



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FERNANDO
CADASTRO NACIONAL DE PESSOAS JURÍDICAS - CNPJ 08.096.612/0001-31
GESTÃO 2021 - 2024



ANEXO IV TERMO DE REFERÊNCIA

1) Objeto	Credenciamento de Instituições Médico-hospitalares, para a prestação de serviços de procedimentos médicos, exames e consultas para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento.
2) Forma de seleção e de contratação	A seleção se dará por Chamamento Público e as contratações por inexigibilidade de licitação sob a hipótese de impossibilidade fática de competição em face do interesse público (disponibilizar os profissionais para assistir à população, principalmente neste momento de crise na saúde pública), e uma vez que o Município definiu previamente o valor a ser pago a todos(as) que manifestem interesse na participação com base nas bases remuneratórias na região, e, concomitantemente, demonstre competência operacional para a prestação dos serviços. Estas contratações poderão ser integralmente, tão logo seja homologado este procedimento, ou de forma fragmentada de acordo com as demandas forem surgindo.
3) Dos locais de prestação de serviços	A prestação dos serviços dos profissionais serão realizados nos consultórios, clínicas ou nas unidades básicas de saúde do município.
4) Do Valor Geral	O valor geral a ser pago será de R\$ 1.083,160,00 (Hum Milhão Oitenta e Três mil Cento e Sessenta Reais)
5) Da referência remuneratória	A referência remuneratória para as entidades que venham a se interessar em participar do certame foi definida pela Secretaria Municipal de Saúde com base em pesquisa mercadológica regional, tendo como unidade de referência os valores pagos pelos SUS
6) Da	A contratação ora aventada tem como marco balizador os arts. 37,



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FERNANDO
CADASTRO NACIONAL DE PESSOAS JURÍDICAS - CNPJ 08.096.612/0001-31
GESTÃO 2021 - 2024



justificativa	<p>XXI e 199 da Carta Magna, a Lei Federal n.º 8.080/1990 e Lei Federal n.º 14.133/2021, além da Portaria n.º 788/2017. E por intermédio deste marco legal visa-se editar mecanismos que assegure a contratação de serviços profissionais para atender de forma complementar o elenco de serviços integrantes do Sistema Único de Saúde – SUS.</p> <p>Saliente-se que o Sistema Único de Saúde é composto por prestadores públicos e privados, que atuam de forma complementar às obrigações estatais, mediante remuneração deste fixada pelo Ministério da Saúde.</p>
7) Do responsável	<p>A responsabilidade pela elaboração deste Termo de Referência é a Secretaria Municipal de Saúde por meio de sua titular, Senhora Edkátia Maia de Medeiros.</p>
8) - Da forma de prestação dos serviços	<p>Os serviços serão prestados por meio de profissionais vinculados as entidades contratadas, devidamente habilitadas, nas Unidades de Saúde do Município de São Fernando/RN, definidas pela Secretaria Municipal de Saúde.</p> <p>Durante os serviços os profissionais atentarão para a manutenção de(a):</p> <ul style="list-style-type: none">integridade física.privacidade e conforto;individualidade;valores éticos, culturais e religiosos;confidencialidade de toda e qualquer informação pessoal;segurança dos procedimentos indicados; <p>h) bem-estar psíquico e emocional.</p> <p>O atendimento prestado deverá ser pautado por protocolos clínicos assistenciais baseados em evidências científicas em saúde e pelas normas estabelecidas pelo Ministério da Saúde, demais gestores do SUS e pela Secretaria Municipal de Saúde.</p> <p>O prestador contratado deverá disponibilizar para a prestação do serviço contratado os profissionais indicados no Termo de Referência como sendo necessário para atendimento das demandas, a partir do momento de assinatura do contrato.</p> <p>Uma vez contratado, o prestador não poderá abandonar os serviços sem comunicação prévia de trinta dias à Secretaria Municipal de Saúde, sob pena de incidir na falha de inexecução contratual, sendo passível das sanções previstas na Lei Federal n.º 14.133/2021.</p>



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FERNANDO
CADASTRO NACIONAL DE PESSOAS JURÍDICAS - CNPJ 08.096.612/0001-31
GESTÃO 2021 - 2024



