Primeiro: A imposição das penalidades é de competência exclusiva da contratante;



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Parágrafo Segundo: A sanção de multa prevista no inciso II acima poderá ser aplicada cumulativamente com qualquer outra;

Parágrafo Terceiro: A aplicação de sanção não exclui a possibilidade de rescisão administrativa do contrato, garantido o contraditório e a defesa prévia;

Parágrafo Quarto: A multa administrativa prevista na cláusula deste contrato não tem caráter compensatório. O seu pagamento não exime responsabilidade do contratado por eventuais perdas e danos apurados;

Parágrafo Quinto: O atraso injustificado no cumprimento das obrigações contratuais sujeitará a contratada à multa de mora de 1% (um por cento) por dia útil que exceder o prazo estipulado, a incidir sobre o valor da nota de empenho, respeitado o Código Civil, sem prejuízo da possibilidade de rescisão unilateral do contrato pela contratante e ainda da aplicação de outras sanções administrativas;

Parágrafo Sexto: Antes da aplicação de qualquer penalidade administrativas, será garantido o exercício do contraditório e ampla defesa no prazo de 5 (cinco) dias, contados da notificação pessoal da contratante;

Parágrafo Sétimo: O prazo da suspensão ou da declaração de inidoneidade será fixado de acordo com a natureza e a gravidade da falta cometida, observado o princípio da proporcionalidade;

Parágrafo Oitavo: Será remetida à Secretaria Municipal de Saúde cópia do ato que aplicar qualquer penalidade ou da decisão final do recurso interposto pela contratada, a fim de que seja averbada a penalização no Registro Cadastral.

CLÁUSULA NONA – DA PUBLICAÇÃO

A Secretaria Municipal de Saúde de São Gonçalo providenciará a publicação do extrato do presente contrato no Diário Oficial do Município, em conformidade com o disposto no parágrafo único do artigo 61 da Lei nº. 8.666/93.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

CLÁUSULA DÉCIMA - DA VIGÊNCIA

O contrato terá vigência de 12 (doze) meses a contar da assinatura, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos nos termos do art. 57 da Lei nº. 8.666/93, desde que haja interesse da contratante, concordância do contratado e comprovada vantagem para a Administração Pública;

Parágrafo Primeiro: Se houver interesse das partes na prorrogação do contrato, a contratante vistoriará as instalações da contratada para verificar se persistem as mesmas condições técnicas básicas, verificadas por ocasião do cadastramento. A vistoria será realizada com antecedência mínima de 30 (trinta) dias antes do término do contrato;

Parágrafo Segundo: A prestação dos serviços objeto do presente deverá ter início no prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis, contados a partir do primeiro dia útil após a assinatura do contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO FORO

Fica eleito o Foro de São Gonçalo, para dirimir qualquer litígio decorrente do presente contrato que não possa ser resolvido por meio amigável, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem de acordo com todas as condições e cláusulas estabelecidas neste contrato, firmam as partes o presente instrumento em 03 (três) vias de igual forma e teor.

São Gonçalo, _____ de _____ de 2021.

Contratante

Contratada



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

ANEXO II

TIMBRE DA PROPONENTE

MODELO DE REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO

À FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO GONÇALO.

COMISSÃO TÉCNICA DE AVALIAÇÃO E JULGAMENTO
(PORTARIA Nº 003/FMS/2022)

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 001/2022

A Proponente, com sede na _____, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº. _____ e no CNES sob o nº. _____, com sede na _____, com endereço eletrônico _____, e telefone nº. (____) _____ requer, por intermédio do presente documento, seu CREDENCIAMENTO para a Prestação de Serviços na Área Terapia Renal Substitutiva, de forma complementar ao SUS, a pacientes oriundos do SUS, conforme Edital do Chamamento Público nº. 002/2021, publicado em _____, declarando, sob as penas da lei, que:

- a) conhece os termos do Edital de Chamamento Público, bem como todas as condições necessárias para a participação no processo de credenciamento, com os quais concorda;
- b) as informações prestadas neste pedido de credenciamento são verdadeiras;
- c) que cumpre plenamente os requisitos de habilitação previstos no edital e que não está impedida de participar do presente Chamamento Público e de contratar com a Administração Pública em razão de penalidades nem de fatos impeditivos de sua habilitação;
- d) que comunicará qualquer fato ou evento superveniente à entrega dos documentos de habilitação que venha a alterar a sua atual situação quanto à



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

regularidade jurídica, qualificação técnica, regularidade fiscal e idoneidade econômico-financeira;

e) está de acordo com valores definidos na atual Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de Saúde (SUS).

