

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2022 –
PROCESSO Nº 023/2022

Alteração no Anexo I do Edital de Chamamento Público nº 003/2022, visando o credenciamento de Pessoas Jurídicas na Área de Saúde.

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO NORDESTE - CIRENOR, com sede na Avenida Fiorentino Bacchi, nº 932, Centro, na cidade de Sananduva- RS, inscrito no CNPJ sob o nº 15.344.304-0001/43, neste ato legalmente representado pelo seu presidente Sr. MARCIO CAPRINI, brasileiro, Prefeito Municipal de Cacique Doble/RS, residente na Rua Getúlio Guimaraes nº 193 - Centro em Cacique Doble/RS, inscrito no RG 6085038385 e CPF nº 006.512.080-92, **TORNA PÚBLICO** para conhecimento dos interessados, a alteração no Anexo I do **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2022**, para os fins de credenciamento de pessoas jurídicas, para a **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE SAÚDE**, com pagamento por procedimento, seguindo as normas do presente Edital, e da Lei Federal 8.666/93 e suas alterações posteriores.

I) São incluídos os serviços de:

PAINEL VIRAL (INFLUENZA A + INFLUENZA B+ COVID 19);
PAINEL VIRAL QUADRIplex (INFLUENZA A + INFLUENZA B + COVID 19 + VÍRUS SINCICIAL);
TESTE PARA VÍRUS SINCICIAL;

II) São alterados os valores dos seguintes serviços:

TESTE RÁPIDO PARA COVID 19;
TESTE RÁPIDO PARA H1N1;
TESTE RÁPIDO PARA DENGUE – IGG / IGM;

III) Retifica-se a descrição do serviço de ambulância;

As demais alterações permanecem inalteradas.

Este edital de chamamento público poderá ser prorrogado no prazo máximo legal sendo que os itens serão reajustados anualmente pela variação do IPCA ou qualquer outro índice que venha a ser mais benéfico para os municípios consorciados.

O Edital Completo e demais informações poderão ser solicitadas junto a sede do Consórcio Intermunicipal da Região Nordeste - CIRENOR, situado na Avenida

Fiorentino Bacchi, nº 932, Centro, na cidade de Sananduva- RS e pelos e-mails: contato@cirenor.rs.gov.br, licitacoes@cirenor.rs.gov.br ou pelo site www.cirenor.rs.gov.br.

Sananduva/RS, 18 de julho de 2025.

Márcio Caprini,
Presidente do Cirenor.

ANEXO I

ANEXO I

CONSULTAS ESPECIALIZADAS

Descrição do Produto	VALORES CIRENOR
AUDITORIA MÉDICA EM SAÚDE - HORA TRABALHADA	R\$ 183,23
AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL – HORA TRABALHADA	R\$ 10,81
CONSULTA CLÍNICO GERAL A SER REALIZADA NOS POSTOS DE SAÚDE	R\$ 49,97
CONSULTA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – ALERGISTA	R\$ 152,69
CONSULTA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – CARDIOLOGIA	R\$ 152,69
CONSULTA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – CLÍNICO GERAL	R\$ 61,08
CONSULTA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – DERMATOLOGIA	R\$ 152,69
CONSULTA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – ENDOCRINOLOGIA	R\$ 152,69
CONSULTA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – GASTROENTEROLOGIA	R\$ 152,69
CONSULTA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – GERIATRIA	R\$ 152,69
CONSULTA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – GINECOLOGIA	R\$ 152,69
CONSULTA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – HEMATOLOGIA	R\$ 152,69

CONSULTA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – HEPATOLOGIA	R\$ 152,69
CONSULTA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – HOMEOPATIA	R\$ 152,69
CONSULTA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – MASTOLOGIA	R\$ 152,69
CONSULTA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – NEFROLOGIA	R\$ 152,69
CONSULTA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – NEUROLOGIA	R\$ 152,69
CONSULTA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – NEURO-PEDIATRIA	R\$ 152,69
CONSULTA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – OFTAMOLOGIA	R\$ 152,69
CONSULTA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$ 152,69
CONSULTA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – PEDIATRIA	R\$ 152,69
CONSULTA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – PNEUMOLOGIA	R\$ 152,69
CONSULTA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – PROCTOLOGIA	R\$ 152,69
CONSULTA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – PSIQUIATRIA	R\$ 152,69
CONSULTA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – TRAUMATOLOGIA	R\$ 152,69
CONSULTA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – UROLOGIA	R\$ 152,69
CONSULTA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – VASCULAR	R\$ 152,69
ENFERMEIRO(A) – HORA	R\$ 40,53
FARMACÊUTICO(A) – HORA TRABALHADA	R\$ 33,31
FISIOTERAPIA - ATENDIMENTO DOMICILIAR	R\$ 61,08
FISIOTERAPIA – HORA TRABALHADA	R\$ 33,31
FISIOTERAPIA – SESSÕES	R\$ 33,31
FONOAUDIOLOGIA – SESSÕES	R\$ 44,42
FONOAUDIOLOGIA, PSICOLOGIA, PSICOPEDAGOGIA, TERAPEUTA OCUPACIONAL – ESPECIALIZAÇÃO EM AUTISMO (ABA) – SESSÃO	R\$ 77,73
HORA CLINICO GERAL A SER REALIZADA NOS POSTOS DE SAUDE	R\$ 99,94
NUTRICIONISTA – HORA TRABALHADA	R\$ 29,98
ODONTOLOGO(A) - HORA TRABALHADA NA UBS	R\$ 50,26