<p>9) Demais normas aplicáveis</p>	<p>De acordo com o artigo 199 da Constituição Federal, as instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde – SUS, seguindo suas diretrizes, mediante contrato de direito público, com a preferência de entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.</p> <p>O credenciamento dos serviços solicitados deverá atender as especificações e condições especiais, segundo as normas definidas pela Secretaria Municipal de Saúde em alinhamento com o Ministério da Saúde.</p> <p>A prioridade do credenciamento será do prestador que melhor atender ao interesse público.</p> <p>A Secretaria Municipal de Saúde de São Fernando/RN distribuirá o serviço de forma a garantir o atendimento ininterrupto à população, prevenindo-se de situações de impedimento do prestador por motivo imprevisível, optando pela distribuição do serviço entre os fornecedores que melhor preencherem os requisitos exigidos no Edital, podendo ser credenciados vários prestadores, quantos forem necessários à boa distribuição e prestação dos serviços, visando um bom atendimento à população.</p> <p>As Entidades ou Pessoas Físicas Contratadas deverão atuar em conformidade com os programas, metas e indicadores determinados pelo Ministério da Saúde e da Secretaria Municipal de São Fernando/RN.</p>
------------------------------------	--

São Fernando/RN, 09 de Março de 2023.

EDKÁTIA MAIA DE MEDEIROS
Secretária Municipal de Saúde



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FERNANDO
 CADASTRO NACIONAL DE PESSOAS JURÍDICAS - CNPJ 08.096.612/0001-31
 GESTÃO 2021 - 2024



ANEXO ÚNICO-DOS PREÇOS

Nº IT	DESCRIÇÃO	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
001	17 ALFA – PROGESTERONA	50	R\$ 50,00	R\$ 2.500,00
002	ÁCIDO FÓLICO	80	R\$ 35,00	R\$ 2.800,00
003	ÁCIDO ÚRICO 24 HORAS	120	R\$ 25,00	R\$ 3.000,00
004	ALBUMINA	120	R\$ 10,00	R\$ 1.200,00
005	ALFA – FETOPROTEÍNA	60	R\$ 35,00	R\$ 2.100,00
006	ALFA GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	60	R\$ 40,00	R\$ 2.400,00
007	ALFA LACTOGLOBULINA	60	R\$ 30,00	R\$ 1.800,00
008	ALGA LACTOALBUMINA	60	R\$ 30,00	R\$ 1.800,00
009	AMILASE	120	R\$ 20,00	R\$ 2.400,00
010	ANATOMOPATOLÓGICA PEÇA GRANDE	12	R\$ 350,00	R\$ 4.200,00
011	ANATOMOPATOLÓGICO PELA PEQUENA	36	R\$ 130,00	R\$ 4.680,00
012	ANATOMOPATOLÓGICO – PELE	36	R\$ 200,00	R\$ 7.200,00
013	ANTICOAGULANTE LÚPICO	36	R\$ 90,00	R\$ 3.240,00
014	ANDROSTENEDIONA	24	R\$ 35,00	R\$ 840,00
015	ANTI – TIREOGLOBULINA	120	R\$ 35,00	R\$ 4.200,00
016	ANTI – TROMBINA	60	R\$ 200,00	R\$ 12.000,00
017	ANTI CCP	60	R\$ 90,00	R\$ 5.400,00
018	ANTI-DNA	20	R\$ 25,00	R\$ 500,00
019	ANTI ENDOMISIO	20	R\$ 70,00	R\$ 1.400,00
020	ANTI GAD	20	R\$ 150,00	R\$ 3.000,00
021	ANTI HBC IGG	48	R\$ 30,00	R\$ 1.440,00
022	ANTI HBC IGM	48	R\$ 30,00	R\$ 1.440,00
023	ANTI HBC TOTAL IGG/IGM	48	R\$ 30,00	R\$ 1.440,00
024	ANTI HCV	48	R\$ 50,00	R\$ 2.400,00
025	ANTI HVA (HEPATITE A)	48	R\$ 35,00	R\$ 1.680,00
026	ANTI TPO MICROSSOMAL ANTI-TIREOPEROXIDSASE	48	R\$ 40,00	R\$ 1.920,00
027	ANTI TRANSGLUTAMINASE	48	R\$ 120,00	R\$ 5.760,00
028	BHCG	36	R\$ 15,00	R\$ 540,00
029	BNP	36	R\$ 350,00	R\$ 12.600,00



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FERNANDO
 CADASTRO NACIONAL DE PESSOAS JURÍDICAS - CNPJ 08.096.612/0001-31
 GESTÃO 2021 - 2024



