

Atualização na Tabela de Serviços Especializados e de Gerenciamento de Unidades ou Serviços de Saúde da ICISMEP, realizada em Janeiro de 2026, com publicação em dezembro de 2025, para vigência a partir da competência de Janeiro de 2026.

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE NOVA LIMA			
GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDOS EM UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE DA MULHER NO MUNICÍPIO DE NOVA LIMA/MG.			
DESCRÍÇÃO	CUSTO MENSAL FIXO		VALOR MENSAL
LOCAÇÃO DE BANHEIROS QUÍMICOS (2 UNIDADES +1 PNE) - 60 DIAS	R\$		15.400,00
LOCAÇÃO DE TENDA EXG METROS (2 UNIDADES) - 60 DIAS	R\$		17.600,00
CUSTO MENSAL VARIÁVEL			
DIÁRIA DE SERVIÇO DE MAMOGRAFIA EM UNIDADE MÓVEL (DIÁRIA CONTEMPLANDO 90 EXAMES - INCLUI ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM)	R\$		12.640,45
SERVÍCIO DE MAMOGRAFIA EM UNIDADE MÓVEL (EXAME EXCEDENTE)	R\$		140,45
PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	R\$		464,00
PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA GROSSA	R\$		630,30
EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	R\$		112,13
ULTRASSONOGRAFIA DE ÁBDO/MEN SUPERIOR (FIGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	R\$		87,92
ULTRASSONOGRAFIA DE ÁBDO/MEN TOTAL	R\$		87,92
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	R\$		87,92
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UMA ARTICULAÇÃO/UNILATERAL)	R\$		87,92
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)	R\$		87,92
ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL/AXILAS (BPA INDIVIDUALIZADO)	R\$		87,92
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) (PÉLVIXA MASCULINA)	R\$		87,92
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRASRETAL)	R\$		87,92
ULTRASSONOGRAFIA DE TIROÉIDE	R\$		87,92
ULTRASSONOGRAFIA DE PÉLVICA (GINECOLÓGICA) (PÉLVICA FEMININA)	R\$		87,92
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)	R\$		87,92
ULTRASSONOGRAFIA DE PARDE ÁBDOMINAL	R\$		87,92
ULTRASSONOGRAFIA DE TIROÉIDE + DOPPLER	R\$		132,92
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (BILATERAL +DOPPLER)	R\$		132,92
UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE PARÁ DE MINAS			
GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDAS NAS UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA -ESF'S, NOSSA SENHORA DA PIEDADE, GRÃO PARÁ, SERINGUEIRAS/SÃO PAULO, SANTOS DUMONT, SÃO PEDRO, TAVARES E WALTER MARTINS/CECILIA MEIRELES, COM LOCAÇÃO DE ESTRUTURAS MODULARES ADAPTADAS PARA AS UNIDADES: SERINGUEIRAS/SÃO PAULO, SÃO PEDRO E TAVARES, COM EQUIPE MÉDICA E EQUIPE DE SAÚDE BUCAL PARA AS DEMAIS UNIDADES NO MUNICÍPIO DE PARÁ DE MINAS.			
UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA			
SERVIÇOS MÉDICOS			
DESCRÍÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA		VALOR UNITÁRIO
MÉDICO GENERALISTA (SAÚDE DA FAMÍLIA)	40H/SEM	R\$	19.425,00
MÉDICO GENERALISTA (SAÚDE DA FAMÍLIA)	30H/SEM	R\$	14.568,75
MÉDICO GENERALISTA (SAÚDE DA FAMÍLIA)	20H/SEM	R\$	9.750,00
VALOR VARIÁVEL PARA OS PROFISSIONAIS MÉDICOS, MEDIANTE AO CUMPRIMENTO DE METAS MENSais DE ATENDIMENTO. QUANTITATIVO MÍNIMO 400 CONSULTAS	N/A	R\$	1.156,55
GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HS NO MUNICÍPIO DE PARA DE MINAS			
PLANTÕES MÉDICOS			
DESCRÍÇÃO		VALOR DO PLANTÃO	
MÉDICO CLÍNICO GERAL	R\$	1.693,93	
MÉDICO HORIZONTAL	R\$	846,96	
MÉDICO HORIZONTAL PEDIATRA	R\$	1.000,00	
CONSULTOR (RESPONSÁVEL TÉCNICO - RAIO X )	R\$	1.313,13	
SERVIÇOS MÉDICOS			
DESCRÍÇÃO		VALOR MENSAL ESTIMADO	
DIRETOR CLÍNICO	R\$	3.939,39	
DIRETOR TÉCNICO	R\$	15.000,00	
GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDAS NO PROJETO PARA O FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE, NO QUE DIZ RESPEITO A AMPLIAÇÃO DO ATENDIMENTO MULTIDISCIPLINAR NO MUNICÍPIO DE PARÁ DE MINAS			
CUSTO MENSAL VARIÁVEL			
PLANTÕES MÉDICOS			
TIPO DE PLANTÃO	DESCRÍÇÃO		VALOR PLANTÃO
12HS	MÉDICO CLÍNICO GERAL	R\$	1.693,93
12HS	MÉDICO CONSULTOR (RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO MATRICIAMENTO DAS EQUIPES )	R\$	1.693,93
06 HS	MÉDICO HORIZONTAL PEDIATRA	R\$	846,96
SERVIÇOS MÉDICOS			
DESCRÍÇÃO		VALOR MENSAL ESTIMADO	
MÉDICO CLÍNICO – 40H/SEM	R\$	18.500,00	
UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE BARÃO DE COCAIS			
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSOCIAL - CAPS			
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSOCIAL - CAPS - VIGÊNCIA APARTIR DE 16/03/2025			
SERVIÇOS MÉDICOS			
QUANTITATIVO	CONSULTAS		VALOR ESTIMADO MENSAL
2	Psiquiatra PJ – 100 Consultas (POR PROFISSIONAL)	R\$	18.331,44
	SUBTOTAL MENSAL	R\$	<b>18.331,44</b>
UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA			
GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDOS NAS 10 (DEZ) UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA – ESF'S COM EQUIPE DE SAÚDE BUCAL (ESB), E UNIDADE DO DISTRITO DE COCAIS (24HS) NO MUNICÍPIO DE BARÃO DE COCAIS			
SERVIÇOS MÉDICOS			
DESCRÍÇÃO	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL MENSAL
MÉDICO GENERALISTA	9	R\$ 18.167,75	R\$ 163.509,75
MÉDICO PLANTONISTA NOITE (SEGUNDA A SEXTA FEIRA)	22	R\$ 1.100,00	R\$ 24.200,00
MÉDICO PLANTONISTA (SÁBADO, DOMINGO E FERIADOS)	9	R\$ 1.350,00	R\$ 12.150,00
SUBTOTAL MENSAL – SERVIÇOS MÉDICOS		R\$	<b>199.859,75</b>
CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS			

GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDAS NO CEM - CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS NO MUNICÍPIO DE BARÃO DE COCAIS				
ESTIMATIVA DE SERVIÇOS MÉDICOS		CONSULTAS E OU PROCEDIMENTOS/MÊS	VALOR TOTAL MENSAL	
ESPECIALISTAS	SERVICOS MÉDICOS		RS	RS
ANGIOLOGISTA		128	RS	15.260,78
CARDIOLOGISTA		300	RS	16.005,42
CIRURGIA GERAL		122	RS	15.638,56
DERMATOLOGISTA		160	RS	15.638,96
ENDOCRINOLÓGISTA		110	RS	10.300,48
GASTROENTEROLÓGISTA		50	RS	3.789,47
GINECOLOGISTA OBSTÉTRICO/CIRURGIA GINECOLÓGICA		216	RS	8.053,06
MÉDICO REGULADOR E DE APOIO AO SERVIÇO DE TELEMEDICINA		N/A	RS	10.526,32
MÉDICO COORDENADOR		N/A	RS	10.526,32
OFTALMOLOGISTA		240	RS	17.415,00
PEDIATRA		300	RS	36.238,74
PSIQUIATRA INFANTO JUVENIL		80	RS	12.079,58
NEUROLOGISTA		N/A	RS	5.968,94
SERVIÇOS MÉDICOS		RS	177.441,63	

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE RIO ACIMA				
Gerenciamento do Serviço de Regulação Médica com implantação do registro de atendimento eletrônico para atendimento a demanda da Secretaria Municipal de Saúde do município de Rio Acima .				
SERVIÇOS MÉDICOS				
DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	Valor Mensal		
MÉDICO REGULADOR	30H	RS	11.052,63	

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE ITAMBÉ DO MATO DENTRO				
GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDOS NO CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS – CEM NO MUNICÍPIO DE ITAMBÉ DO MATO DENTRO				
RECURSOS HUMANOS				
QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO	VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, BENEFÍCIOS E EPI
1	ENFERMEIRO	40H/SEM	RS 4.530,00	7.107,69
1	SUPERVISOR GERAL	40H/SEM	RS 2.900,00	4.443,71
1	TECNICO DE ENFERMAGEM	40H/SEM	RS 3.022,73	5.044,49
1	TERAPEUTA OCUPACIONAL	20H/SEM	RS 2.500,00	4.331,81
TOTAL MENSAL		RS	20.927,70	

SERVIÇOS MÉDICOS				
ESPECIALISTAS		VALOR POR CONSULTA/ PROCEDIMENTO		
ANGIOLOGISTA		RS	132,07	
CARDIOLOGISTA		RS	125,00	
OFTALMOLOGISTA		RS	138,18	
PSIQUIATRA		RS	331,94	

EXAMES MÉDICOS						
EXAMES		VALOR POR PROCEDIMENTO				
DUPLEX SCAN		RS	185,00			
ESTIMATIVA MENSAL DOS DEMAIS SERVIÇOS						
DESCRIÇÃO						
ESTIMATIVA DE LOAÇÃO DE SISTEMA INFORMATIZADO EM NUVEM PARA GERENCIAMENTO, CONTROLE E FATURAMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE.		RS	2.631,57			
ESTIMATIVA DE LOAÇÃO DE EQUIPAMENTOS NOTEBOOK (09 UNID).		RS	1.572,66			
ESTIMATIVA DE LOAÇÃO DE IMPRESSORAS – 01 IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL E 07 MONOCRÂMÁTICA – FRANQUIA DE 3.000 CÓPIAS POR IMPRESSORA E R\$0,06 POR COPIA EXCEDENTE.		RS	1.378,94			
ESTIMATIVA DE INTERNET.		RS	290,00			
DESPESA ADMINISTRATIVA.		RS	6.922,50			
TOTAL MENSAL		RS	12.795,67			

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE ARAÚJOS				
GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDAS NAS UNIDADES DE ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA -ESF's E PRONTO ATENDIMENTO NO MUNICÍPIO DE ARAÚJOS - TABELA VIGENTE A PARTIR DE 01/05/2025				
ESTIMATIVA DE SERVIÇOS MÉDICOS - MENSAL				
DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.			
PRESTAÇÃO DE SERVOS MÉDICOS PARA AS UNIDADES DE ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - 40 HORAS SEMANAS	RS	18.210,79		
DIRETOR CLÍNICO PARA O SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO 12 HORAS SEMANAS	RS	5.654,57		
PRESTAÇÃO DE SERVOS MÉDICOS PLANTONISTA - 12 HORAS	RS	1.695,00		
ESTIMATIVA DE PRESTAÇÃO DE SERVOS MÉDICOS PLANTONISTA - 12 HORAS FERIADOS E DATAS ESPECIAIS	RS	2.542,00		
ESTIMATIVA DE PRESTAÇÃO DE SERVOS MÉDICOS PLANTONISTA -8 HORAS	RS	1.130,00		

