



ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE XANXERÊ

Rua Dr. José de Miranda Ramos, 455 - Fone/Fax - 049 3441 - 8542.

CEP - 89820-000 - XANXERÊ - SC. - CNPJ - 83 009 860/0001-13.

1 Adt Proc 0003 Cred Med.

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO PROCESSO LICITATÓRIO Nº 0018/2021 - INEXIGIBILIDADE Nº 0003/2021

"EDITAL DE CREDENCIAMENTO UNIVERSAL"

Pelo presente Termo Aditivo, O Município de Xanxerê, estado de Santa Catarina, **através do Fundo Municipal de Saúde de Xanxerê**, torna público que fica suprimido do Edital, conforme abaixo relacionado:

CLÁUSULA PRIMEIRA - O presente termo aditivo tem embasamento legal no Processo de Licitação nº 0018/2021 – Inexigibilidade nº 0003/2021 e pelo Art. 65, Inciso I, da Lei 8.666/93, atualizada pela Lei 8.883/94 e Lei 9.648/98.

CLÁUSULA SEGUNDA – O presente Edital tem por objeto o **Credenciamento de Prestadores Serviços de Saúde, pessoa jurídica, para realização de Consultas pré-cirúrgicas e Procedimentos Ambulatoriais na especialidade de Ginecologia e Obstetrícia**, para atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde do Município de Xanxerê, de acordo com o item 02 do presente.

CLÁUSULA TERCEIRA - Fica **Suprimido** do Item 2.1 do Edital, o Procedimento conforme tabela abaixo, de acordo com o Ofício da Secretaria Municipal de Saúde:

Procedimentos/Especificações	Quant.	Valor Unitário SUS	Valor Contrapartida	Valor Total Estimado Serviço	Valor Total Estimado Mês
Consulta médica especializada (pré-avaliação antes do procedimento)	50/mês	R\$ 10,00	R\$ 65,00	R\$ 75,00	R\$ 3.750,00
Biopsia de Colo de útero + Colposcopia	Até 10/mês	R\$ 21,71	R\$ 47,96	R\$ 69,67	R\$ 696,70
Polipectomia (até 03 amostras)	Até 10/mês	R\$ 29,84	R\$ 160,13	R\$ 189,97	R\$ 1.899,70
Drenagem de Glândula de Bartholin	Até 10/mês	R\$ 12,97	R\$ 137,03	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
Conização por Leep	Até 10/mês	R\$ 18,33	R\$ 66,67	R\$ 85,00	R\$ 850,00
TOTAL MENSAL ESTIMADO:					R\$ 8.696,40

CLÁUSULA QUARTA - Permanecem inalteradas e em pleno vigor as demais cláusulas e condições do Processo Originário. E por estarem justos e contratados assinam o presente Termo Aditivo em 02 (duas) vias na presença de 02 (duas) testemunhas.

Xanxerê-SC, 24 de setembro de 2021.

OSCAR MARTARELLO
Prefeito Municipal

TESTEMUNHAS: _____

Nome:

CPF:

Nome:

CPF:



ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE XANXERÊ

Rua Dr. José de Miranda Ramos, 455 - Fone/Fax - 049 3441 - 8542.
CEP - 89820-000 - XANXERÊ - SC. - CNPJ - 83 009 860/0001-13.