030	BRUCELOSE	36	R\$ 20,00	R\$ 720,00
031	C. ANCA/P. ANCA	36	R\$ 90,00	R\$ 3.240,00
032	C3	36	R\$ 25,00	R\$ 900,00
033	C4	36	R\$ 25,00	R\$ 900,00
034	CA 125	72	R\$ 35,00	R\$ 2.520,00
035	CA 15-3	36	R\$ 50,00	R\$ 1.800,00
036	CA 19-9	36	R\$ 35,00	R\$ 1.260,00
037	CA 50	36	R\$ 130,00	R\$ 4.680,00
038	CA 72-4	36	R\$ 50,00	R\$ 1.800,00
039	CÁLCIO	180	R\$ 15,00	R\$ 2.700,00
040	CÁCIO IÔNICO	36	R\$ 15,00	R\$ 540,00
041	CÁLCIO URINÁRIO (AMOSTRA ISOLADA)	36	R\$ 15,00	R\$ 540,00
042	CALCIÚRIA 24 HORAS	60	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00
043	CAPACIDADE DE LIGAÇÃO DO FERRO	36	R\$ 40,00	R\$ 1.440,00
044	CEA	60	R\$ 30,00	R\$ 1.800,00
045	CHAGAS IMUNOFLUORECÊNCIA IGG	36	R\$ 30,00	R\$ 1.080,00
046	CHAGAS IMUNOFLUORECÊNCIA IGM	36	R\$ 30,00	R\$ 1.080,00
047	CISTINA 24 HORAS	36	R\$ 20,00	R\$ 720,00
048	CITRATO - URINA 24 HORAS	36	R\$ 35,00	R\$ 1.260,00
049	CITOMEGALOVÍRUS IGG	48	R\$ 30,00	R\$ 1.440,00
050	CITOMEGALOVÍRUS IGM	48	R\$ 30,00	R\$ 1.440,00
051	CK TOTAL	48	R\$ 25,00	R\$ 1.200,00
052	CKMB	48	R\$ 30,00	R\$ 1.440,00
053	CLEARANCE DE CREATININA	120	R\$ 30,00	R\$ 3.600,00
054	COBRE	60	R\$ 25,00	R\$ 1.500,00
055	COOMBS DIRETO	48	R\$ 25,00	R\$ 1.200,00
056	COOMBS INDIRETO	48	R\$ 25,00	R\$ 1.200,00
057	COPROCULTURA	48	R\$ 30,00	R\$ 1.440,00
058	CORTISOL BASAL	48	R\$ 30,00	R\$ 1.440,00
059	D-DÍMERO	24	R\$ 200,00	R\$ 4.800,00
060	DENGUE IGG/IGM	36	R\$ 120,00	R\$ 4.320,00
061	DHEA DEHIDROEPIANDROSTERONA	12	R\$ 35,00	R\$ 420,00
062	DHEA DEHIDROEPIANDROSTERONA SULGFATO	12	R\$ 80,00	R\$ 960,00
063	DOS. CREATININA	48	R\$ 50,00	R\$ 2.400,00



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FERNANDO
 CADASTRO NACIONAL DE PESSOAS JURÍDICAS - CNPJ 08.096.612/0001-31
 GESTÃO 2021 - 2024