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE ARAÚJOS				
GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDAS NAS UNIDADES DE ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA -ESF's E PRONTO ATENDIMENTO NO MUNICÍPIO DE ARAÚJOS - TABELA VIGENTE A PARTIR DE 01/08/2025				
ESTIMATIVA DE SERVIÇOS MÉDICOS - MENSAL				
DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.			
DIRETOR CLÍNICO PARA O SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO 12 HORAS SEMANAS	RS	6.936,47		
PRESTAÇÃO DE SERVOS MÉDICOS PLANTONISTA - 12 HORAS	RS	1.695,00		
ESTIMATIVA DE PRESTAÇÃO DE SERVOS MÉDICOS PLANTONISTA - 12 HORAS FERIADOS E DATAS ESPECIAIS	RS	2.542,00		
ESTIMATIVA DE PRESTAÇÃO DE SERVOS MÉDICOS PLANTONISTA -8 HORAS	RS	1.130,00		

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE CONSELHEIRO LAFAYETE				
GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DOS SERVOS DE SAÚDE DESENVOLVIDOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24 HRS				
PLANTÕES MÉDICOS				
DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO			
MÉDICO CLÍNICO GERAL — PLANTÃO DIURNO/NOTURNO	RS	2.278,00		

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE CONSELHEIRO LAFAYETE				
GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DOS SERVOS DE SAÚDE DESENVOLVIDOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24 HRS. AGUARDANDO ENTRAR EM VIGÊNCIA				
PLANTÕES MÉDICOS				
DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO			
MÉDICO CLÍNICO GERAL — PLANTÃO DIURNO/NOTURNO	RS	1.800,00		

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE MATEUS LEME				
---	--	--	--	--

GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DESENVOLVIDOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA THIAGO CARDOSO DOS SANTOS DE MATEUS LEME						
PLANTÃO MÉDICO						
MÉDICO CLÍNICO GERAL – PLANTÃO DIURNO E NOTURNO (SEGUNDA A SEXTA)	DESCRIÇÃO		VALOR PLANTÃO			
MÉDICO CLÍNICO GERAL – PLANTÃO SEXTA NOITE, FIM DE SEMANA E FERIADO			R\$	1.614,98		
MÉDICO PEDIATRA – PLANTÃO DIURNO E NOTURNO (SEGUNDA A SEXTA)			R\$	1.745,95		
MÉDICO PEDIATRA – PLANTÃO SEXTA NOITE, FIM DE SEMANA E FERIADO			R\$	2.305,26		
MÉDICO HORIZONTAL – PLANTÃO DE 6H			R\$	2.410,53		
			R\$	807,49		
SERVIÇOS MÉDICOS						
DIRETOR CLÍNICO	DESCRIÇÃO		VALOR MENSAL			
			R\$	11.578,95		
UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE BONFIM						
GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDOS NO CAPS - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSOCIAL COM ATENDIMENTO DOS MORADORES DE BONFIM E RIO MANSO SENDO ELA SEDIADA NO MUNICÍPIO DE BONFIM/MG						
PLANTÃO MÉDICO- 57,27%						
SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - PSIQUIATRA - 20 H/SEM	DESCRIÇÃO		VALOR PLANTÃO			
			R\$	8.572,37		
UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE RIO MANSO						
GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDOS NO CAPS - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSOCIAL COM ATENDIMENTO DOS MORADORES DE BONFIM E RIO MANSO SENDO ELA SEDIADA NO MUNICÍPIO DE BONFIM/MG						
PLANTÃO MÉDICO- 42,73%						
SERVICOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICO - PSIQUIATRA - 20 H/SEM	DESCRIÇÃO		VALOR PLANTÃO			
			R\$	6.395,97		
SERVIÇOS ESPECIALIZADOS						
SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE PARÁ DE MINAS						
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS – TELEMEDICINA E TELESAÚDE PARA O MUNICÍPIO DE PARÁ DE MINAS						
ITEM	DESCRIÇÃO		VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL FIXO		
1	Da saúde em tempo integral com telemedicina e telesaúde, para uma população referenciada de até 12.000 vidas (CPF).		R\$ 2,53	R\$ 30.360,00		
2	Da saúde em tempo integral com telemedicina e telesaúde, para uma população referenciada de até 15.000 vidas (CPF).		R\$ 2,53	R\$ 37.950,00		
3	Da saúde em tempo integral com telemedicina e telesaúde, para uma população referenciada de até 20.000 vidas (CPF).		R\$ 2,53	R\$ 50.600,00		
4	Da saúde em tempo integral com telemedicina e telesaúde, para uma população referenciada de até 25.000 vidas (CPF).		R\$ 2,53	R\$ 63.250,00		
5	Da saúde em tempo integral com telemedicina e telesaúde, para uma população referenciada de até 30.000 vidas (CPF).		R\$ 2,53	R\$ 75.900,00		
6	Da saúde em tempo integral com telemedicina e telesaúde, para uma população referenciada de até 40.000 vidas (CPF).		R\$ 2,53	R\$ 101.200,00		
7	Da saúde em tempo integral com telemedicina e telesaúde, para uma população referenciada de até 50.000 vidas (CPF).		R\$ 2,53	R\$ 126.500,00		
SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE RIO ACIMA						
FORNECIMENTO DE AMBULÂNCIA DO TIPO B EQUIPADA E TRIPULADA PARA ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RIO ACIMA						
DESCRIÇÃO						
1 Ambulância – Tipo B Equipada – Com condutor, e Téc. Em enfermagem			VALOR DA DIÁRIA			
			R\$	7.645,00		
FORNECIMENTO DE AMBULÂNCIA DO TIPO C EQUIPADA E TRIPULADA PARA ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RIO ACIMA						
DESCRIÇÃO						
1 Ambulância – Tipo D Equipada – Com condutor, médico e enfermeiro (A ambulância realizará o trajeto trazendo uma paciente da Bahia para o município de Rio Acima)			VALOR DA DIÁRIA			
			R\$	27.633,85		
FORNECIMENTO DE PROCEDIMENTOS E CONSULTAS ODONTOLÓGICAS PARA ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RIO ACIMA						
DESCRIPTIVO						
CONSULTA COM ODONTÓLOGO ESPECIALIZADO EM ORTODONTIA PEDIÁTRICA E ADULTO			VALOR UNITÁRIO			
			R\$	35,00		
CONSULTA COM ODONTOPODIATRA			R\$	35,00		
CONSULTA COM IMPLANTODONTISTA			R\$	35,00		
CONSULTA COM ENDODONTISTA			R\$	35,00		
PROCEDIMENTO DE IMPLANTE DENTÁRIO C/ COROA (UN)			R\$	2.947,36		
PROCEDIMENTO CANAL DENTÁRIO (UN) INCISIVOS CANINOS			R\$	505,61		
PROCEDIMENTO CANAL DENTÁRIO (UN) PRE MOLARES			R\$	617,97		
PROCEDIMENTO CANAL DENTÁRIO (UN) MOLARES			R\$	730,33		
DOCUMENTAÇÃO ORTOPÔNTICA			R\$	146,06		
INSTALAÇÃO DE APARELHO ORTOPÔNTICO			R\$	213,48		
MANUTENÇÃO EM APARELHOS ORTOPÔNTICOS			R\$	130,00		
TROCA DE BRAQUETES			R\$	15,00		
FORNECIMENTO DE PROCEDIMENTOS E CONSULTAS FONOaudióLOGAS PARA ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RIO ACIMA						
DESCRIPTIVO						
CONSULTA COM ODONTÓLOGO ESPECIALIZADO EM ORTODONTIA PEDIÁTRICA E ADULTOCONSULTA COM PROFISIONAL FONOaudiólogo (ANAMNESE, AVALIAÇÃO ENCAMINHAMENTO)			VALOR UNITÁRIO			
			R\$	130,00		
CONSULTA COM PROFISIONAL FONOaudiólogo (TERAPIA)			R\$	130,00		
UNIDADE DE APARELHO AUDITIVO ADULTO (TIPOC – MODELO A&M)			R\$	2.909,98		
UNIDADE DE APARELHO AUDITIVO PEDIÁTRICO (TIPOC – MODELO A&M)			R\$	2.909,98		
CONSULTA COM PROFISIONAL MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA			R\$	210,00		
AUDIOMETRIA TONAL			R\$	92,50		
AUDIOMETRIA VOCAL			R\$	100,00		
IMITACIONISTRA			R\$	100,00		
TESTE VESTIBULAR			R\$	309,00		
EXAME DE IMAGEM (ENDOSCOPIA NASO SINUSAL COM ÓTICA FLEXIVEL)			R\$	350,00		
EXAME DE IMAGEM (FARINGOLARINGOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO FLEXIVEL)			R\$	350,00		
CABINE ACÚSTICA			R\$	1.300,00		
SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE NOVA LIMA						
FORNECIMENTO DE AMBULÂNCIA TIPO A TRIPULADA PARA ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOVA LIMA						
DESCRIPTIVO						
1 Ambulância – Tipo A Equipada – Com dois condutores e um téc. Em enfermagem			VALOR DA DIÁRIA			
			R\$	15.950,00		
FORNECIMENTO DE AMBULÂNCIA TIPO A TRIPULADA PARA ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOVA LIMA						
DESCRIPTIVO						
1 Ambulância – Tipo D Equipada – Com condutor,médico, enfermeiro e téc. Em enfermagem			VALOR DA HORA			
			R\$	584,27		
FORNECIMENTO DE AMBULÂNCIA DO TIPO B EQUIPADA E TRIPULADA PARA ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOVA LIMA						
DESCRIPTIVO						
1 Ambulância – Tipo B Equipada – Com Condutor, e Téc. Em enfermagem			VALOR DA DIÁRIA			
			R\$	7.645,00		
SERVIÇOS DE HEMODIÁLISE, COMPOSTO POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL E INSUMOS PARA REALIZAÇÃO DAS SESSÕES PARA ATENDER AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS						
DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO DO ITEM						
1 SESSÃO DE HEMODIÁLISE CONVENCIONAL, SEM ACOMPANHAMENTO MÉDICO.			VALOR UNITÁRIO			
2 SESSÃO DE HEMODIÁLISE CONVENCIONAL, COM ACOMPANHAMENTO MÉDICO.			R\$	780,49		
3 INTERCONSULTA COM NEFROLOGISTA PARA DISCUSSÃO DE CASO CLÍNICO E RESULTADO DE EXAMES			R\$	943,05		
			R\$	94,32		
SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE SÃO JOAQUIM DE BICAS						
SERVIÇO DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIAR ATRAVÉS DO TRANSPORTE DE CILINDROS DE OXIGÉNIO, A SER EXECUTADA NO MUNICÍPIO DE SÃO JOAQUIM DE BICAS						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS						
1 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MENSAL DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIAR ATRAVÉS DO TRANSPORTE DE CILINDROS DE OXIGÉNIO, EM VEÍCULO TIPO CAMIONETE CABINE SIMPLES DE	UNIDADE		VALOR ICISMEP			
			R\$	4.285,39		
2 QUILÔMETRO EXCEDENTE .	UNIDADE		VALOR ICISMEP			
			R\$	0,89		

3	FRANQUIA EM CASO DE ROUBO OU PERDA TOTAL DO VEÍCULO.	UNIDADE	RS	10.000,00
---	--	---------	----	-----------

SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE OURO BRANCO		
SERVIÇO DE CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL PARA O MUNICÍPIO DE OURO BRANCO		
DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	
ATENDIMENTO ESPECIALIZADO EM BUZO MAXILO FACIAL – PLANTÃO DE 5H	RS	755,05

