

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.				
CUSTO MENSAL FIXO		VALOR MENSAL		
DESCRIÇÃO				
LOCAÇÃO DE BANHEIROS QUÍMICOS (2 UNIDADES +1 PNE) - 60 DIAS	R\$			15.400,00
LOCAÇÃO DE TENDA 6X6 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
SERVIÇO 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 ANATOMOPATOLÓGICO DE MAMA - BIÓPSIA	R\$			112,13
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	R\$			87,92
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN 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 MAMÁRIA BILATERAL/AXILAS (BPA INDIVIDUALIZADO)	R\$			87,92
ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) (PÉLVIXCA MASCULINA)	R\$			87,92
ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRASRETAL)	R\$			87,92
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE	R\$			87,92
ULTRASSONOGRAFIA DE PÉLVICA (GINECOLÓGICA) (PÉLVICA FEMININA)	R\$			87,92
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)	R\$			87,92
ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$			87,92
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE + 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/CECÍLIA 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				
DESCRIÇÃO	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 DESENVOLVIDOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HS NO MUNICÍPIO DE PARÁ DE MINAS				
PLANTÕES MÉDICOS				
DESCRIÇÃO		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 – RAIQ X)	R\$			1.313,13

SERVIÇOS MÉDICOS				
DESCRIÇÃO		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	DESCRIÇÃO		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				
DESCRIÇÃO		VALOR MENSAL ESTIMADO		
MÉDICO CLÍNICO – 40H/SEM	R\$			18.500,00

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE BARÃO DE COCAIS				
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS				
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - 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\$		18.331,44

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				
DESCRIÇÃO	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\$	199.859,75

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			
ESPECIALISTAS	CONSULTAS E OU PROCEDIMENTOS/MÊS	VALOR TOTAL MENSAL	
ANGIOLOGISTA	128	R\$	15.260,78
CARDIOLOGISTA	300	R\$	16.005,42
CIRURGIÃO GERAL	122	R\$	15.638,56
DERMATOLOGISTA	160	R\$	15.638,96
ENDOCRINOLOGISTA	110	R\$	10.300,48
GASTROENTEROLOGISTA	50	R\$	3.789,47
GINECOLOGISTA OBSTÉTRICO/CIRURGIA GINECOLÓGICA	216	R\$	8.053,06
MÉDICO REGULADOR E DE APOIO AO SERVIÇO DE TELEMEDICINA	N/A	R\$	10.526,32
MÉDICO COORDENADOR	N/A	R\$	10.526,32
OFTALMOLOGISTA	240	R\$	17.415,00
PEDIATRA	300	R\$	36.238,74
PSQUIATRA INFANTO JUVENIL	80	R\$	12.079,58
NEUROLOGISTA	N/A	R\$	5.968,94
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$	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	R\$ 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	R\$ 4.530,00	R\$ 7.107,69
1	SUPERVISOR GERAL	40H/SEM	R\$ 2.900,00	R\$ 4.443,71
1	TECNICO DE ENFERMAGEM	40H/SEM	R\$ 3.022,73	R\$ 5.044,49
1	TERAPEUTA OCUPACIONAL	20H/SEM	R\$ 2.500,00	R\$ 4.331,81
TOTAL MENSAL				R\$ 20.927,70

SERVIÇOS MÉDICOS		VALOR POR CONSULTA/ PROCEDIMENTO
ANGIOLOGISTA	R\$	132,07
CARDIOLOGISTA	R\$	125,00
OFTALMOLOGISTA	R\$	138,18
PSQUIATRA	R\$	331,94

EXAMES MÉDICOS		VALOR POR PROCEDIMENTO
DUPLEX SCAN	R\$	185,00

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

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE ARAÚJOS	
GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDAS NAS UNIDADES DE ESTRATÉGIA 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 SERVIÇOS MÉDICOS PARA AS UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - 40 HORAS SEMANAIS	R\$ 18.210,79
DIRETOR CLÍNICO PARA O SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO 12 HORAS SEMANAIS	R\$ 5.654,57
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTONISTA – 12 HORAS	R\$ 1.695,00
ESTIMATIVA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTONISTA – 12 HORAS FERIADOS E DATAS ESPECIAIS	R\$ 2.542,00
ESTIMATIVA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTONISTA –8 HORAS	R\$ 1.130,00