PERICIA MEDICA - MEDICO DO TRABALHO	R\$ 244,30
PSICOLOGIA – HORA TRABALHADA	R\$ 29,93
PSICOLOGIA – SESSÕES	R\$ 55,52
TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM – HORA	R\$ 22,21
TRATAMENTOS ALTERNATIVOS PCIS (REIKI, MEDITAÇÃO E PSICOTERAPIAS REENCARNACIONISTAS E DEMAIS SERVICOS PREVISTOS NA PNPICS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE) – SESSÃO INDIVIDUAL	R\$ 33,31
TRATAMENTOS ALTERNATIVOS PCIS (REIKI, MEDITAÇÃO E PSICOTERAPIAS REENCARNACIONISTAS E DEMAIS SERVICOS PREVISTOS NA PNPICS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE) –SESSÃO EM GRUPOS (ATÉ 10 PESSOAS – VALOR POR PESSOA)	R\$ 22,21

EXAMES LABORATORIAIS

Descrição do Produto	VALORES CIRENOR
ACIDO FOLICO (VIT. B9)	R\$ 36,65
ACIDO URICO	R\$ 3,38
ALFA FETO PROTEINA	R\$ 27,59
AMILASE	R\$ 4,12
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA – EQU	R\$ 6,79
ANDROSTENEDIONA	R\$ 21,12
ANTI ENDOMISIO IGA	R\$ 152,69
ANTI GLIADINA	R\$ 48,86
ANTI GLIADINA IGA IGG E IGM	R\$ 45,81
ANTI HAV IGG - HEPATITE A	R\$ 33,98
ANTI HBC IGG - VIRUS HEPATITE B	R\$ 28,48
ANTI HBC IGM - HEPATITE B	R\$ 33,98
ANTI HBE	R\$ 33,98

ANTI HCV - HEPATITE C	R\$ 33,98
ANTIBIOGRAMA	R\$ 9,12
ANTICORPOS IGG DA HEPATITE	R\$ 33,98
ASLO - ANTI ESTREPTOLISINA O	R\$ 5,18
BACTERIOSCÓPICO - SECREÇÃO URETRAL	R\$ 5,13
BACTERIOSCÓPICO - SECREÇÃO VAGINAL	R\$ 5,13
BETA HCG - GONODOTROFINA CORIONICA - TESTE DE GRAVIDEZ (SANGUE)	R\$ 7,52
BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	R\$ 3,68
CA 125	R\$ 24,45
CA 15.3	R\$ 61,08
CA 19.9	R\$ 61,08
CALCIO – CA	R\$ 3,38
CARIOTIPO BANDA G	R\$ 366,45
CARIOTIPO CROMOSSOMO X FRÁGIL	R\$ 732,90
COAGULOGRAMA COMPLETO - TEMPO COAG. SANGR. TROMB. PROT.	R\$ 48,86
COLESTEROL HDL	R\$ 6,43
COLESTEROL LDL	R\$ 6,43
COLESTEROL TOTAL	R\$ 3,38
COLINESTERASE	R\$ 6,74
CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	R\$ 27,49
CONTAGEM DE RETICULOCITOS - RETICULOCITOS	R\$ 5,00
CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 3,46
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	R\$ 10,30
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 18,32
DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 5,18
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO-DUKE	R\$ 5,00

DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$ 10,57
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 5,00
DETERMINAÇÃO TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 5,00
DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 18,69
DOSAGEM DE 25HIDROXIVITAMINA D	R\$ 55,52
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 30,09
DOSAGEM DE BETA - 2 MICROGLOBULINA	R\$ 24,82
DOSAGEM DE CLORETO	R\$ 3,38
DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 18,07
DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 3,38
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE - CPK	R\$ 6,74
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 7,55
DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERINA - DHEA	R\$ 20,61
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R\$ 6,74
DOSAGEM DE FERRITINA SERICA	R\$ 28,56
DOSAGEM DE FERRO SERICO - FE	R\$ 6,43
DOSAGEM DE FOSFATASSE ALCALINA	R\$ 3,68
DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 3,38
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 6,43
DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 3,38
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 14,38
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOZILADA	R\$ 14,40
DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 18,70
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE	R\$ 14,45
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE	R\$ 16,43
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 16,42

DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 16,95
DOSAGEM DE LITIO	R\$ 4,12
DOSAGEM DE MAGNESIO - MG	R\$ 3,68
DOSAGEM DE MUÇO PROTEÍNAS	R\$ 3,68
DOSAGEM DE PROTEÍNA URINA DE 24H	R\$ 3,74
DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	R\$ 3,38
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 28,12
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 19,10
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 20,39
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	R\$ 3,68
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 3,68
DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDES - TGL	R\$ 6,43
DOSAGEM DE TROPONINA	R\$ 16,49
DOSAGEM DE UREIA	R\$ 3,38
DOSAGEM LIPASE	R\$ 4,12
DOSAGEM T 3 - TRIIODOTIRONINA	R\$ 15,95
DOSAGEM T 4 LIVRE - TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 21,26
DOSAGEM VITAMINA B12	R\$ 27,93
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 9,91
ELETROFORESE DE PROTEÍNA	R\$ 8,10
ELETROFORESE DE PROTEÍNAS COM CONCENTRAÇÃO – LIQUOR	R\$ 9,58
ERITROGRAMA - (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R\$ 5,00
ESTRADIOL	R\$ 18,58
EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL-COPROCULTURA	R\$ 5,57
FENOBARBITAL	R\$ 48,86
FTA-ABS / IMUNOFLORESCENCIA PARA SIFILIS IGM	R\$ 18,32