PROCEDIMENTOS EM BUZO MAXILO		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
404020569	ARTROPLASTIA DA ARTICULAÇÃO TÉMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NÃO)	1.089,99
404030068	OSTEOPLASTIA DO MENTO COM OU SEM IMPLANTE ALLOPLÁSTICO	1.113,39
404020500	OSTEOSSINTSE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDIBULA	1.767,39
404020704	OSTEOSSINTSE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO	1.472,64
404020518	OSTEOSSINTSE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA	1.881,99
404020534	OSTEOSSINTSE DE FRATURA DO COMPLEXO NASO-ORBITO-ZIGOMÁTICO	1.430,37
404020526	OSTEOSSINTSE DE FRATURA DO COMPLEXO ORBITO-ZIGOMÁTICO-MAXILAR	1.472,64
404020550	OSTEOSSINTSE DE FRATURA SIMPLES DE MANDIBULA	1.509,57
404020496	OSTEOSSINTSE DE FRATURA UNILATERAL DO CÓNDILO MANDIBULAR	1.385,01
404020488	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTARIAS	156,00
404030033	OSTEOTOMIA DE MAXILA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	5.626,20
404030076	LABIOPLASTIA UNILATERAL EM DOIS TEMPOS	3.281,07
404030084	ALVEOLOPLASTIA COM ENXERTO ÓSSEO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO FACIAL	3.009,30
404020470	RECONSTRUÇÃO DO SULCO GENGIVO-LABIAL	897,72
404020542	REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DOS OSSOS PROPRIOS DO NARIZ	757,20
404020607	REDUÇÃO DE FRATURA DA MANDIBULA SEM OSTEOSSINTSE	1.093,62
404020585	REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT I SEM OSTEOSSINTSE	1.093,65
404020593	REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT II SEM OSTEOSSINTSE	1.199,22
404020771	RESSECCÃO DE LESÃO DA BOCA	1.023,90
414010272	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FISTULA CUTÂNEA DE ORIGEM DENTÁRIA	517,89
404020666	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO SEM OSTEOSSINTSE	1.472,64
404020658	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMA, ODONTOOMA /OUTRAS LESÕES ESPECIFICADAS	1.023,60
414020413	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	985,02
404020319	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	294,30
404020577	REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIA SEM OSTEOSSINTSE	63,03
404020028	CORRECÇÃO CIRÚRGICA DE FISTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL	137,04
404020275	RESSECCÃO DE LESÃO MALIGNA E BENIGNA DA REGIÃO CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	3.487,68
404020291	RESSECCÃO DO CÓNDILO MANDIBULAR COM OU SEM RECONSTRUÇÃO	1.122,99
404020356	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FISTULA E CISTOS ORO-MAXILARES	579,45
404020380	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DE OSSOS DA FACE	1.583,49
414010329	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTO DO COMPLEXO MAXILO-MANDIBULAR	1.083,33
414010256	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FISTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	450,00

TABELA DE ÓRTSESE, PRÓTESE E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME		
DESCRIÇÃO DOS MATERIAIS		VALOR UNITÁRIO
PARAFUSO DE BLOQUEIO	RS	325,84
PARAFUSO MICRO MAX 1,6 X 4MM	RS	242,70
PARAFUSO MANDIBULA MAX 2,0 X 5 MM	RS	242,70
BROCA CARBIDE TRONCO CONICA 44,5 MM	RS	766,29
BROCA DE OSTEOTOMIA UDERMANN CURTA 2,2 MM X 67 MM	RS	766,29
PLACA RETA CURTA 0,6 MM 1,6 MM	RS	1.112,35
PLACA MICRO MAX 2,0 RETILÍNEA 4,1,0	RS	2.214,74
DISSECTOR RETO 52X2,3MM	RS	1.348,31
HEMOSTÁTICO EM PÓ TÓPICO, 1 GRAMA. C/ APlicador	RS	1.123,60
LÂMINA RECIPROCANTE AAA	RS	730,33
PONTEIRA ULTRASSÔNICA OT12	RS	3.932,58
ANCORA COM SUTURA E APlicADOR DESC. 1,7 MM	RS	2.808,99
KIT PARA ARTROSCOPIA - ATM	RS	22.471,91
ENXERTO CERABONE GRÂNLLOS SMALL 0,5 CC	RS	2.983,54
HEMOSTÁTICO EM PÓ DE GELATINA ABSORVÍVEL	RS	1.685,40

SERVICO DE TELEMEDICINA E TELESAÚDE - SEJUSP				
RECURSOS HUMANOS				
QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO BASE	CUSTO MENSAL
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	44H/SEM	2.200,00	4.443,68

VALOR DOS PROCEDIMENTOS VARIÁVEIS		
DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	
CONSULTAS MÉDICAS - GENERALISTA	RS	73,03
CONSULTAS MÉDICAS - ESPECIALISTA	RS	95,61
CONSULTAS NÃO MÉDICAS - MULTIDISCIPLINARES	RS	61,80

SERVIÇOS DE TELEMEDICINA NA ATENÇÃO BÁSICA		
TREINAMENTO E IMPLANTAÇÃO		
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO (POR ESF)	1X CADA 30 DIAS
Treinamento e implantação	RS	674,16
MANUTENÇÃO E DISPONIBILIZAÇÃO DA PLATAFORMA		
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR MENSAL (POR MUNICÍPIO)	
Manutenção e disponibilização da plataforma informatizada para utilização em Desktop e APP, composta por Base de Conhecimento (inteligência artificial), Prescrição digital, Intereração via chat, Envio de vídeos/imagens, Ambiente em nuvem e	RS	5.056,18
TELEORIENTAÇÕES E TELECONSULTAS		
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	FREQUÊNCIA E VALOR MENSAL (POR ESF)	
8 HORAS DIÁRIAS		
Tele orientações na especialidade de Neurologia, com disponibilidade de agendamento de tele consultas mediante necessidade	1.348,31	1.685,39
Tele orientações na especialidade de Cardiologia, com disponibilidade de agendamento de tele consultas mediante necessidade	1.348,31	1.685,39
Tele orientações na especialidade de Urologia com disponibilidade de agendamento de tele consultas mediante necessidade clínica/técnica,	1.348,31	1.685,39
Tele orientações na especialidade de Reumatologia com disponibilidade de agendamento de tele consultas mediante necessidade	1.348,31	1.685,39
Tele orientações na especialidade de Dermatologia com disponibilidade de agendamento de tele consultas mediante necessidade	1.348,31	1.685,39
Tele orientações na especialidade de Ortopedia com disponibilidade de agendamento de tele consultas mediante necessidade	1.348,31	1.685,39
Tele orientações na especialidade de Cirurgia Vascular com disponibilidade de agendamento de tele consultas mediante necessidade	1.348,31	1.685,39