064	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	48	R\$ 40,00	R\$ 1.920,00
065	EPSTEIN BAAR IGG	24	R\$ 40,00	R\$ 960,00
066	EPSTEIN BAAR IGM	24	R\$ 40,00	R\$ 960,00
067	ESTRADIOL	24	R\$ 30,00	R\$ 720,00
068	FAN – FATOR ANTINUCLEAR	72	R\$ 25,00	R\$ 1.800,00
069	FERRITINA	120	R\$ 40,00	R\$ 4.800,00
070	FERRO SÉRICO	120	R\$ 15,00	R\$ 1.800,00
071	FERRO TIBC	120	R\$ 30,00	R\$ 3.600,00
072	FIBRINOGENIO	24	R\$ 30,00	R\$ 720,00
073	FOSFATASE ALCALINA	120	R\$ 30,00	R\$ 3.600,00
074	FÓSFORO	120	R\$ 30,00	R\$ 3.600,00
075	FSH	120	R\$ 25,00	R\$ 3.000,00
076	FTA ABS IGG	24	R\$ 35,00	R\$ 840,00
077	FTA ABS IGM	24	R\$ 35,00	R\$ 840,00
078	G6PD	24	R\$ 30,00	R\$ 720,00
079	GAMA GT	60	R\$ 60,00	R\$ 3.600,00
080	HBSAG – HEPATITE B	60	R\$ 25,00	R\$ 1.500,00
081	HEMOGLOBINA GLICADA	200	R\$ 25,00	R\$ 5.000,00
082	HERPES 1 E 2	24	R\$ 60,00	R\$ 1.440,00
083	HIDROXIVITAMINA D	120	R\$ 50,00	R\$ 6.000,00
084	HIV 1 E 2	12	R\$ 40,00	R\$ 480,00
085	HLA B27	12	R\$ 200,00	R\$ 2.400,00
086	HOMOCISTEÍNA	12	R\$ 50,00	R\$ 600,00
087	IGE (PÓ DOMÉSTICO)	12	R\$ 50,00	R\$ 600,00
088	IGE DI E D2 (ÁCAROS)	12	R\$ 80,00	R\$ 960,00
089	IGE – CLARA DE OVO	12	R\$ 40,00	R\$ 480,00
090	IGE – CHOCOLATE	12	R\$ 40,00	R\$ 480,00
091	IGE – LEITE DE VACA	12	R\$ 90,00	R\$ 1.080,00
092	IGE – GLUTÉN	12	R\$ 40,00	R\$ 480,00
093	IGE – Clara ovo, leite, bacalhau, trigo, amendoim e soja	12	R\$ 45,00	R\$ 540,00
094	IGE TOTAL	12	R\$ 30,00	R\$ 360,00
095	IGF1	12	R\$ 65,00	R\$ 780,00
096	IGFPB3	12	R\$ 60,00	R\$ 720,00
097	INSULINA	24	R\$ 50,00	R\$ 1.200,00



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FERNANDO
 CADASTRO NACIONAL DE PESSOAS JURÍDICAS - CNPJ 08.096.612/0001-31
 GESTÃO 2021 - 2024



098	IONOGRAMA (SÓDIO, POTÁSSIO, CÁLCIO E MAGNÉSIO)	12	R\$ 60,00	R\$ 720,00
099	LDH – DESIDROGENASE LÁCTICA	24	R\$ 25,00	R\$ 600,00
100	LH	12	R\$ 50,00	R\$ 600,00
101	LIPASE	12	R\$ 20,00	R\$ 240,00
102	LÍTIO	24	R\$ 25,00	R\$ 600,00
103	MAGNÉSIO	24	R\$ 15,00	R\$ 360,00
104	MICROALBUMINÚRIA (AMOSTRA ISOLADA)	36	R\$ 35,00	R\$ 1.260,00
105	MUCOPROTEÍNA	36	R\$ 35,00	R\$ 1.260,00
106	OXALATO (URINA 24H)	24	R\$ 30,00	R\$ 720,00
107	PAPANICOLAU	120	R\$ 80,00	R\$ 9.600,00
108	PCR ULTRA SENSÍVEL	12	R\$ 35,00	R\$ 420,00
109	PEPTIDEO C	12	R\$ 35,00	R\$ 420,00
110	POTÁSSIO	120	R\$ 15,00	R\$ 1.800,00
111	PROGESTERONA	120	R\$ 30,00	R\$ 3.600,00
112	PROLACTINA	120	R\$ 30,00	R\$ 3.600,00
113	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	120	R\$ 40,00	R\$ 4.800,00
114	PROTEINÚRIA 24H	60	R\$ 25,00	R\$ 1.500,00
115	PSA TOTAL E LIVRE	120	R\$ 40,00	R\$ 4.800,00
116	PTH	36	R\$ 35,00	R\$ 1.260,00
117	RETICULÓCITOS	24	R\$ 20,00	R\$ 480,00
118	RETRAÇÃO DO COÁGULO	12	R\$ 15,00	R\$ 180,00
119	RUBÉOLA IGG	12	R\$ 35,00	R\$ 420,00
120	RUBÉOLA IGM	12	R\$ 35,00	R\$ 420,00
121	SANGUE OCULTO NAS FEZES	36	R\$ 30,00	R\$ 1.080,00
122	SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	36	R\$ 35,00	R\$ 1.260,00
123	SHBG	12	R\$ 50,00	R\$ 600,00
124	SÓDIO	84	R\$ 15,00	R\$ 1.260,00
125	T3 TOTAL	130	R\$ 20,00	R\$ 2.600,00
126	T3 LIVRE	130	R\$ 20,00	R\$ 2.600,00
127	T4 LIVRE	130	R\$ 20,00	R\$ 2.600,00
128	T4 TOTAL	130	R\$ 20,00	R\$ 2.600,00
129	TEMPO DE PROTOMBINA – TAP	72	R\$ 20,00	R\$ 1.440,00
130	TEMPO DE TROMBOPLASTINA – TTAP	72	R\$ 20,00	R\$ 1.440,00
131	TESTE GENÉTICO DE INTOLERÂNCIA À LACTOSE (SANGUE COM EDTA) 1 COLETA	24	R\$ 230,00	R\$ 5.520,00