GLICEMIA CAPILAR	R\$ 12,22
GLICOSE COM SOBRECARGA	R\$ 12,82
HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 7,53
HEMOSEDIMENTAÇÃO - VHS - VSG	R\$ 5,00
IGE ESPECÍFICO GLUTEN	R\$ 88,84
IGE ESPECÍFICO LACTOSE	R\$ 199,88
LEUCOGRAMA	R\$ 5,00
MIOGLOBINA QUANTITATIVA	R\$ 244,30
PES ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO SUPERFICIE VIRUS HEPATITE B (ANTI-HBS)	R\$ 33,98
PES DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R\$ 33,98
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI MICROSSOMAS	R\$ 31,44
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI TIREOGLOBULINA	R\$ 31,44
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS-BRUCLOSE	R\$ 6,79
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA) ESPERMOGRAMA	R\$ 17,78
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R\$ 31,44
PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 5,18
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 20,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA - TOXOPLASMOSE IGG	R\$ 29,98
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 31,44
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 31,44
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 21,27
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 33,98
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 33,98

PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 31,44
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 24,45
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 33,98
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 33,98
PESQUISA DE CELULA LE	R\$ 7,53
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) GRUPO SANGUINEO	R\$ 2,51
PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R\$ 3,74
PESQUISA DE LEUCOCITOS FECAIS	R\$ 3,02
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLOGICO DE FEZES) - EPF	R\$ 3,02
PESQUISA DE OXIUROS - SWAB ANAL	R\$ 3,02
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 3,02
PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R\$ 18,32
PLAQUETAS	R\$ 5,00
POTASSIO – K	R\$ 3,38
PROGESTERONA (DOSAGEM)	R\$ 18,69
PROLACTINA - POOL (DOSAGEM)	R\$ 18,58
PROTEINA C REATIVA - PCR	R\$ 5,18
PSA LIVRE	R\$ 36,65
QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1 /HIV I E II	R\$ 32,98
SODIO – NA	R\$ 3,38
TESTE DE GRAVIDEZ - PLANOTEST - TIG	R\$ 5,18
TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R\$ 5,18
TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) - COOMBS DIRETO	R\$ 5,00
TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 18,32
TESTE IGG E IGM PARA CHIKUNGUNYA	R\$ 333,14

TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) - COOMBS INDIRETO	R\$ 5,00
TESTE RÁPIDO PARA COVID 19	R\$ 65,00
TESTE RÁPIDO PARA H1N1	R\$ 65,00
TESTE RÁPIDO PARA DENGUE – IGG / IGM	R\$ 65,00
TESTE TOLERANCIA LACTOSE	R\$ 85,51
UROCULTURA	R\$ 10,30
PAINEL VIRAL (INFLUENZA A + INFLUENZA B+ COVID 19);	R\$ 120,00
PAINEL VIRAL QUADRIplex (INFLUENZA A + INFLUENZA B + COVID 19 + VÍRUS SINCICIAL);	R\$ 180,00
TESTE PARA VÍRUS SINCICIAL	R\$ 80,00

RAIOS-X

Descrição do Produto	VALORES CIRENOR
AORTOG ABD TRANS-LOMBAR	R\$ 201,55
ARTERIOG ACROMIA CLAVICULAR	R\$ 25,66
ARTERIOG MEMBRO SUPERIOR E INFERIOR	R\$ 195,44
COLANGEOGRAFIA PRÉ OPERATORIA COM CONTRASTE	R\$ 67,18
COLEANGEOFEOGRAFIA VENOSA COM PLANIGRAFIA	R\$ 122,15
COLEANGEOFRAFIA POS OPERATORIA COM CONTRASTE	R\$ 68,41
COLECISTOGRAMA ORAL COM CONTRASTE	R\$ 103,83
ESCANOMETRIA	R\$ 29,93
FISTULOGRAFIA	R\$ 49,47
FLEBOGRAFIA COM CONTRASTE - POR MEMBRO	R\$ 305,38
HIPOFARINGE	R\$ 36,65
HISTEROSSALPINGAGRAFIA	R\$ 134,37
MIELOGRAFIA	R\$ 207,66

MIELOGRAFIA 2 SEG	R\$ 232,09
MIELOGRAFIA 3 SEG	R\$ 256,52
PIELOGRAFIA ASCENDENTE COM CONTRASTE	R\$ 105,05
PIELOGRAFIA DE LARINGE	R\$ 75,73
PIELOGRAFIA DE TORAX BI LATERAL	R\$ 83,06
PLANIGRAFIA DE LARINGE	R\$ 68,41
PLANIGRAFIA DE MST E ROCHEDOS	R\$ 57,41
PLANIGRAFIA DE TORAX BI LATERAL	R\$ 83,06
PLANIGRAFIA DO MEDIASTINO HEMITORAX	R\$ 83,06
PUNÇÃO PERC DE ORG CAV ESTRUT SUP	R\$ 161,24
RX ABDOMEN AGUDO	R\$ 42,75
RX ABDOMEN SIMPLES	R\$ 24,43
RX ANTEBRAÇO	R\$ 40,31
RX ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL	R\$ 42,75
RX ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 80,62
RX ARTICULAÇÃO SACRO ILÍACA	R\$ 61,08
RX ARTICULAÇÃO TÍBIO TÁRSICA - TORNOZELO	R\$ 61,08
RX ARTICULAÇÕES TEMPORO MANDIBULAR	R\$ 113,60
RX ARTOGRAFIA	R\$ 185,67
RX BACIA	R\$ 42,75
RX BRAÇO (UMERO)	R\$ 42,75
RX CALCANEIO	R\$ 61,08
RX CAVUM	R\$ 42,75
RX CLAVICULA	R\$ 61,08
RX CLISTER OU ENEMA OPACO	R\$ 122,15
RX COLUNA CERVICAL	R\$ 46,42
RX COLUNA CERVICAL COM OBLICUAS	R\$ 56,19