SERVIÇOS DE TELEMEDICINA NA URGENCIA E EMERGÊNCIA		
TREINAMENTO E IMPLANTAÇÃO		
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO (POR UNIDADE)	DE 301 A 500 CONSULTAS/MÊS
Treinamento e implantação	RS	44.943,82
MANUTENÇÃO E DISPONIBILIZAÇÃO DA PLATAFORMA		
Descrição do Serviço	Valor Mensal (por município)	
Manutenção e disponibilização da plataforma informatizada para utilização em Desktop e APP, composta por Base de Conhecimento (inteligência artificial), Prescrição digital, Intereração via chat, Envio de vídeos/imagens, Ambiente em nuvem e LGPD, considerando	RS	5.056,18

TELEORIENTAÇÕES E TELECONSULTAS		
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	FREQUÊNCIA E VALOR MENSAL (24 HORAS/DIA X 7 DIAS/SEMANA)	DE 1 A 300 CONSULTAS/MÊS

Tele orientações e Tele consultas de urgência e emergência na especialidade de **Neurologia**  
 Tele orientações e Tele consultas de urgência e emergência na especialidade de **Cardiologia**

<b>SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE MONITORAMENTO, CONTROLE E AÇÕES DE TRATAMENTO E BLOQUEIO DE TRANSMISSÃO DAS ARBOVIROSES, CONTEMPLANDO SUPORTE TÉCNICO E TREINAMENTO</b>			RS	33.707,87
ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNIDADE	VALOR ICISMEP	
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COM CONJUNTO DE 3 COLABORADORES + EQUIPAMENTO UVB LEVE (COSTAL). CAPACIDADE DE PRODUZIR JATO COM 80% DAS GOTAS ENTRE 10M E 25M.	MENSAL	RS	60.068,00
2	FORNECIMENTO DE UVB LEVE POR EQUIPAMENTO COSTAL MOTORIZADO DE UVB COM CAPACIDADE DE PRODUZIR JATO COM 80% DAS GOTAS ENTRE 10M E 25M. INCLUI	MENSAL	RS	2.023,00
3	PRESTAÇÃO SERVÍCIO COMPLETA COM VEÍCULO (TIPO CAMIONETE 4X4), COMBUSTÍVEL + MOTORISTA + EQUIPAMENTO UVB PESADO. FORNECIMENTO DO VEÍCULO ADAPTADO COM	MENSAL	RS	36.770,00
4	FORNECIMENTO DE UVB PESADO + VEÍCULO, SEM MOTORISTA E COMBUSTÍVEL. INCLUI MANUTENÇÃO DO VEÍCULO E EQUIPAMENTO UVB.	MENSAL	RS	13.259,00
5	INSETICIDA LÍQUIDO DO GRUPO DOS NEONICONOIDES E PIRETROIDES CONTENDO EM SUA FÓRMULAGEM: PRALETRINA (0,75% PP) E IMIDACLOPRIDA (3,00% PP). GALÃO DE 10 LT - CIELO	GALÃO	RS	7.400,00
<b>SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE ITABIRITO</b>				
<b>FORNECIMENTO DE AMBULÂNCIA DO TIPO B EQUIPADA E TRIPULADA PARA ATENDIMENTO AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITABIRITO PARA TRANSPORTE DE PACIENTE ATÉ O MUNICÍPIO DE CAMPINAS - SP.</b>				
DESCRITIVO			VALOR DA DIÁRIA	
1 Ambulância – Tipo B Equipada – Com condutor, e téc. Em enfermagem. Incluso despesas de hospedagem e alimentação.		RS		4.682,00
<b>FORNECIMENTO DE AMBULÂNCIAS DO TIPO B E D EQUIPADA E TRIPULADA PARA ATENDIMENTO AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITABIRITO.</b>				
DESCRITIVO			VALOR DA HORA	
Ambulância Tipo D Equipada – Com condutor, médico e Téc. enfermagem		RS		449,50
Ambulância Tipo B Equipada – Com condutor e Téc. enfermagem		RS		225,00
Ambulância Tipo D Equipada – Com condutor, médico, enfermeiro e Téc. enfermagem		RS		499,50
<b>FORNECIMENTO DE AMBULÂNCIA DO TIPO B EQUIPADA E TRIPULADA PARA ATENDIMENTO AS DEMANDAS DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO E TRANSPORTE DE PACIENTES PARA HEMODIÁLISE DO MUNICÍPIO DE ITABIRITO. * NÃO HAVENDO NECESSIDADE DE DESLOCAMENTO ATÉ MARIANA PARA HEMODIÁLISE, AS AMBULÂNCIAS</b>				
DESCRITIVO			VALOR DA DIÁRIA	
Ambulância Tipo B - Com condutor e Téc. enfermagem - KM LIVRE - 07:00 às 19:00		RS		1.883,33
Valor hora adicional após as 19 horas.		RS		170,00
<b>SERVIÇO DE ACOMODAÇÕES PÓS-OPERATÓRIAS PARA PACIENTES TRANSPLANTADOS PARA ATENDIMENTO AS DEMANDAS DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS</b>				
DESCRITIVO			VALOR DA DIÁRIA	
DIÁRIA COMPLETA EM QUARTO SÓTÉ INCLUINDO CAFÉ DA MANHÃ, ALMOÇO, CAFÉ DA TARDE E JANTAR. (PACIENTE E ACOMPANHANTE)		RS		247,20