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE ARAÚJOS	
GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDAS NAS UNIDADES DE ESTRATÉGIA 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 SEMANAIS	R\$ 6.936,42
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTONISTA – 12 HORAS	R\$ 1.695,00
ESTIMATIVA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTONISTA – 12 HORAS FERIADOS E DATAS ESPECIAIS	R\$ 2.542,00
ESTIMATIVA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTONISTA –8 HORAS	R\$ 1.130,00

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

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE CONSELHEIRO LAFAIETE	
GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS 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	R\$ 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			
DESCRIÇÃO		VALOR PLANTÃO	
MÉDICO CLÍNICO GERAL – PLANTÃO DIURNO E NOTURNO (SEGUNDA A SEXTA)		R\$	1.614,98
MÉDICO CLÍNICO GERAL – PLANTÃO SEXTA NOITE, FIM DE SEMANA E FERIADO		R\$	1.745,95
MÉDICO PEDIATRA – PLANTÃO DIURNO E NOTURNO (SEGUNDA A SEXTA)		R\$	2.305,26
MÉDICO PEDIATRA – PLANTÃO SEXTA NOITE, FIM DE SEMANA E FERIADO		R\$	2.410,53
MÉDICO HORIZONTAL – PLANTÃO DE 6H		R\$	807,49

SERVIÇOS MÉDICOS			
DESCRIÇÃO		VALOR MENSAL	
DIRETOR CLÍNICO		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 PSICOSSOCIAL COM ATENDIMENTO DOS MORADORES DE BONFIM E RIO MANSO SENDO ELA SEDIADA NO MUNICÍPIO DE BONFIM/MG			
PLANTÃO MÉDICO- 57,27%			
DESCRIÇÃO		VALOR PLANTÃO	
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRA - 20 H/SEM		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 PSICOSSOCIAL COM ATENDIMENTO DOS MORADORES DE BONFIM E RIO MANSO SENDO ELA SEDIADA NO MUNICÍPIO DE BONFIM/MG			
PLANTÃO MÉDICO- 42,73%			
DESCRIÇÃO		VALOR PLANTÃO	
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRA - 20 H/SEM		R\$	6.395,97

SERVIÇOS ESPECIALIZADOS			
SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE PARÁ DE MINAS			
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS – TELEMEDICINA E TELESAUDE 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 PARA ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RIO ACIMA			
DESCRIÇÃO		VALOR DA DIÁRIA	
1 Ambulância – Tipo B Equipada – Com condutor, e Téc. Em enfermagem		R\$	7.645,00

FORNECIMENTO DE AMBULÂNCIA DO TIPO D EQUIPADA E TRIPULADA PARA ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RIO ACIMA			
DESCRIÇÃO		VALOR DA DIÁRIA	
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)		R\$	27.633,85

FORNECIMENTO DE PROCEDIMENTOS E CONSULTAS ODONTOLÓGICAS PARA ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DA SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RIO ACIMA			
DESCRIPTIVO		VALOR UNITÁRIO	
CONSULTA COM ODONTÓLOGO ESPECIALIZADO EM ORTONDONTIA PEDIÁTRICA E ADULTO		R\$	35,00
CONSULTA COM ODONTOPEDIATRIA		R\$	35,00
CONSULTA COM IMPLANTODONTISTA		R\$	35,00
CONSULTA COM ENDODONTISTA		R\$	35,00
PROCEDIMENTO DE IMPLANTE DENTARIO C/ CÔRDOA (UN)		R\$	2.947,36
PROCEDIMENTO CANAL DENTARIO (UN) INCISIVOS CANINOS		R\$	505,61
PROCEDIMENTO CANAL DENTARIO (UN) PRÉ MOLARES		R\$	617,97
PROCEDIMENTO CANAL DENTARIO (UN) MOLARES		R\$	730,33
DOCUMENTAÇÃO ORTODONTICA		R\$	146,06
INSTALAÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO		R\$	213,48
MANUTENÇÃO EM APARELHOS ORTODÔNTICOS		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		VALOR UNITÁRIO	
CONSULTA COM ODONTÓLOGO ESPECIALIZADO EM ORTONDONTIA PEDIÁTRICA E ADULTOCONSULTA COM PROFISIONAL FONOAUDIOLOGO (ANAMNESE, AVALIAÇÃO ENCAMINHAMENTO)		R\$	130,00
CONSULTA COM PROFISSIONAL FONOAUDIOLOGO (TERAPIA)		R\$	130,00
UNIDADE DE APARELHO AUDTIVO ADULTO (TIPOC – MODELO A&M)		R\$	2.909,98
UNIDADE DE APARELHO AUDTIVO PEDIATRICO (TIPOC – MODELO A&M)		R\$	2.909,98
CONSULTA COM PROFISSIONAL MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA		R\$	210,00
AUDIOMETRIA TONAL		R\$	92,50
AUDIOMETRIA VOCAL		R\$	100,00
IMITANCIOMETRIA		R\$	100,00
TESTE VESTIBULAR		R\$	309,00
EXAME DE IMAGEM (ENDOSCOPIA NASO SINUSAL COM ÓTICA FLEXÍVEL)		R\$	350,00
EXAME DE IMAGEM (FARINGOLARINGOSCOPIA COM ENDOSCOPIO FLEXÍVEL)		R\$	350,00
CABINE ACUSTICA		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			
ITEM	DESCRIPTIVO	VALOR DA DIÁRIA	
1	1 Ambulância – Tipo A Equipada – Com dois condutores e um téc. Em enfermagem	R\$	15.950,00