RX COLUNA CERVICAL FUNCIONAL OU DINAMICA	R\$ 56,19
RX COLUNA DORSAL	R\$ 46,42
RX COLUNA LOMBO SACRA	R\$ 46,42
RX COLUNA LOMBO SACRA COM OBLICUAS	R\$ 56,19
RX COLUNA LOMBO SACRA FUNC DINAMICA	R\$ 56,19
RX COLUNA PARA ESCOLIOSE PANORAMICA	R\$ 85,51
RX COLUNA SACRO COCCIX	R\$ 85,51
RX COSTELAS POR HEMITORAX	R\$ 42,75
RX COTOVELO	R\$ 48,86
RX COXA	R\$ 42,75
RX CRANEO	R\$ 61,08
RX CRANEO LATERAL BRETON	R\$ 32,37
RX DEDOS DA MAO	R\$ 39,09
RX ESOFAGO COM CONTRASTE	R\$ 79,40
RX ESOFAGO, ESTOMAGO E DUODENO COM CONTRASTE	R\$ 80,62
RX ESTERNO	R\$ 80,62
RX INTESTINO DELGADO EM TRANSITO COM CONTRASTE	R\$ 171,01
RX JOELHO	R\$ 42,75
RX LARINGE	R\$ 80,62
RX MAO E PUNHO PARA IDADE OSSEA	R\$ 54,97
RX MAO OU QUIRODATILO	R\$ 39,09
RX MASTOIDES E ROCHEDOS BILATERAL	R\$ 113,60
RX MAXILAR INFERIOR	R\$ 80,62
RX MEDIASTINO	R\$ 80,62
RX OMOPLATA OU OMBRO FUNCIONAL	R\$ 42,75
RX ORBITAS	R\$ 80,62
RX OSSOS DA FACE	R\$ 42,75

RX PANORAMICO	R\$ 66,63
RX PE OU PODODATILO	R\$ 42,75
RX PERNA	R\$ 42,75
RX PUNHO	R\$ 61,08
RX ROTULA – PATELA	R\$ 61,08
RX SEIOS DA FACE	R\$ 42,75
RX SELA TURSICA	R\$ 61,08
RX TORAX AP P	R\$ 40,31
RX UTERO GRAVIDO	R\$ 30,54

TOMOGRAFIAS COMPUTADORIZADA

Descrição do Produto	VALORES CIRENOR
CONTRASTE NÃO IONICO - TC ABDOMEN	R\$ 232,32
CONTRASTE NAO IONICO - TC ARTICULAÇÕES	R\$ 191,66
CONTRASTE NAO IONICO - TC COLUNA ATE 3 SEG	R\$ 116,16
CONTRASTE NAO IONICO - TC CRANEO	R\$ 116,16
CONTRASTE NAO IONICO - TC FACE OU SEIOS DA FACE	R\$ 116,16
CONTRASTE NAO IONICO - TC MASTOIDE E OUVIDO	R\$ 191,66
CONTRASTE NAO IONICO - TC PELVE, BACIA E SUPERIOR	R\$ 232,32
CONTRASTE NAO IONICO - TC PESCOÇO - PARTES MOLES, LARINGE	R\$ 191,66
CONTRASTE NAO IONICO - TC TORAX	R\$ 232,32
SIALOGRAFIA - POR GLANDULA - COM CONTRASTE	R\$ 78,17
TC ABDOMEN E TOTAL	R\$ 244,30
TC ARTICULAÇÕES MEMBROS INFERIORES	R\$ 219,87
TC ARTICULAÇÕES MEMBROS SUPERIORES	R\$ 219,87

TC COLUNA - ATE 3 SEGUIMENTOS - TOMOMIELOGRAFIA	R\$ 219,87
TC COLUNA CERVICAL, DORSAL	R\$ 219,87
TC COLUNA LOMBO SACRA	R\$ 219,87
TC CRANEO	R\$ 219,87
TC FACE OU SEIOS DA FACE	R\$ 219,87
TC MASTOIDE E OUVIDO	R\$ 219,87
TC ORBITAS	R\$ 219,87
TC PELVE E BACIA	R\$ 219,87
TC PESCOÇO - PARTES MOLES, LARINGE	R\$ 219,87
TC SEGUIMENTOS APENDICULARES - MÃO E BRAÇO	R\$ 219,87
TC SELA TURSICA	R\$ 219,87
TC TEMPORO MANDIBULAR	R\$ 219,87
TC TORAX	R\$ 219,87
TC ABDOMEN TOTAL (urgência e emergência) considerar emergência das 20h às 6h de segunda-feira a sexta-feira e 24h nos sábados, domingos e feriados	R\$ 296,68
TC COLUNA, PELVE E BACIA (urgência e emergência) considerar emergência das 20h às 6h de segunda-feira a sexta-feira e 24h nos sábados, domingos e feriados	R\$ 272,25
TC CRÂNIO (urgência e emergência) considerar emergência das 20h às 6h de segunda-feira a sexta-feira e 24h nos sábados, domingos e feriados	R\$ 272,25
TC TÓRAX (urgência e emergência) considerar emergência das 20h às 6h de segunda-feira a sexta-feira e 24h nos sábados, domingos e feriados.	R\$ 272,25
TRANS INTEST OU MORF DO DELGADO COM CONTRASTE	R\$ 183,23
URETROCISTOGRAFIA COM CONTRASTE - ADULTO E INFANTIL	R\$ 185,67
UROGRAFIA EXC COM NEFROTOMOGRAMA- C/CONTRASTE	R\$ 208,88
UROGRAFIA EXC E CISTOGRAFIA COM CONTRASTE	R\$ 149,29