<b>SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE CONGONHAS</b>				
<b>FORNECIMENTO DE ASSESSORIA TÉCNICA PARA O ATENDIMENTO AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CONGONHAS</b>				
DESCRITIVO			VALOR UNITÁRIO	
ASSESSORIA TÉCNICA VOLTADA PARA MELHORIAS NA GESTÃO DE PESSOAS, GESTÃO DE RELACIONAMENTO COM O PACIENTE, AVALIAÇÃO DA QUALIDADE E PERCEPÇÃO DO USUÁRIO EM RELAÇÃO AO ATENDIMENTO NAS UNIDADES BÁSICAS E DE ESPECIALIDADES.		RS		23.618,22
<b>SERVICOS NO MUNICÍPIO DE ARAÚJOS</b>				
<b>FORNECIMENTO DE AMBULANCIA DO TIPO B EQUIPADA E TRIPULADA PARA ATENDIMENTO AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ARAUJOS PARA TRANSPORTE DE PACIENTE .</b>				
Ambulância Tipo B Equipada – Com condutor e Enfermeiro				18950,59
<b>SERVIÇOS TELEMEDICINA PARA OS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS</b>				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS – TELEMEDICINA				
PRODUTO ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE		VALOR	
ALERGOLOGIA ADULTO	HORA	RS	189,00	
ALERGOLOGIA ADULTO	PACOTE 30 CONSULTAS	RS	2.970,00	
ALERGOLOGIA PEDIÁTRICA	HORA	RS	189,00	
ALERGOLOGIA PEDIÁTRICA	PACOTE 30 CONSULTAS	RS	2.970,00	
HEMATOLOGIA ADULTO	HORA	RS	189,00	
HEMATOLOGIA ADULTO	PACOTE 30 CONSULTAS	RS	2.970,00	
HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA	HORA	RS	189,00	
HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA	PACOTE 30 CONSULTAS	RS	2.970,00	
HEPATOLOGIA ADULTO	HORA	RS	189,00	
HEPATOLOGIA ADULTO	PACOTE 30 CONSULTAS	RS	2.970,00	
HOMEOPATIA PEDIÁTRICA	HORA	RS	189,00	
HOMEOPATIA PEDIÁTRICA	PACOTE 30 CONSULTAS	RS	2.970,00	
INFECTOLOGIA ADULTO	HORA	RS	189,00	
INFECTOLOGIA ADULTO	PACOTE 30 CONSULTAS	RS	2.970,00	
INFECTOLOGIA PEDIÁTRICA	HORA	RS	189,00	
INFECTOLOGIA PEDIÁTRICA	PACOTE 30 CONSULTAS	RS	2.970,00	
MASTOLOGIA ADULTO	HORA	RS	189,00	
MASTOLOGIA ADULTO	PACOTE 30 CONSULTAS	RS	2.970,00	
NEFROLOGIA ADULTO	HORA	RS	189,00	
NEFROLOGIA ADULTO	PACOTE 30 CONSULTAS	RS	2.970,00	
NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	HORA	RS	189,00	
NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	PACOTE 30 CONSULTAS	RS	2.970,00	
NEUROLOGIA ADULTO	HORA	RS	189,00	
NEUROLOGIA ADULTO	PACOTE 30 CONSULTAS	RS	2.970,00	
PNEUMOLOGIA ADULTO	HORA	RS	189,00	
PNEUMOLOGIA ADULTO	PACOTE 30 CONSULTAS	RS	2.970,00	
PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA	HORA	RS	189,00	
PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA	PACOTE 30 CONSULTAS	RS	2.970,00	
PROCTOLOGIA ADULTO	HORA	RS	189,00	
PROCTOLOGIA ADULTO	PACOTE 30 CONSULTAS	RS	2.970,00	
PSIQUIATRIA ADULTO	HORA	RS	189,00	
PSIQUIATRIA ADULTO	PACOTE 30 CONSULTAS	RS	2.970,00	
PSIQUIATRIA PEDIÁTRICA	HORA	RS	189,00	
PSIQUIATRIA PEDIÁTRICA	PACOTE 30 CONSULTAS	RS	2.970,00	
REUMATOLOGIA ADULTO	HORA	RS	189,00	
REUMATOLOGIA ADULTO	PACOTE 30 CONSULTAS	RS	2.970,00	
REUMATOLOGIA PEDIÁTRICA	HORA	RS	189,00	
REUMATOLOGIA PEDIÁTRICA	PACOTE 30 CONSULTAS	RS	2.970,00	
CLINICO GERAL	HORA	RS	189,00	
CLINICO GERAL	PACOTE 30 CONSULTAS	RS	2.970,00	
INFECTOLOGIA ADULTO	HORA	RS	189,00	
INFECTOLOGIA ADULTO	PACOTE 30 CONSULTAS	RS	2.970,00	
MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE	HORA	RS	189,00	
MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE	PACOTE 30 CONSULTAS	RS	2.970,00	
NUTRICIONISTA	HORA	RS	189,00	
NUTRICIONISTA	PACOTE 30 CONSULTAS	RS	2.970,00	
NUTRICIONISTA PED	HORA	RS	189,00	
NUTRICIONISTA PED	PACOTE 30 CONSULTAS	RS	2.970,00	
PNEUMOLOGIA ADULTO	HORA	RS	189,00	
PNEUMOLOGIA ADULTO	PACOTE 30 CONSULTAS	RS	2.970,00	
PSICOLOGIA ADULTA	HORA	RS	189,00	
PSICOLOGIA ADULTA	PACOTE 30 CONSULTAS	RS	2.970,00	
PSICOLOGIA PEDIÁTRICA	HORA	RS	189,00	
PSICOLOGIA PEDIÁTRICA	PACOTE 30 CONSULTAS	RS	2.970,00	
TERAPIA OCUPACIONAL	HORA	RS	189,00	
TERAPIA OCUPACIONAL	PACOTE 30 CONSULTAS	RS	2.970,00	
CARDIOLOGIA ADULTO	HORA	RS	189,00	