FORNECIMENTO DE AMBULÂNCIA TIPO A TRIPULADA PARA ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOVA LIMA			
ITEM	DESCRIPTIVO	VALOR DA HORA	
1	1 Ambulância – Tipo D Equipada – Com condutor,médico, enfermeiro e técn. Em enfermagem	R\$	584,27

FORNECIMENTO DE AMBULANCIA DO TIPO B EQUIPADA E TRIPULADA PARA ATENDIMENTO AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICÍPIO DE NOVA LIMA			
DESCRIÇÃO		VALOR DA DIÁRIA	
1 Ambulância – Tipo B Equipada – Com Condutor, e Téc. Em Enfermagem		R\$	7.645,00

SERVIÇOS DE HEMODIÁLISE, COMPOSTA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL E INSUMOS PARA REALIZAÇÃO DAS SESSÕES PARA ATENDER AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS			
ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	VALOR UNITÁRIO	
1	SESSÃO DE HEMODIÁLISE CONVENCIONAL, SEM ACOMPANHAMENTO MÉDICO.	R\$	780,49
2	SESSÃO DE HEMODIÁLISE CONVENCIONAL, COM ACOMPANHAMENTO MÉDICO.	R\$	943,05
3	INTERCONSULTA COM NEFROLOGISTA PARA DISCUSSÃO DE CASO CLÍNICO E RESULTADO DE EXAMES	R\$	94,32

SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE SÃO JOAQUIM DE BICAS			
SERVIÇO DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIAR ATRAVÉS DO TRANSPORTE DE CILINDROS DE OXIGÊNIO, A SER EXECUTADA NO MUNICÍPIO DE SÃO JOAQUIM DE BICAS			
ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNIDADE	VALOR ICISMEP
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MENSAL DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIAR ATRAVÉS DO TRANSPORTE DE CILINDROS DE OXIGÊNIO, EM VEÍCULO TIPO CAMIONETE CABINE SIMPLES DE	UNIDADE	R\$ 4.285,39
2	QUILÔMETRO EXCEDENTE .	KM	R\$ 0,89

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

SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE OURO BRANCO			
SERVIÇO DE CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL PARA O MUNICÍPIO DE OURO BRANCO			
SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ODONTOLOGIA			
DESCRIÇÃO		VALOR UNITÁRIO	
ATENDIMENTO ESPECIALIZADO EM BUCO MAXILO FACIAL – PLANTÃO DE 5H		R\$	755,05