ECOCARDIOGRAMA- ELETRONEUROMIOGRAFIA

Descrição do Produto	VALORES CIRENOR
ECOCARDIOGRAMA COM STRESS FARMACOLOGICO - COM LAUDO	R\$ 533,02
ECODOPPLER TRANSCRANEANO - COM LAUDO	R\$ 183,23
ELETROENCEFALOGRAMA COM MAPEAMENTO CEREBRAL C/LAUDO	R\$ 183,23
ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO E VIGILIA C/LAUDO	R\$ 91,61
ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA C/LAUDO	R\$ 91,61
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBRO INF. E SUP - 2 SEG	R\$ 354,24
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBRO SUP E INF - 4 SEG	R\$ 354,24

ULTRASONOGRAFIA – CINTILOGRAFIA

Descrição do Produto	VALORES CIRENOR
CINTILOGRAFIA DA CAPTAÇÃO PULMONAR DO GALIO	R\$ 366,45
CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE - COM OU SEM CAPTAÇÃO	R\$ 366,45
CINTILOGRAFIA DE PULMÃO POR INALAÇÃO - MÍN. 2 PROJ	R\$ 366,45
CINTILOGRAFIA DIREITA	R\$ 366,45
CINTILOGRAFIA MIOCARDIO - NECROSE - MIN. 3 PROJEÇÕES	R\$ 366,45
CINTILOGRAFIA OSSEA	R\$ 366,45
CINTILOGRAFIA PULMONAR DE INALAÇÃO	R\$ 366,45
CINTILOGRAFIA PULMONAR DE PERFUSÃO	R\$ 366,45
CINTILOGRAFIA RENAL – QUANTITATIVA	R\$ 366,45
ECOCARDIODOPPLER TRANSESOFAGICO COM LAUDO	R\$ 262,62
ECOCARDIOGRAFIA COM DOPPLER FETAL - COM LAUDO	R\$ 264,26
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA - ECOCARDIOGRAMA - COM LAUDO	R\$ 274,84

ECODOPPLER ARTERIAL - C/LAUDO	R\$ 217,80
ECODOPPLER DE CAROTIDAS + VERTEBRAIS - COM LAUDO	R\$ 217,80
ECODOPPLER MORFOLÓGICO - C/LAUDO	R\$ 435,59
ECODOPPLER MORFOLOGICO (12 A 14 SEMANAS) C/LAUDO	R\$ 435,59
ECODOPPLER OBSTETRICO-US OBSTETRICO COM DOPPLER - C/LAUDO	R\$ 290,39
ECODOPPLER VENOSO - C/LAUDO	R\$ 217,80
US ABDOMEN SUPERIOR - FIGADO, VESICULA OU VIAS BILIARES C/LAUDO	R\$ 98,74
US ABDOMEN TOTAL - C/LAUDO	R\$ 119,11
US APARELHO URINARIO - C/LAUDO	R\$ 83,06
US ARTICULAÇÕES - COLUNA, OMBRO, JOELHO, COTOVELO, TEMPORA MANDIBULAR, PUNHO, MÃO - C/LAUDO	R\$ 98,74
US ARTICULAÇÃO TEMPORA MANDIBULAR	R\$ 98,74
US BOLSA ESCROTAL - C/LAUDO	R\$ 98,74
US CRANEO TRANSFONTANELA - C/LAUDO	R\$ 98,74
US DOPPLER DE TIREOIDE	R\$ 237,60
US HIPOCONDRIO DIREITO - C/LAUDO	R\$ 98,74
US INGUINAL	R\$ 98,74
US MAMAS - C/LAUDO	R\$ 98,74
US OBSTETRICO - C/LAUDO	R\$ 98,74
US OLHO - C/LAUDO	R\$ 98,74
US ORGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (PARTES MOLES)	R\$ 98,74
US PELVICO GINECOLOGICO - C/LAUDO	R\$ 98,74
US PELVICO POR OVULAÇÃO - C/LAUDO	R\$ 98,74
US PELVICO TRANSVAGINAL - C/LAUDO	R\$ 98,74
US PROSTATA TRANSRETAL - C/LAUDO	R\$ 98,74
US PROSTATA VIA ABDOMINAL - C/LAUDO	R\$ 98,74

US RETOPERITONIO - C/LAUDO	R\$ 98,74
US TIREOIDE - C/LAUDO	R\$ 98,74
US TORAX EXTRA CARDIACO - C/LAUDO	R\$ 98,74

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Descrição do Produto	VALORES CIRENOR
RM ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 513,03
RM ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	R\$ 513,03
RM ARTICULAÇÕES COXO FEMURAL - UNILATERAL	R\$ 513,03
RM ATM (ARTICULAÇÃO TEMPO MANDIBULAR) - BILATERAL	R\$ 513,03
RM BACIA / PELVIS	R\$ 513,03
RM COLUNA CERVICAL	R\$ 513,03
RM COLUNA LOMBO SACRA	R\$ 513,03
RM COLUNA TORACICA	R\$ 513,03
RM CORAÇÃO OU AORTA COM CINE RM	R\$ 513,03
RM CRANEO, ORBITA, MASTOIDE	R\$ 513,03
RM MAMAS BILATERAL	R\$ 513,03
RM MAMAS UNILATERAL	R\$ 513,03
RM MEMBRO INFERIOR - TORNOZELO, JOELHO, COXOFEMU-UNILATERAL	R\$ 513,03
RM MEMBRO SUPERIOR - COTOVELO, PUNHO, OMBRO, PLEXO BRAQUIAL	R\$ 513,03
RM SELA TURCICA - ORBITA, SELA TURCICA MASTOIDE	R\$ 513,03
RM TORAX	R\$ 513,03
RM VIAS BILIARES	R\$ 513,03

