



Diário Oficial

CHAPADÃO DO SUL – MS

Ano XVI | Nº 2.990 |

Sexta-feira | 14 de Abril de 2023

www.chapadaodosul.ms.gov.br



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO SUL – MS

RESOLUÇÃO Nº 54, DE 14 DE ABRIL DE 2023.

Dispõe sobre aprovação Termo de Referência é o Credenciamento de Pessoas Jurídicas, sem exclusividade, para a prestação de serviços médicos (especialidades médicas) no Hospital Municipal, Centro de Especialidades e Centro de Atenção Psicossocial (CAPS I) em atendimento ao Fundo Municipal de Saúde, conforme disposto no quadro abaixo.

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde de Chapadão do Sul - CMS, reunido em Assembleia Ordinária realizada no dia 14 abril de 2023, no uso das atribuições que lhe são conferidas, pelo Art. 8º, I, III, XI da Lei Municipal nº 265, de 04 de Junho de 1997 e pelo Regimento Interno do CMS, art. 3º, I, VI, IX.

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovado após apreciação do Termo de Referência é o Credenciamento de Pessoas Jurídicas, sem exclusividade, para a prestação de serviços médicos (especialidades médicas) no Hospital Municipal, Centro de Especialidades e Centro de Atenção Psicossocial (CAPS I) em atendimento ao Fundo Municipal de Saúde, conforme disposto no quadro abaixo

Art. 2º - Esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

Chapadão do Sul, 14 abril 2023.

André Fabiano dos Santos
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Avenida: Dois, nº 251, sala 16, Centro – CEP: 79.560-000
Fone: (67) 98466-6012
E-mail: cmscha@hotmail.com



Diário Oficial

CHAPADÃO DO SUL – MS

Ano XVI | Nº 2.990 |

Sexta-feira | 14 de Abril de 2023

www.chapadaodosul.ms.gov.br

TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO

O objeto deste Termo de Referência é o Credenciamento de Pessoas Jurídicas, sem exclusividade, para a prestação de serviços médicos (especialidades médicas) no Hospital Municipal, Centro de Especialidades e Centro de Atenção Psicossocial (CAPS I) em atendimento ao Fundo Municipal de Saúde, conforme disposto no quadro abaixo.

