

ERRATA 01 AO EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 005/2021/SMS/PMF

PROCEDIMENTOS EM CARDIOLOGIA

A Comissão Especial de Credenciamento para Contratação de Prestadores de Serviços de Saúde, no cumprimento de suas atribuições, torna pública a retificação do EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 005/2021/SMS/PMF que tem como objetivo a contratação de prestadores para a realização de PROCEDIMENTOS EM CARDIOLOGIA:

ONDE SE LÊ:

ANEXO II

MODELO DE PLANO OPERATIVO ASSISTENCIAL

PROCEDIMENTOS EM CARDIOLOGIA

6.2.1 O valor dos procedimentos realizados será pago conforme especificações do quadro a seguir:

Código Procedimento	Procedimento	Valor SIGTAP	Valor de Complementação	Total
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA ADULTO	R\$ 39,94	R\$ 110,06	R\$ 150,00
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA PEDIÁTRICA	R\$ 39,94	R\$ 210,06	R\$ 250,00
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA PEDIÁTRICO	R\$ 5,15	R\$ 49,85	R\$ 55,00
02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) ADULTO	R\$ 30,00	R\$ 75,00	R\$ 105,00
02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) PEDIÁTRICO	R\$ 30,00	R\$ 95,00	R\$ 125,00
02.11.02.005-2	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL ADULTO	R\$ 10,07	R\$ 89,93	R\$ 100,00
02.11.02.005-2	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL PEDIÁTRICO	R\$ 10,07	R\$ 109,93	R\$ 100,00
02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMÉTRICO ADULTO	R\$ 30,00	R\$ 75,00	R\$ 105,00
02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMÉTRICO PEDIÁTRICO	R\$ 30,00	R\$ 95,00	R\$ 125,00

Fonte: SIGTAP, 2020; SMS, 2020.

LEIA-SE:

6.2.2 O valor dos procedimentos realizados será pago conforme especificações do quadro a seguir:

Código Procedimento	Procedimento	Valor SIGTAP	Valor de Complementação	Total
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA ADULTO	R\$ 39,94	R\$ 110,06	R\$ 150,00
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA PEDIÁTRICA	R\$ 39,94	R\$ 210,06	R\$ 250,00
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA PEDIÁTRICO	R\$ 5,15	R\$ 49,85	R\$ 55,00
02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) ADULTO	R\$ 30,00	R\$ 75,00	R\$ 105,00
02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) PEDIÁTRICO	R\$ 30,00	R\$ 95,00	R\$ 125,00
02.11.02.005-2	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL ADULTO	R\$ 10,07	R\$ 89,93	R\$ 100,00
02.11.02.005-2	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL PEDIÁTRICO	R\$ 10,07	R\$ 109,93	R\$ 120,00
02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMÉTRICO ADULTO	R\$ 30,00	R\$ 75,00	R\$ 105,00
02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMÉTRICO PEDIÁTRICO	R\$ 30,00	R\$ 95,00	R\$ 125,00

Fonte: SIGTAP, 2020; SMS, 2020.

ONDE SE LÊ:

ANEXO IX

MINUTA DE CONTRATO

1.1 O valor dos procedimentos realizados será pago conforme especificações do quadro a seguir:

Código Procedimento	Procedimento	Valor SIGTAP	Valor de Complementação	Total
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA ADULTO	R\$ 39,94	R\$ 110,06	R\$ 150,00
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA PEDIÁTRICA	R\$ 39,94	R\$ 210,06	R\$ 250,00
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA PEDIÁTRICO	R\$ 5,15	R\$ 49,85	R\$ 55,00
02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) ADULTO	R\$ 30,00	R\$ 75,00	R\$ 105,00
02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) PEDIÁTRICO	R\$ 30,00	R\$ 95,00	R\$ 125,00
02.11.02.005-2	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL ADULTO	R\$ 10,07	R\$ 83,93	R\$ 100,00
02.11.02.005-2	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL ADULTO	R\$ 10,07	R\$ 109,33	R\$ 120,00
02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMÉTRICO ADULTO	R\$ 30,00	R\$ 75,00	R\$ 105,00
02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMÉTRICO PEDIÁTRICO	R\$ 30,00	R\$ 95,00	R\$ 125,00

Fonte: SMS, 2021

LEIA-SE:

ANEXO IX

MINUTA DE CONTRATO

Código Procedimento	Procedimento	Valor SIGTAP	Valor de Complementação	Total
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA ADULTO	R\$ 39,94	R\$ 110,06	R\$ 150,00
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA PEDIÁTRICA	R\$ 39,94	R\$ 210,06	R\$ 250,00
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA PEDIÁTRICO	R\$ 5,15	R\$ 49,85	R\$ 55,00
02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) ADULTO	R\$ 30,00	R\$ 75,00	R\$ 105,00
02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) PEDIÁTRICO	R\$ 30,00	R\$ 95,00	R\$ 125,00
02.11.02.005-2	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL ADULTO	R\$ 10,07	R\$ 89,93	R\$ 100,00
02.11.02.005-2	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL PEDIÁTRICO	R\$ 10,07	R\$ 109,93	R\$ 120,00
02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMÉTRICO ADULTO	R\$ 30,00	R\$ 75,00	R\$ 105,00
02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMÉTRICO PEDIÁTRICO	R\$ 30,00	R\$ 95,00	R\$ 125,00

Fonte: SMS, 2021

Os demais itens do Edital permanecem inalterados.

Florianópolis, 07 de outubro de 2021.

JEAN PACIFICO

Comissão Especial de Credenciamento
para Contratação de Prestadores de Serviços de Saúde.