EXAMES OFTAMOLOGICOS E AUDIOMETRIA

Descrição do Produto	VALORES CIRENOR
AUDIOMETRIA TONAL	R\$ 33,60
AUDIOMETRIA VOCAL - LOGO AUDIOMETRIA	R\$ 33,60
CAMPIMETRIA - 1 OLHO	R\$ 61,08
ECOBIMETRIA - BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ 61,08
ECOGRAFIA - 1 OLHO	R\$ 61,08
ECOGRAFIA-ULTRASSON DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 61,08
GONIOSCOPIA BINOCULAR	R\$ 42,75
MAPEAMENTO DE RETINA – MONOCULAR	R\$ 42,75
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 85,51
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - MONOCULAR	R\$ 36,65
RETINOGRAFIA COLORIDA - 2 OLHOS	R\$ 61,08
RETINOGRAFIA FLUORESCENTE - BINOCULAR	R\$ 109,94
TONOMETRIA BINOCULAR	R\$ 12,22
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA - MONOCULAR	R\$ 61,08

CARDIOLOGICO

Descrição do Produto	VALORES CIRENOR
ELETROCARDIOGRAMA (com laudo)	R\$ 54,97
HOLTER 24 HORAS	R\$ 97,72
MONITORAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL - MAPA 48 h	R\$ 122,15
TESTE DE ESFORÇO OU ERGOMETRICO (com laudo)	R\$ 122,15

BIOPSIAS

Descrição do Produto	VALORES CIRENOR
----------------------	-----------------

BIOPSIA - ANATOMO PATOLOGICO POR ORGAO - AP POR ORGÃO	R\$ 67,18
BIOPSIA DE BEXICA - INCLUI MATERIAS, HONOR. E TAXA DE SALA	R\$ 268,73
BIOPSIA DE BOCA - INCISIONAL	R\$ 87,95
BIOPSIA DE COLO DE UTERO COM WALWETRONIC	R\$ 256,52
BIOPSIA DE COLO UTERINO	R\$ 94,05
BIOPSIA DE LESAO PENIANA	R\$ 122,15
BIOPSIA DE MEDULA	R\$ 183,23
BIOPSIA DE PELE OU COM PUNCH	R\$ 85,51
BIOPSIA DE PROSTATA - INCLUIDO O US	R\$ 488,60
BIOPSIA DE PRÓSTATA GUIADA POR ULTRASSOM MAIS OITO FRAGMENTOS C/ LAUDO	R\$ 721,80
BIOPSIA DE PULMAO	R\$ 207,66
BIOPSIA DE RIM	R\$ 207,66
BIOPSIA DE RIM COM IMUNOFLORESCENCIA	R\$ 488,60
BIOPSIA DE TIREOIDE - INCLUI ULTRASON	R\$ 167,34
BIOPSIA EXCISIONAL	R\$ 146,58
BIOPSIA HEPATICA - FIGADO	R\$ 244,30
COLETA DE MATERIAL EM ODONTOLOGIA - PARA BIOPSIA	R\$ 213,76
COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	R\$ 666,27
CORY BIOPSIA DE MAMA	R\$ 293,16
PESQUISA DE METASTESES COM I 131	R\$ 366,45
PESQUISA DE REFLUXO GASTRO ESOFAGICO	R\$ 366,45
PESQUISA POTENCIAL AUDIT TRONCO CEREBRAL - BERA	R\$ 177,12
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO ESTOMAGO/DUODENO - POR ENDOSCOPIA	R\$ 183,23

OUTROS EXAMES ESPECIALIZADOS

Descrição do Produto	VALORES CIRENOR
ANESTESIA EM EXAMES E PROCEDIMENTOS	R\$ 122,15
CALOSIDADE OU MAL PERFURANTE	R\$ 97,72
CAUTERIZAÇÃO DE CORNETOS	R\$ 244,30
CAUTERIZAÇÃO DE EPISTAXE (QUÍMICA) - PEQ. LESÕES	R\$ 61,08
CAUTERIZAÇÃO DE EPISTAXE COM ELETROCAUTERIO	R\$ 67,18
CAUTERIZAÇÃO DO COLO UTERINO	R\$ 122,15
CAUTERIZAÇÃO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	R\$ 67,18
CIRURGIA DE CISTO	R\$ 293,16
CISTOSCOPIA	R\$ 146,58
CISTOSCOPIA COM/OU SEM BIÓPSIA	R\$ 610,75
CITOPATOLOGICO EXO ENDO CERVICAL, VAGINAL ONCOTICO E MICROFI	R\$ 34,20
CITOPATOLOGICO ONCOTICO DE LIQ. E RASPADOS OU IMPRINT DE LES	R\$ 47,03
COLOCAÇÃO DE DUPLO J	R\$ 1.465,80
COLONOSCOPIA - C/ LAUDO - EM SALA CIRURGICA	R\$ 444,18
COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	R\$ 999,41
COLONOSCOPIA DE ALTA DEFINIÇÃO DIGITAL (COM CROMOSCOPIA E/OU MAGNIFICAÇÃO DE IMAGEM)	R\$ 555,23
COLPOSCOPIA	R\$ 122,15
DENSITOMETRIA OSSEA	R\$ 73,29
DILATAÇÃO URETRAL	R\$ 79,40
DRENAGEM DE ABCESSO	R\$ 97,72
ELETROCOAGULAÇÕES DE LESOES CUTANEAS	R\$ 183,23
ENDOSCOPIA DE NARIZ, LARINGE E FARINGE - LARINGOSCOPIA	R\$ 61,08
ESFOLIAÇÃO QUIMICA PROFUNDA	R\$ 158,80
ESFOLIAÇÃO QUIMICA SUPERFICIAL - POR SEÇÃO	R\$ 97,72