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	ESPECIALIDADE	VAGAS	Qtde Estimada (12 Meses)	UND	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TABELA
1	AMBULATÓRIO ANESTESIOLOGIA	ANESTESIOLOGIA	3 + CR*	720	CONSULTA	80,00	8 x TABELA SIGTAP Código: 0301010072
2	AMBULATÓRIO ANGIOLOGIA	ANGIOLOGIA	3 + CR*	1140	CONSULTA	120,00	12X TABELA SIGTAP Código: 0301010072
3	AMBULATÓRIO CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA	3 + CR*	2300	CONSULTA	120,00	12 x TABELA SIGTAP Código: 0301010072
4	AMBULATÓRIO CIRURGIA GERAL	CIRURGIA GERAL	3 + CR*	1880	CONSULTA	120,00	12 x TABELA SIGTAP Código: 0301010072
5	AMBULATÓRIO DERMATOLOGIA	DERMATOLOGIA	3 + CR*	1140	CONSULTA	120,00	12 x TABELA SIGTAP Código: 0301010072
6	AMBULATÓRIO ENDOCRINOLOGIA	ENDOCRINOLOGIA	3 + CR*	1140	CONSULTA	120,00	12 x TABELA SIGTAP Código: 0301010072
7	AMBULATÓRIO GINECOLOGIA/ OBSTETRICIA	GINECOLOGIA/ OBSTETRICIA	3 + CR*	4900	CONSULTA	80,00	8 x TABELA SIGTAP Código: 0301010072
8	AMBULATÓRIO NEUROLOGIA	NEUROLOGIA	3 + CR*	1140	CONSULTA	120,00	12 X TABELA SIGTAP Código: 0301010072
9	AMBULATÓRIO OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA	3 + CR*	1140	CONSULTA	80,00	8 x TABELA SIGTAP Código: 0301010072
10	AMBULATÓRIO ORTOPEdia/TRAUMATOLOGIA	ORTOPEdia/ TRAUMATOLOGIA	3 + CR*	5400	CONSULTA	80,00	8 x TABELA SIGTAP Código: 0301010072
11	AMBULATÓRIO OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA	3 + CR*	1140	CONSULTA	120,00	12 x TABELA SIGTAP Código: 0301010072
12	AMBULATÓRIO PEDIATRIA	PEDIATRIA	3 + CR*	2920	CONSULTA	80,00	8 x TABELA SIGTAP Código: 0301010072
13	AMBULATÓRIO PSIQUIATRIA	PSIQUIATRIA	3 + CR*	2300	CONSULTA	120,00	12 x TABELA SIGTAP Código: 0301010072
14	AMBULATÓRIO REUMATOLOGIA	REUMATOLOGIA	3 + CR*	1140	CONSULTA	120,00	12 x TABELA SIGTAP Código: 0301010072
15	AMBULATÓRIO UROLOGIA	UROLOGIA	3 + CR*	1140	CONSULTA	120,00	12 x TABELA SIGTAP Código: 0301010072
16	ATENDIMENTO CAPS	PSIQUIATRIA OU ESPECIALISTA EM SAÚDE MENTAL	3 + CR*	960	CONSULTA	120,00	12 x TABELA SIGTAP Código: 0301010072
17	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	CIRURGIA OFTALMOLÓGICA	3 + CR*	60	PROCEDIMENTO	R\$ 419,10	2X TABELA SIGTAP Código: 0405050364
18	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	CIRURGIA OFTALMOLÓGICA	3 + CR*	20	PROCEDIMENTO	1.543,20	2X TABELA SIGTAP Código: 0405050372
19	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	CIRURGIA VASCULAR	3 + CR*	30	PROCEDIMENTO	3.333,92	4X TABELA SIGTAP Código: 0406020566
20	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	CIRURGIA VASCULAR	3 + CR*	30	PROCEDIMENTO	1.730,47	2,5X TABELA SIGTAP Código: 0406020574



Diário Oficial

CHAPADÃO DO SUL – MS

Ano XVI | Nº 2.990 |

Sexta-feira | 14 de Abril de 2023

www.chapadaodosul.ms.gov.br

21	PRODUTIVIDADE (INTERNAÇÕES)	-	--	-	PROCEDIMENTO	-	SIHD SUS
22	SOBREVISO DE ANESTESIOLOGIA	ANESTESIOLOGIA	3 + CR*	8760	HORA	R\$ 80,00	--
23	SOBREVISO DE CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA	3 + CR*	8760	HORA	R\$ 80,00	--
24	SOBREVISO DE CIRURGIA GERAL	CIRURGIA GERAL	3 + CR*	8760	HORA	R\$ 85,00	--
25	SOBREVISO DE GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	3 + CR*	8760	HORA	R\$ 80,00	--
26	SOBREVISO DE ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	3 + CR*	8760	HORA	R\$ 80,00	--
27	SOBREVISO DE PEDIATRIA	PEDIATRIA	3 + CR*	8760	HORA	R\$ 80,00	--
28	SOBREVISO DE REMOÇÃO	CLÍNICA GERAL	3 + CR*	365	DIA	R\$ 214,00	--
29	SOBREVISO DE UROLOGIA	UROLOGISTA	3 + CR*	8760	HORA	R\$ 80,00	--
30	PERÍCIA JUNTA MÉDICA **	ESPECIALISTA	3 + CR*	30	SERVIÇO	100,00	--

* Cadastro Reserva

** Pericia composta por junta médica de no mínimo três médicos, para proceder a exame pericial para fins de concessão de aposentadoria por invalidez ou readaptação funcional.