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FERNANDO
 CADASTRO NACIONAL DE PESSOAS JURÍDICAS - CNPJ 08.096.612/0001-31
 GESTÃO 2021 - 2024



132	TESTOSTERONA LIVRE	24	R\$ 30,00	R\$ 720,00
133	TESTOTERONA TOTAL	24	R\$ 30,00	R\$ 720,00
134	TIREOGLOBULINA	72	R\$ 30,00	R\$ 2.160,00
135	TOLERÂNCIA À LACTOSE (SORO) 3 COLETAS	12	R\$ 50,00	R\$ 600,00
136	TOXOPLASMOSE IGG	36	R\$ 30,00	R\$ 1.080,00
137	TOXOPLASMOSE IGM	36	R\$ 30,00	R\$ 1.080,00
138	TRAB	12	R\$ 55,00	R\$ 660,00
139	TROPONINA I	12	R\$ 40,00	R\$ 480,00
140	TROPONINA T	12	R\$ 40,00	R\$ 480,00
141	TSH – HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE	130	R\$ 20,00	R\$ 2.600,00
142	UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA	80	R\$ 35,00	R\$ 2.800,00
143	VITAMINA B12	72	R\$ 30,00	R\$ 2.160,00
144	VITAMINA B6	72	R\$ 230,00	R\$ 16.560,00
145	VITAMINA B7	72	R\$ 350,00	R\$ 25.200,00
166	VITAMINA D 25 HIDROXI	72	R\$ 60,00	R\$ 4.320,00
147	WALLER ROSE	24	R\$ 10,00	R\$ 240,00
148	ZINCO SÉRICO	36	R\$ 25,00	R\$ 900,00

Nº ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	PREÇO UNIT.	VALOR TOTAL
149	CONSULTAS EM PEDIATRIA	600	R\$ 120,00	R\$ 72.000,00
150	CONSULTAS EM OFTALMOLOGIA	800	R\$ 100,00	R\$ 80.000,00
151	CONSULTAS EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	240	R\$ 120,00	R\$ 28.800,00
152	MAMOGRAFIA	360	R\$ 80,00	R\$ 28.800,00
153	CONSULTAS EM CARDIOLOGIA	720	R\$ 120,00	R\$ 86.400,00
154	RADIOGRAFIA	800	R\$ 50,00	R\$ 40.000,00
155	ULTRASSONOGRAFIA EM GERAL (OBS REALIZAR NO MUNICÍPIO)	840	R\$ 75,00	R\$ 63.000,00
156	DENSITOMETRIA ÓSSEA	60	R\$ 100,00	R\$ 6.000,00
157	PTERIGIO	130	R\$ 250,00	R\$ 32.500,00
158	CIRURGIAS DE CATARATA	140	R\$ 800,00	R\$ 112.000,00
159	YANG-LASER	80	R\$ 200,00	R\$ 16.000,00
160	CAMPO VISUAL-HUMPHREY	36	R\$ 150,00	R\$ 5.400,00
161	MAPEAMENTO DE RETINA	36	R\$ 200,00	R\$ 7.200,00
162	PAQUIMETRIA DE CórNEA	36	R\$ 150,00	R\$ 5.400,00



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FERNANDO
CADASTRO NACIONAL DE PESSOAS JURÍDICAS - CNPJ 08.096.612/0001-31
GESTÃO 2021 - 2024



163	RETINOGRAFIA COLORIDA SIMPLES	36	R\$ 200,00	R\$ 7.200,00
164	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT)	36	R\$ 300,00	R\$ 10.800,00
165	TOPOGRAFIA DE CórNEA	36	R\$ 200,00	R\$ 7.200,00
166	USG OCULAR	36	R\$ 200,00	R\$ 7.200,00
167	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	140	R\$ 180,00	R\$ 25.200,00
168	APLICAÇÃO + MEDICAÇÃO AVASTIN (INFECCÃO INTRAVITREO)	24	R\$ 1.300,00	R\$ 31.200,00
169	PANFOTOCOAGULAÇÃO COM LASER DE ARGÔNIO	24	R\$ 3.000,00	R\$ 72.000,00


EDKÁTIA MAIA DE MEDEIROS
Secretária Municipal de Saúde