ESOFAGOGASTROSCOPIA - EDA - ENDOSCOPIA C/LAUDO E RET DE POLI-SALA CIR	R\$ 331,30
ESOFAGOGASTROSCOPIA - EDA - ENDOSCOPIA C/LAUDO E RET DE POLI-SALA CIR - (urgência e emergência) considerar emergência das 20h às 6h de segunda-feira a sexta-feira e 24h nos sábados, domingos e feriados.	R\$ 392,85
ESPIROMETRIA COM BRONCO DILATADOR	R\$ 67,18
ESTRABISMO-CIRURGIA	R\$ 1.465,80
ESTUDO RENAL DINAMICO COM DIURETICO	R\$ 390,88
EXAME DE PET CT ONCOLOGICO	R\$ 3.142,80
EXCISAO DE EXTENSAS LESOES DE PELE COM ROTAÇÃO RETALHO	R\$ 366,45
EXCISAO DE TUMOR DE PELE MUCOSA	R\$ 427,53
EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA	R\$ 97,72
EXCISAO E SUTURA DE LINFAGIOMA OU NEVUS	R\$ 97,72
EXCISAO E SUTURA DE TUMORES NA ORELHA	R\$ 146,58
EXCISAO E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES DE PELE	R\$ 146,58
EXERESE DE CALO CUTANEO	R\$ 146,58
EXERESE DE CISTO SEBACEO E DERMOIDE	R\$ 61,08
EXERESE DE CISTO TIREOGLOSO	R\$ 427,53
EXERESE DE LIPOMA	R\$ 122,15
EXTIRPAÇÃO DE NEUROMA	R\$ 122,15
FIBROBRONCOSCOPIA - BRONCOSCOPIA - BRONCOFIBROSCOPIA	R\$ 293,16
FULGURAÇÃO DE TELANGIESTASIAS OU DERMATOSE PAPULOSA	R\$ 85,51
HIPOSPADIA	R\$ 708,47
IMITANCIOMETRIA - IMPEDANCIOMETRIA	R\$ 28,10
IMUNOHISTOQUIMICA	R\$ 488,60
INCISAO E DRENAGEM ABCESSO ANAL	R\$ 427,53
INCISAO E DRENAGEM DE ABCESSO DA BOCA E ANEXOS	R\$ 61,08

INCISAO E DRENAGEM DE FLEIMAO	R\$ 61,08
INFILTRACAO EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO)	R\$ 85,51
INFILTRACAO INTRA LESIONAL - POR SESSÃO	R\$ 85,51
LARINGOSCOPIA	R\$ 366,45
MAMOGRAFIA COM AGULHAMENTO	R\$ 305,38
MAMOGRAFIA UNILATERAL	R\$ 65,34
MAMOGRAFIA BILATERAL	R\$ 94,28
MATERIAL PROVENIENTE DE PUNÇÕES ASPIRATIVAS	R\$ 47,03
MIELOGRAMA	R\$ 67,18
MINICONIZAÇÃO DO COLO UTERINO	R\$ 305,38
PAF MAMA – AGULHA FINA	R\$ 444,18
PAF TIREOIDE – AGULHA FINA	R\$ 444,18
PCR CAPTURA HIBRIDA E HIBRIDAÇÃO MOLECULAR - POR PESQUISA	R\$ 268,73
POLIPECTOMIA ACIMA 1CM – RETIRADA	R\$ 555,23
POLIPECTOMIA ATÉ 1 CM – RETIRADA	R\$ 222,09
POLISSONOGRAMA	R\$ 758,44
PTERIGIO- CIRURGIA	R\$ 671,83
PUNÇÃO ARTICULAR	R\$ 97,72
PUNÇÃO DE MAMA SEM AGULHAMENTO - INCLUI US	R\$ 195,44
PUNÇÃO LOMBAR	R\$ 122,15
RESSECÇÃO CISTO SINOVIAL	R\$ 244,30
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NARIZ, OUVIDO, FARINGE - COM VIDE	R\$ 67,18
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO PROFUNDO	R\$ 183,23
RETIRADA DE FIOS OU PARAFUSOS	R\$ 855,05
RETIRADA DE LESAO POR SHAVING	R\$ 97,72
RETOSSIGMOIDOSCOPIA	R\$ 122,15

TIMPANOTOMIA P TUBO VENTIL.	R\$ 732,90
TROMBOSE HEMORROIDARIO	R\$ 427,53
URODINÂMICA COMPLETA	R\$ 555,23
VIDEOLARINGOSCOPIA	R\$ 122,15