Anexo ao presente requerimento toda a documentação exigida no edital de credenciamento.

Nestes termos, pede deferimento.

São Gonçalo, ____ de _____ de 2019.

Nome e Assinatura do representante legal

Carimbo com CNPJ da Proponente



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

ANEXO III

TIMBRE DA PROPONENTE

MODELO DE CARTA CREDENCIAL

À FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO GONÇALO.

COMISSÃO TÉCNICA DE AVALIAÇÃO E JULGAMENTO
(PORTARIA Nº 003/FMS/2022)

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 001/2022

Por meio deste instrumento, fica credenciado(a) o(a) Sr(a) _____, subscritor(a) da cédula de identidade n.º _____, devidamente inscrito(a) no CPF/MF sob o n.º _____, que exerce a função de _____, para representar a (nome da pessoa jurídica de direito privado) no Chamamento Público em epígrafe, podendo assinar atas, declarações e propostas, receber comunicações, tomar ciência de decisões, apresentar impugnações e recursos, desistir de recursos, deliberar sobre todos os assuntos, e, por fim, praticar todo e qualquer ato necessário à participação da Participante/Proponente no processo de chamamento.

São Gonçalo, ____ de _____ de 2021.

Nome e Assinatura do representante legal

Carimbo com CNPJ da Proponente



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

ANEXO IV

TIMBRE DA PROPONENTE

DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DOS PREÇOS PRATICADOS

À FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO GONÇALO.

COMISSÃO TÉCNICA DE AVALIAÇÃO E JULGAMENTO
(PORTARIA Nº 003/FMS/2022)

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 001/2022

A (nome da pessoa jurídica de direito privado participante), devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o n.º _____ e no CNES sob o n.º _____, com sede na _____, por seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao estabelecido no Edital de Chamamento Público n.º 002/2021, DECLARA, sob as penas da lei, que aceita os preços praticados pela Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde, para pagamento dos procedimentos contratados, estando também ciente de que os reajustes aplicados aos referidos procedimentos obedeceram às determinações do Ministério da Saúde.

São Gonçalo, ____ de _____ de 2021.

Nome e Assinatura do representante legal

Carimbo com CNPJ da Proponente



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

ANEXO V

TIMBRE DA PROPONENTE

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE PARA CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

À FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO GONÇALO.

COMISSÃO TÉCNICA DE AVALIAÇÃO E JULGAMENTO
(PORTARIA Nº 003/FMS/2022)

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 001/2022

A (nome da pessoa jurídica de direito privado), devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº _____ e no CNES sob o n.º _____, com sede na _____, em cumprimento ao Edital de Chamamento Público n.º 002/2021, e visando ao credenciamento junto à Fundação Municipal de Saúde e à Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil de São Gonçalo para prestação de serviços de média e alta complexidade de diagnóstico por imagem, de forma a atender à demanda dos pacientes oriundos do SUS, declara, por meio de seu representante legal, sob as penas da lei, não foi declarada inidônea pela Administração Pública de qualquer esfera federativa e que não está cumprindo penalidade de suspensão de participar de licitação ou impedimento de contratar com a Administração Pública Municipal.

São Gonçalo, ____ de _____ de 2021.

Nome e Assinatura do representante legal

Carimbo com CNPJ da proponente



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

ANEXO VI

TIMBRE DA PROPONENTE

DECLARAÇÃO DOS QUANTITATIVOS MÍNIMOS E MÁXIMOS DOS PROCEDIMENTOS A SEREM OFERTADOS

À FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO GONÇALO.

COMISSÃO TÉCNICA DE AVALIAÇÃO E JULGAMENTO
(PORTARIA Nº 003/FMS/2022)

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 001/2022

A (nome da pessoa jurídica de direito privado), devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o n.º _____ e no CNES sob o n.º _____, com sede na _____, declara que tem disponibilidade para prestar serviços de média e alta complexidade de diagnóstico por imagem, com capacidade para ofertar anualmente as quantidades de procedimentos abaixo listadas:

Grupo	Código	Procedimento/Exame	Capacidade mínima instalada	Capacidade máxima instalada

São Gonçalo, ____ de _____ de 2021.