PROCEDIMENTOS EM BUCO MAXILO			VALOR UNITÁRIO
CÓDIGO	DESCRIÇÃO		
404020569	ARTROPLASTIA DA ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NÃO)	R\$	1.089,99
404030068	OSTEOPLASTIA DO MENTO COM OU SEM IMPLANTE ALOPLÁSTICO	R\$	1.113,39
404020500	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA	R\$	1.767,39
404020704	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO	R\$	1.472,64
404020518	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA	R\$	1.881,99
404020534	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL	R\$	1.430,37
404020526	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ÓRBITO-ZIGOMÁTICO-MAXILAR	R\$	1.472,64
404020550	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDÍBULA	R\$	1.509,57
404020496	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA UNILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR	R\$	1.385,01
404020488	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	R\$	156,00
404030033	OSTEOTOMIA DE MAXILA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$	5.626,20
404030076	LABIOPLASTIA UNILATERAL EM DOIS TEMPOS	R\$	3.281,07
404030084	ALVEOLOPLASTIA COM ENXERTO ÓSSEO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO FACIAL	R\$	3.009,30
404020470	RECONSTRUÇÃO DO SULCO GENGIVO-LABIAL	R\$	897,72
404020542	REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DOS OSSOS PROPRIOS DO NARIZ	R\$	757,20
404020607	REDUÇÃO DE FRATURA DA MANDÍBULA SEM OSTEOSSÍNTESE	R\$	1.093,62
404020585	REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT I SEM OSTEOSSÍNTESE	R\$	1.093,65
404020593	REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT II, SEM OSTEOSSÍNTESE	R\$	1.199,22
404020771	RESSECÇÃO DE LESÃO DA BOCA	R\$	1.023,90
414010272	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA CUTÂNEA DE ORIGEM DENTÁRIA	R\$	517,89
404020666	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO SEM OSTEOSSÍNTESE	R\$	1.472,64
404020658	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA /OUTRAS LESÕES ESPECIFICADAS	R\$	1.023,60
414020413	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	R\$	985,02
404020313	RETIRADA DE CORPO ESTRANHIO DOS OSSOS DA FACE	R\$	294,30
404020577	REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIA SEM OSTEOSSÍNTESE	R\$	63,03
404020038	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL	R\$	137,04
404020275	RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA E BENIGNA DA REGIÃO CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$	3.487,68
404020291	RESSECÇÃO DO CÔNDILO MANDIBULAR COM OU SEM RECONSTRUÇÃO	R\$	1.122,99
404020356	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA E CISTOS ORO-MAXILARES	R\$	579,45
404020380	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DE OSSOS DA FACE	R\$	1.583,49
414010329	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTO DO COMPLEXO MAXILO-MANDIBULAR	R\$	1.083,33
414010256	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	R\$	450,00

TABELA DE ÓRTESE, PRÓTESE E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME		VALOR UNITÁRIO
DESCRIÇÃO DOS MATERIAIS		
PARAFUSO DE BLOQUEIO	R\$	325,84
PARAFUSO MICRO MAX 1.6 X 4MM	R\$	242,70
PARAFUSO MANDÍBULA MAX 2.0 X 5 MM	R\$	242,70
BROCA CARBIDE TRONCO CÔNICA 44,5 MM	R\$	766,29
BROCA DE OSTEOTOMIA LINDERMANN CURTA 2.2 MM X 67 MM	R\$	766,29
PLACA RETA CURTA 0.6 MM 1.6 MM	R\$	1.112,35
PLACA MICRO MAX 2.0 RETILÍNEA 4F 1.0	R\$	2.214,74
DISSECTOR RETO 52x2,3MM	R\$	1.348,31
HEMOSTÁTICO EM PÓ TÓPICO, 1 GRAMA. C/ APLICADOR	R\$	1.123,60
LÂMINA RECÍPROCANTE AAA	R\$	730,33
PONTEIRA ULTRASSÔNICA OT12	R\$	3.932,58
ÂNCORA COM SUTURA E APLICADOR DESC. 1,7 MM	R\$	2.808,89
KIT PARA ARTROSCOPIA - ATM	R\$	22.471,91
ENXERTO CERABONE GRÂNULOS SMALL 0.5 CC	R\$	2.983,54
HEMOSTÁTICO EM PÓ DE GELATINA ABSORVÍVEL	R\$	1.685,40