DO SERVIÇO DE AMBULÂNCIA

Item	Descrição	Forma de cobrança	VALOR
001	Ambulância de Suporte Avançado (USA) - Tipo D: através de veículo destinado ao atendimento e transporte de pacientes de alto risco em emergências pré-hospitalares e/ou de transporte inter-hospitalar, que necessitam de cuidados médicos intensivos. Tripulada por três profissionais, sendo um o motorista, um enfermeiro e um médico. ATÉ 200KM	ATÉ 200KM – VALOR FIXO	R\$ 3.300,00
002	Ambulância de Suporte Avançado (USA) - Tipo D: através de veículo destinado ao atendimento e transporte de pacientes de alto risco em emergências pré-hospitalares e/ou de transporte inter-hospitalar, que necessitam de cuidados médicos intensivos. Tripulada por três profissionais, sendo um o motorista, um enfermeiro e um médico. ACIMA DE 200KM	ACIMA DE 200KM – VALOR FIXO+ KM RODADO	R\$ 3.300,00 + R\$ 15,83 POR KM RODADO
003	Ambulância de Suporte Avançado (USA) - Tipo D NEO NATAL: através de veículo destinado ao atendimento e transporte de pacientes de alto risco em emergências pré-hospitalares e/ou de transporte inter-hospitalar, que necessitam de cuidados médicos intensivos. Tripulada por três profissionais, sendo um o motorista, um enfermeiro e um médico. ATÉ 200KM	ATÉ 200KM – VALOR FIXO	R\$ 3.588,00

004	Ambulância de Suporte Avançado (USA) - Tipo D NEO NATAL: através de veículo destinado ao atendimento e transporte de pacientes de alto risco em emergências pré-hospitalares e/ou de transporte inter-hospitalar, que necessitam de cuidados médicos intensivos. Tripulada por três profissionais, sendo um o motorista, um enfermeiro e um médico. ACIMA DE 200KM	ACIMA DE 200KM - VALOR FIXO + KM RODADO	R\$ 3.588,00 + R\$ 17,80 POR KM RODADO
005	Ambulância de Suporte Básico (SB) - Tipo B: através de veículo destinado ao atendimento e transporte de pacientes sem risco de vida pré-hospitalares e/ou de transporte inter-hospitalar, que não necessitam de atendimento médico. Tripulada por dois profissionais, sendo um o motorista e um profissional da área da enfermagem. ATÉ 200KM	ATÉ 200KM – VALOR FIXO	R\$ 1.467,00
006	Ambulância de Suporte Básico (SB) - Tipo B: através de veículo destinado ao atendimento e transporte de pacientes sem risco de vida pré-hospitalares e/ou de transporte intra-hospitalar, que não necessitam de atendimento médico. Tripulada por dois profissionais, sendo um o motorista e um profissional da área da enfermagem. ACIMA DE 200KM	ACIMA DE 200KM - VALOR FIXO + KM RODADO	R\$ 1.467,00 + R\$ 6,50 POR KM RODADO

Para credenciamento da prestadora de serviços de AMBULÂNCIA, além dos documentos exigidos no edital para qualificação jurídica a empresa deverá apresentar:

Equipe técnica:

- Condutor habilitado para conduzir veículos de emergência;
- Enfermeiro devidamente registrado no conselho de classe, habilitado para ações no atendimento pré-hospitalar, devendo apresentar comprovante de realização do curso APH e SBV;
- Médico devidamente registrado no conselho de classe, habilitado ao exercício da medicina pré-hospitalar, devendo apresentar comprovante de realização do curso de ATLS;
- Os profissionais devem estar habilitados de acordo com a Portaria nº 2048/2002.

Qualificação técnica:

Deve ser apresentado:

- Registro da empresa no CREMERS;
- Registro do médico (a) responsável técnico no CREMERS;
- Registro da empresa no COREN/RS;
- Registro do enfermeiro (a) responsável técnico no COREN/RS;

- Atestado de capacidade técnica expedido por empresa pública ou privada demonstrando ter feito ou estar fazendo serviços compatíveis com o objeto.

Observações gerais:

- Para cálculo de quilometragem será considerado o local da retirada do paciente até o local destinado (considerando ida e volta). Exemplo: De Lagoa Vermelha a Passo Fundo. De Passo Fundo a Lagoa Vermelha.

- Não será considerado o local da sede da empresa para fins de cálculo de quilometragem.

- O veículo deve possuir alvará de funcionamento conforme Portaria nº 72/2012 do CEVS/RS;

- Veículo em bom estado de conservação e limpeza;

- As superfícies internas forradas de material que permita fácil limpeza;

- Os pneus em bom estado de conservação;

- A Manutenção mecânica deve estar em condições adequadas de operação, sendo responsabilidade do contratado sua manutenção;

- O veículo deve possuir as instalações elétricas para os equipamentos eletro médicos;

- O veículo deve comportar comunicação ampla entre os compartimentos do motorista e paciente;

- O compartimento do motorista deve possuir as acomodações adequadas, com divisórias rígidas e fixas separando os compartimentos (condutor e paciente);

- O veículo deve possuir sistema de seguro de fixação da maca ao assoalho e cintos de segurança para todos os passageiros;

- Além da descrição citada os veículos devem atender aos requisitos da portaria nº 2048/2002 e nº 1672/2003 do Conselho Federal de Medicina CFM.

Local da prestação do serviço:

Retirada do paciente no município solicitante com o consequente deslocamento até o local a ser indicado.

Prazo de Entrega:

A empresa deverá disponibilizar o veículo e a equipe técnica em até 2h a partir da solicitação.