Nome e Assinatura do representante legal

Carimbo com CNPJ da Proponente



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

ANEXO VII

TIMBRE DA PROPONENTE

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DE REQUISITOS LEGAIS

À FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO GONÇALO.

COMISSÃO TÉCNICA DE AVALIAÇÃO E JULGAMENTO
(PORTARIA Nº 003/FMS/2022)

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 001/2022

A (nome da pessoa jurídica de direito privado participante), devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o n.º _____ e no CNES sob o n.º _____, com sede na _____, por seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao estabelecido no Edital de Chamamento Público n.º 001/2022, DECLARA, sob as penas da lei, que:

- a) Não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII, do artigo 7º, da Constituição Federal, e inciso V, do artigo 27, da Lei n.º 8.666/1993, com redação determinada pela Lei n.º 9.854/1999;
- b) Seus sócios, administradores e dirigentes não ocupam cargo de chefia ou função de confiança no SUS, nos termos do artigo 26, § 4º, da Lei nº 8.080/90;
- c) Não há em seu quadro de funcionários servidor ou dirigente da SEMSADC ou Fundação Municipal de Saúde, nos termos do artigo 9º, inciso III, da Lei nº. 8.666/93.

São Gonçalo, ____ de _____ de 2021.

Nome e Assinatura do representante legal
Carimbo com CNPJ da Proponente



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

ANEXO VIII

TIMBRE DA PROPONENTE

DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DO EDITAL

À FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO GONÇALO.

COMISSÃO TÉCNICA DE AVALIAÇÃO E JULGAMENTO
(PORTARIA Nº 003/FMS/2022)

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 001/2022

A (nome da pessoa jurídica de direito privado participante), devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o n.º _____ e no CNES sob o n.º _____, com sede na _____, por seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao estabelecido no Edital de Chamamento Público n.º 001/2022, DECLARA, sob as penas da lei, que possui pleno conhecimento do Edital de Chamamento Público n.º 001/2022, que objetiva a seleção, o credenciamento e a possível contratação de pessoas jurídicas de direito privado, cadastradas no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), sediadas ou estabelecidas neste município, com preferência para as filantrópicas e/ou as sem fins lucrativos interessadas em prestar serviços de média e alta complexidade de diagnóstico por imagem, de forma a atender à demanda dos pacientes oriundos do SUS, assumindo a responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados, sujeitando-se às penalidades legais e a sumária desclassificação do chamamento, e que fornecerá quaisquer informações complementares solicitadas pelas comissões.

São Gonçalo, ____ de _____ de 2021.

Nome e Assinatura do representante legal

Carimbo com CNPJ da Proponente



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

ANEXO IX

TIMBRE DA PROPONENTE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

(Nome da declarante) _____, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob n.º _____, com sede na _____, atesta, para os devidos fins, que a (nome da pessoa jurídica participante), devidamente inscrita no CNPJ/MF sob n.º _____, domiciliada à _____, prestou/está prestando serviços de:

a) _____ - período _____

b) _____ - período _____

Informamos, ainda, que os serviços foram/estão sendo prestados dentro dos padrões de qualidade e prazos acordados, nada havendo que desabone a conduta da proponente.

Por ser verdade, este documento segue assinado por _____ (nome e cargo) da _____ (nome do declarante, cargo/função, identidade e CPF).

São Gonçalo, ____ de _____ de 2021.

Nome e Assinatura do representante legal

Carimbo com CNPJ da Proponente



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

ANEXO X

DOCUMENTO DESCRITIVO

NOME : _____

PERÍODO DE VIGÊNCIA: _____

1 - DOCUMENTO DESCRITIVO – METAS QUALITATIVAS

GESTÃO	Situação Atual	Meta
1. Apresentar escala de todos os profissionais, fixada em local visível.		
2. Apresentar o Certificado de Responsabilidade Técnica de todos os profissionais.		
3. Apresentar os protocolos de Norma e Rotinas dos Serviços.		
4. Apresentar Plano de Segurança do Paciente.		
5. Apresentar taxa de extravasamento de antineoplásico que deverá ser < 0,5%		
6. Apresentar taxa de Infecção de cateter permanente implantável que deverá ser de < 1%		
7. Apresentar tempo médio de início de serviços de diagnóstico por imagem após a admissão do paciente na unidade.		
ATENÇÃO À SAÚDE		
1. Apresentar trimestralmente ações desenvolvidas de humanização (Realizar treinamentos, palestras, cursos).		
AREA FÍSICA	Situação Atual	Meta
1. Apresentar alvará sanitário dentro do prazo de validade;		
2. Possuir ambiente iluminado e climatizado.		