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

VALOR DOS PROCEDIMENTOS VARIÁVEIS		VALOR UNITÁRIO
CONSULTAS MÉDICAS - GENERALISTA	R\$	73,03
CONSULTAS MÉDICAS - ESPECIALISTA	R\$	95,61
CONSULTAS NÃO MÉDICAS - MULTIDISCIPLINARES	R\$	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	R\$ 674,16	R\$	1.685,39
MANUTENÇÃO E DISPONIBILIZAÇÃO DA PLATAFORMA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR MENSAL (POR MUNICÍPIO)	R\$	1.685,39
Manutenção e disponibilização da plataforma informatizada para utilização em Desktop e APP, composta por Base de Conhecimento (inteligência artificial), Prescrição digital, Interação via chat, Envio de vídeos/imagens, Ambiente em nuvem e	R\$ 5.056,18	R\$	1.685,39
TELEORIENTAÇÕES E TELECONSULTAS			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	1X SEMANA	2X SEMANA	FREQUÊNCIA E VALOR MENSAL (POR ESF)
	8 HORAS DIÁRIAS		1X CADA 15 DIAS
Tele orientações na especialidade de Neurologia com disponibilidade de agendamento de tele consultas mediante necessidade	R\$ 1.348,31	R\$ 2.696,63	R\$ 4.044,94 R\$ 1.460,67
Tele orientações na especialidade de Cardiologia com disponibilidade de agendamento de tele consultas mediante necessidade	R\$ 1.348,31	R\$ 2.696,63	R\$ 4.044,94 R\$ 1.460,67
Tele orientações na especialidade de Urologia com disponibilidade de agendamento de tele consultas mediante necessidade clínica/técnica,	R\$ 1.348,31	R\$ 2.696,63	R\$ 4.044,94 R\$ 1.460,67
Tele orientações na especialidade de Reumatologia com disponibilidade de agendamento de tele consultas mediante necessidade	R\$ 1.348,31	R\$ 2.696,63	R\$ 4.044,94 R\$ 1.460,67
Tele orientações na especialidade de Dermatologia com disponibilidade de agendamento de tele consultas mediante necessidade	R\$ 1.348,31	R\$ 2.696,63	R\$ 4.044,94 R\$ 1.460,67
Tele orientações na especialidade de Ortopedia com disponibilidade de agendamento de tele consultas mediante necessidade	R\$ 1.348,31	R\$ 2.696,63	R\$ 4.044,94 R\$ 1.460,67
Tele orientações na especialidade de Cirurgia Vascular com disponibilidade de agendamento de tele consultas mediante necessidade	R\$ 1.348,31	R\$ 2.696,63	R\$ 4.044,94 R\$ 1.460,67

SERVIÇOS DE TELEMEDICINA NA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA			
TREINAMENTO E IMPLANTAÇÃO			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO (POR UNIDADE)	DE 301 A 500 CONSULTAS/MÊS	
Treinamento e implantação	R\$ 674,16	R\$	44.943,82
		R\$	44.943,82

MANUTENÇÃO E DISPONIBILIZAÇÃO DA PLATAFORMA		Valor Mensal (por município)
Descrição do Serviço		
Manutenção e disponibilização da plataforma informatizada para utilização em Desktop e APP, composta por Base de Conhecimento (inteligência artificial), Prescrição digital, Interação via chat, Envio de vídeos/imagens, Ambiente em nuvem e LGPD, considerando	R\$	5.056,18

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

Tele orientações e Tele consultas de urgência e emergência na especialidade de Neurologia	R\$	33.707,87
Tele orientações e Tele consultas de urgência e emergência na especialidade de Cardiologia	R\$	33.707,87

SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE MONITORAMENTO, CONTROLE E AÇÕES DE TRATAMENTO E BLOQUEIO DE TRANSMISSÃO DAS ARBOVIROSES, CONTEMPLANDO SUPORTE TÉCNICO E TREINAMENTO				
ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNIDADE	VALOR ICISMEP	
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COM CONJUNTO DE 3 COLABORADORES + EQUIPAMENTO UBV LEVE (COSTAL). CAPACIDADE DE PRODUIR JATO COM 80% DAS GOTAS ENTRE 10M E 25M.	MENSAL	R\$	60.068,00
2	FORNECIMENTO DE UBV LEVE POR EQUIPAMENTO COSTAL MOTORIZADO DE UBV COM CAPACIDADE DE PRODUIR JATO COM 80% DAS GOTAS ENTRE 10M E 25M. INCLUI	MENSAL	R\$	2.023,00
3	PRESTAÇÃO SERVIÇO COMPLETA COM VEÍCULO (TIPO CAMIONETE 4X4), COMBUSTÍVEL + MOTORISTA + EQUIPAMENTO UBV PESADO. FORNECIMENTO DO VEÍCULO ADAPTADO COM	MENSAL	R\$	36.770,00
4	FORNECIMENTO DE UBV PESADO + VEÍCULO, SEM MOTORISTA E COMBUSTÍVEL. INCLUI MANUTENÇÃO DO VEÍCULO E EQUIPAMENTO UBV.	MENSAL	R\$	13.259,00
5	INSETICIDA LÍQUIDO DO GRUPO DOS NEONICOTÓIDES E PIRETÓIDES CONTENDO EM SUA FORMULAÇÃO: PRALETIRINA (0,75% PP) E IMIDACLOPRIDA (3,00% PP). GALÃO DE 10 LT - CIELO	GALÃO	R\$	7.400,00

SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE ITABIRITO	
FORNECIMENTO DE AMBULÂNCIA DO TIPO B EQUIPADA E TRIPULADA PARA ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITABIRITO PARA TRANSPORTE DE PACIENTE ATÉ O MUNICÍPIO DE CAMPINAS - SP.	
DESCRIÇÃO	VALOR DA DIÁRIA
1 Ambulância – Tipo B Equipada – Com condutor, e téc. Em enfermagem. Incluso despesas de hospedagem e alimentação.	R\$ 4.682,00

FORNECIMENTO DE AMBULÂNCIAS DO TIPO B E D EQUIPADA E TRIPULADA PARA ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITABIRITO.	
DESCRIÇÃO	VALOR DA HORA
Ambulância Tipo D Equipada – Com condutor, médico e Téc. enfermagem	R\$ 449,50
Ambulância Tipo B Equipada – Com condutor e Téc. enfermagem	R\$ 225,00
Ambulância Tipo D Equipada – Com condutor, médico, enfermeiro e Téc. enfermagem	R\$ 499,50

FORNECIMENTO DE AMBULÂNCIA DO TIPO B EQUIPADA E TRIPULADA PARA ATENDIMENTO ÀS 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	
DESCRIÇÃO	VALOR DA DIÁRIA
Ambulância Tipo B - Com condutor e Téc. enfermagem – KM LIVRE - 07:00 às 19:00	R\$ 1.883,33
Valor por hora adicional após as 19 horas.	R\$ 170,00

SERVIÇO DE ACOMODAÇÕES PÓS-OPERATÓRIAS PARA PACIENTES TRANSPLANTADOS PARA ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS	
DESCRIÇÃO	VALOR DA DIÁRIA
DIÁRIA COMPLETA EM QUARTO SUÍTE INCLUINDO CAFÉ DA MANHÃ,ALMOÇO, CAFÉ DA TARDE E JANTAR. (PACIENTE E ACOMPANHANTE)	R\$ 247,20

SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE CONGONHAS	
FORNECIMENTO DE ASSESSORIA TÉCNICA PARA O ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CONGONHAS	
DESCRIÇÃO	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.	R\$ 23.618,22

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 EM UNIDADES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.	R\$ 47.236,44
--	---------------

SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE ARAÚJOS	
FORNECIMENTO DE AMBULÂNCIA DO TIPO B EQUIPADA E TRIPULADA PARA ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ARAÚJOS PARA TRANSPORTE DE PACIENTE .	
Ambulância Tipo B Equipada – Com condutor e Enfermeiro	18950,59