CARDIOLOGIA ADULTO	PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.970,00
CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	HORA	R\$ 189,00
CARDIOLOGIA PEDIATRICA	PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.970,00
GINECOLOGIA	HORA	R\$ 189,00
GINECOLOGIA	PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.970,00
UROLOGIA ADULTO	HORA	R\$ 189,00
UROLOGIA ADULTO	PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.970,00
UROLOGIA PEDIÁTRICA	HORA	R\$ 189,00
UROLOGIA PEDIÁTRICA	PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.970,00
ANGIOLOGIA ADULTO	HORA	R\$ 159,00
ANGIOLOGIA ADULTO	PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.250,00
ANGIOLOGIA PEDIATRICA	HORA	R\$ 159,00
ANGIOLOGIA PEDIATRICA	PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.250,00
BUCO MAXILO ADULTO	HORA	R\$ 159,00
BUCO MAXILO ADULTO	PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.250,00
CARDIOLOGIA PEDIATRICA	HORA	R\$ 159,00
CARDIOLOGIA PEDIATRICA	PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.250,00
DERMATOLOGIA ADULTO	HORA	R\$ 159,00
DERMATOLOGIA ADULTO	PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.250,00
DERMATOLOGIA PEDIATRICA	HORA	R\$ 159,00
DERMATOLOGIA PEDIATRICA	PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.250,00
ENDOCRINOLOGIA ADULTO	HORA	R\$ 159,00
ENDOCRINOLOGIA ADULTO	PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.250,00
ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	HORA	R\$ 159,00
ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.250,00
GASTROENTEROLOGIA ADULTO	HORA	R\$ 159,00
GASTROENTEROLOGIA ADULTO	PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.250,00
GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	HORA	R\$ 159,00
GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.250,00
GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA	HORA	R\$ 159,00
PEDIATRIA	PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.250,00
PEDIATRIA	HORA	R\$ 159,00
GERIATRIA	PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.250,00
GERIATRIA	HORA	R\$ 159,00
NUTROLOGIA	PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.250,00
NUTROLOGIA	HORA	R\$ 159,00
NUTROLOGIA	PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.250,00
NUTROLOGIA PEDIÁTRICA	HORA	R\$ 159,00
NUTROLOGIA PEDIÁTRICA	PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.250,00
OPTALMOLOGIA ADULTO	HORA	R\$ 159,00
OPTALMOLOGIA ADULTO	PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.250,00
OPTALMOLOGIA PEDIATRICA	HORA	R\$ 159,00
OPTALMOLOGIA PEDIATRICA	PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.250,00
ORTOPEDIA ADULTO	HORA	R\$ 159,00
ORTOPEDIA ADULTO	PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.250,00
ORTOPEDIA PEDIATRICA	HORA	R\$ 159,00
ORTOPEDIA PEDIATRICA	PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.250,00
OTORRINOLARINGOLOGIA ADULTO	HORA	R\$ 159,00
OTORRINOLARINGOLOGIA ADULTO	PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.250,00
OTORRINOLARINGOLOGIA PEDIATRICA	HORA	R\$ 159,00
OTORRINOLARINGOLOGIA PEDIATRICA	PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.250,00

PRODUTO ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	VALOR
TOTEM DE TELEMEDICINA	UNIDADE	R\$ 7.000,00
TOTEM DE TELEMEDICINA COM SENSORES	UNIDADE	R\$ 9.000,00
CABINE DE TELEMEDICINA - UM LUGAR	UNIDADE	R\$ 11.000,00
CABINE DE TELEMEDICINA - DOIS LUGAR	UNIDADE	R\$ 13.000,00

PRODUTO ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	VALOR
TRANSMISSÃO DE DADOS VIA PLATAFORMA COM INTEROPERABILIDADE COM SISTEMAS DE REGISTRO ELETRÔNICO EM SAÚDE, CONTEMPLANDO ARMAZENAMENTO SEGURO E ENVIO DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS	CADASTRO	R\$ 0,25
CONTRATAÇÃO DE PLATAFORMA PARA CONSULTAS MÉDICAS REMOTAS, ACESSÍVEIS VIA INTERNET EM DIVERSOS DISPOSITIVOS (COMPUTADORES, TABLETS, SMARTPHONES). DISPONÍVEL 24/7, COM INTEGRAÇÃO AO DATASUS PARA REGISTRO DE ATENDIMENTOS, VISANDO AGILIDADE, EFICIÊNCIA E AMPLIAÇÃO DO ACESSO À SAÚDE, NAS ESPECIALIDADES DE CLÍNICA GERAL E PEDIATRIA	CADASTRO	R\$ 0,50
DESENVOLVIMENTO DE APLICATIVO MÓVEL PERSONALIZADO PARA O MUNICÍPIO, COM IDENTIDADE VISUAL LOCAL, ACESSO À TELECONSULTA, AGENDAMENTO, ENVIO DE DOCUMENTOS CLÍNICOS E INTEGRAÇÃO COM SISTEMAS DE SAÚDE	IMPLEMENTAÇÃO	R\$ 5.000,00

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE MARIANA		
OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDAS NO MUNICÍPIO DE MARIANA - AGUARDANDO ENTRAR EM VIGÊNCIA		
PLANTÃO MÉDICO		
DESCRÍPCAO		VALOR PLANTÃO
PLANTÃO CLÍNICO 12 HORAS – SEGUNDA À SEXTA	R\$	1.783,78
PLANTÃO CLÍNICO 12 HORAS – SÁBADO, DOMINGO E FERIADOS	R\$	2.006,76
PLANTÃO CLÍNICO 12 HORAS – SEGUNDA A SEXTA – SALA VERMELHA	R\$	2.158,37
PLANTÃO CLÍNICO 12 HORAS – SÁBADO, DOMINGO E FERIADOS – SALA VERMELHA	R\$	2.428,16
PLANTÃO PEDIATRA 12 HORAS – SEGUNDA A SEXTA	R\$	2.158,37
PLANTÃO PEDIATRA 12 HORAS – SÁBADO, DOMINGO E FERIADOS	R\$	2.428,16