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

3. Manter os ambientes identificados e de fácil visualização;		
4. Ofertar acessibilidade à pessoa com deficiência - Rampas de acesso e elevador nos locais possíveis de colocação (cadeira de rodas e macas de transporte) disponíveis na unidade;		
5. Possuir cobertura (toldo) na porta de entrada		
MATERIAIS E EQUIPAMENTOS	Situação Atual	Meta
1. Dispor de equipamentos compatíveis com a demanda prevista e com os protocolos assistenciais para o seu funcionamento.		
2. Possuir equipamentos em número suficiente para assegurar a continuidade do atendimento		
PARTICIPAÇÃO NAS POLÍTICAS PRIORITÁRIAS DO SUS		
HumanizaSUS	Situação Atual	Meta
1. Implantar ouvidoria para usuários e trabalhadores (local para atendimento individual e reservado com registro das informações);		
2. Relatório mensal de respostas e divulgação dos resultados da ouvidoria;		
3. Disponibilizar recursos físicos que visam garantir a segurança e integridade física dos usuários e trabalhadores (existência de segurança, barreira de proteção, alerta de piso escorregadio, sistema que permita comunicação paciente/enfermagem);		
4. Salubridade - Tornar a unidade um local com condições salubres dentro do que é preconizado para que os funcionários possam desenvolver trabalho de qualidade.		
SAÚDE DO TRABALHADOR	Situação Atual	Meta
1. Apresentar trimestralmente ao Gestor Municipal relatório de doenças (lesões) frequentes relacionadas ao trabalho envolvendo todos os profissionais da Unidade, discriminadas mensalmente;		

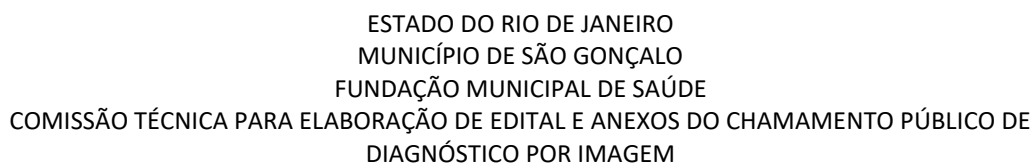


ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

3. Definir e apresentar protocolo e garantir atendimento e acompanhamento para os casos de acidente biológico e notificar mensalmente todos os acidentes com material perfuro cortante por profissional (quando dispuser do serviço);		
4. Apresentar protocolo de rotina de utilização de EPI pela equipe		
DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL	Situação Atual	Meta
. Apresentar relatório trimestral contendo o percentual dos profissionais envolvidos em ações de Educação Permanente (treinamentos, reorganização dos serviços,) Participação em programas de qualidade de vida em parceria com a comunidade (tais como: reciclagem e coleta de lixo, horta comunitária, alfabetização e outros) e campanhas/cooperação técnica entre a Instituição a e SMS;		
2. Percentual por categoria de trabalhadores que participam de pelo menos 01 curso de aperfeiçoamento técnico em sua área de atuação.		

2 - DOCUMENTO DESCRITIVO – METAS QUANTITATIVAS

CÓDIGO – PROCEDIMENTOS	META MENSAL	VALOR MENSAL
	XXX	XXXXXX
	XXX	XXXXXX
	XXX	XXXXXX
	XXX	XXXXXX
	XXX	XXXXXX
	XXX	XXXXXX
	XXX	XXXXXX
	XXX	XXXXXX
	XXX	XXXXXX
	XXX	XXXXXX
	XXX	XXXXXX
	XXX	XXXXXX
	XXX	XXXXXX

155



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO TÉCNICA PARA ELABORAÇÃO DE EDITAL E ANEXOS DO CHAMAMENTO PÚBLICO DE
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

CLASSIFICAÇÃO	% REFERÊNCIA
Excelente	90 a 100%
Ótimo	80 a 89%
Bom	70 a 79%
Ruim	60 a 69%
Péssimo	Abaixo de 60%

Pontuação: ()

São Gonçalo, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do Gestor Municipal

Assinatura do Representante da Unidade