SERVIÇOS TELEMEDICINA PARA OS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS			
PRODUTO ESPECIFICAÇÃO		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS – TELEMEDICINA	
		UNIDADE	VALOR
ALERGOLOGIA ADULTO		HORA	R\$ 189,00
ALERGOLOGIA ADULTO		PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.970,00
ALERGOLOGIA PEDIÁTRICA		HORA	R\$ 189,00
ALERGOLOGIA PEDIÁTRICA		PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.970,00
HEMATOLOGIA ADULTO		HORA	R\$ 189,00
HEMATOLOGIA ADULTO		PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.970,00
HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA		HORA	R\$ 189,00
HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA		PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.970,00
HEPATOLOGIA ADULTO		HORA	R\$ 189,00
HEPATOLOGIA ADULTO		PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.970,00
HOMEOPATIA PEDIÁTRICA		HORA	R\$ 189,00
HOMEOPATIA PEDIÁTRICA		PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.970,00
INFECTOLOGIA ADULTO		HORA	R\$ 189,00
INFECTOLOGIA ADULTO		PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.970,00
INFECTOLOGIA PEDIÁTRICA		HORA	R\$ 189,00
INFECTOLOGIA PEDIÁTRICA		PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.970,00
MASTOLOGIA ADULTO		HORA	R\$ 189,00
MASTOLOGIA ADULTO		PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.970,00
NEFROLOGIA ADULTO		HORA	R\$ 189,00
NEFROLOGIA ADULTO		PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.970,00
NEUROLOGIA PEDIÁTRICA		HORA	R\$ 189,00
NEUROLOGIA PEDIÁTRICA		PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.970,00
NEUROLOGIA ADULTO		HORA	R\$ 189,00
NEUROLOGIA ADULTO		PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.970,00
PNEUMOLOGIA ADULTO		HORA	R\$ 189,00
PNEUMOLOGIA ADULTO		PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.970,00
PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA		HORA	R\$ 189,00
PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA		PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.970,00
PROCTOLOGIA ADULTO		HORA	R\$ 189,00
PROCTOLOGIA ADULTO		PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.970,00
PSIQUIATRIA ADULTO		HORA	R\$ 189,00
PSIQUIATRIA ADULTO		PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.970,00
PSIQUIATRIA PEDIÁTRICA		HORA	R\$ 189,00
PSIQUIATRIA PEDIÁTRICA		PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.970,00
REUMATOLOGIA ADULTO		HORA	R\$ 189,00
REUMATOLOGIA ADULTO		PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.970,00
REUMATOLOGIA PEDIÁTRICA		HORA	R\$ 189,00
REUMATOLOGIA PEDIÁTRICA		PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.970,00
CLÍNICO GERAL		HORA	R\$ 189,00
CLÍNICO GERAL		PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.970,00
INFECTOLOGIA ADULTO		HORA	R\$ 189,00
INFECTOLOGIA ADULTO		PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.970,00
MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE		HORA	R\$ 189,00
MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE		PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.970,00
NUTRICIONISTA		HORA	R\$ 189,00
NUTRICIONISTA		PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.970,00
NUTRICIONISTA PED		HORA	R\$ 189,00
NUTRICIONISTA PED		PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.970,00
PNEUMOLOGIA ADULTO		HORA	R\$ 189,00
PNEUMOLOGIA ADULTO		PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.970,00
PSICOLOGIA ADULTA		HORA	R\$ 189,00
PSICOLOGIA ADULTA		PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.970,00
PSICOLOGIA PEDIÁTRICA		HORA	R\$ 189,00
PSICOLOGIA PEDIÁTRICA		PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.970,00
TERAPIA OCUPACIONAL		HORA	R\$ 189,00
TERAPIA OCUPACIONAL		PACOTE 30 CONSULTAS	R\$ 2.970,00
CARDIOLOGIA ADULTO		HORA	R\$ 189,00

CARDIOLOGIA ADULTO	PACOTE 30 CONSULTAS	R\$	2.970,00
CARDIOLOGIA PEDIATRIA	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 PEDIATRICA	HORA	R\$	189,00
UROLOGIA PEDIATRICA	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
PEDIATRIA	HORA	R\$	159,00
PEDIATRIA	PACOTE 30 CONSULTAS	R\$	2.250,00
GERIATRIA	HORA	R\$	159,00
GERIATRIA	PACOTE 30 CONSULTAS	R\$	2.250,00
NUTROLOGIA	HORA	R\$	159,00
NUTROLOGIA	PACOTE 30 CONSULTAS	R\$	2.250,00
NUTROLOGIA PEDIATRICA	HORA	R\$	159,00
NUTROLOGIA PEDIATRICA	PACOTE 30 CONSULTAS	R\$	2.250,00
OFTALMOLOGIA ADULTO	HORA	R\$	159,00
OFTALMOLOGIA ADULTO	PACOTE 30 CONSULTAS	R\$	2.250,00
OFTALMOLOGIA PEDIATRICA	HORA	R\$	159,00
OFTALMOLOGIA 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		
DESCRIÇÃO	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 À 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 À SEXTA	R\$	2.158,37
PLANTÃO PEDIATRA 12 HORAS – SÁBADO, DOMINGO E FERIADOS	R\$	2.428,16