



PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU DO MORRO CNPJ/MF Nº 16.445.876/0001-81

Rua Eronides Souza Santos, 55 Centro - Mulungu do Morro - BA

E-mail: prefeitura@mulungudomorro.ba.gov.br



**HOMOLOGAÇÃO / RATIFICAÇÃO
CREDENCIAMENTO Nº 01/2025**

Modalidade: CREDENCIAMENTO Nº 01/2025

Forma/Regime de Execução: INDIRETA POR PREÇOS UNITÁRIOS FIXOS

Processo Administrativo FMS Nº 007/2025

Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E/OU JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE, TANTO NA ÁREA URBANA QUANTO NA RURAL, VISANDO O ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO JUNTO ÀS UNIDADES DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MULUNGU DO MORRO/BA.

PARECER:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, pessoa jurídica de direito público, órgão do Poder Executivo Municipal, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 12.465.010/0001-81, com sede na Rua Eronides Souza Santos, 55, Centro, Mulungu do Morro Bahia, neste ato representada por RODRIGO FERREIRA DOS SANTOS, brasileiro, portador da carteira de identidade nº 53908774-9 SSP/BA e CPF nº 000.527.535-06, residente e domiciliado nesta cidade de Mulungu do Morro -BA, CEP: 44885-000, RATIFICA/HOMOLOGA a Ata de abertura e julgamento nº 01-2025, referente ao Credenciamento 01/2025, sob coordenação da Comissão de Contratação, designada pela Portaria Nº 003/2025 de 06 de janeiro de 2025, e DECLARA CREDENCIADOS, nos termos do Credenciamento 01/2025, os seguintes profissionais/empresas:

ITEM	DATA	NOME/REPRESENTANTE	NOME/PROFISSIONAL	LOTES/ITENS
1	30/01/2025	LÍNICA MÉDICA MULTICLIN LTDA	AMAUARI SALDANHA DE LUCENA, CRM: 7586/BA	II – 1, 2 e 3 III – 9, 15, 18, 19, IV – 3, 7, 8, 9, 10, 11, 12 VI – 14, 15, 16, 31, 32, 33 VIII - 7
2	20/01/2025	D DA SILVA ALMEIDA ATIVIDADE MÉDICA	DISOSTENES DA SILVA ALMEIDA, CNH: 04096987804	VIII - 1, 4
3	29/01/2025	ANDRIA MARTINS DOS SANTOS	ANDRIA MARTINS DOS SANTOS, CRFa :4-13698/BA	I - 3, 4
4	24/01/2025	DIEGO PEREIRA DE NOVAES ME	DIEGO PEREIRA DE NOVAES, CRM: 024480/BA	VIII - 2
5	23/01/2025	FERNANDO ALVES DOURADO DE CARVALHO ME	FERNANDO ALVES DOURADO DE CARVALHO, CRM: 029321/BA	II - 3
6	14/01/2025	MARCELA FERREIRA DOS SANTOS	MARCELA FERREIRA DOS SANTOS, CRN: 14516	I - 5
7	29/01/2025	NICOLAS CHAVES DE SOUZA	NICOLAS CHAVES DE SOUZA, CPF: 071.699.175-64	I - 20
8	30/01/2025	IGOR PIRES SANTOS	IGOR PIRES SANTOS, CRF: 354465/BA	I - 18
9	29/01/2025	DANIELA XAVIER MACHADO DE SOUZA	DANIELA XAVIER MACHADO DE SOUZA, CRO: 21453/BA	I - 22
10	29/01/2025	TAISLLA LAIAVE ROCHA MACHADO	TAISLLA LAIAVE ROCHA MACHADO, CRO 16132	I - 21
11	21/01/2025	SERVIÇOS MEDICOS DRA THALITA BARRETO LTDA	THALITA ARAÚJO BARRETO, CRM: 025449/BA	III - 8
12	30/01/2025	JONATAS PRIMO DA SILVA JUNIOR	JONATAS PRIMO DA SILVA JUNIOR, CRO: 20115	I - 21
13	30/01/2025	ALINE PERREIRA LOYOLA ME	ALINE PERREIRA LOYOLA , CRM: 030167/BA	VIII - 2, 3
14	15/01/2025	KATIANE KILMA FRNANDES FRATELES	KATIANE KILMA FRNANDES FRATELES, CRP: 03/25686	I - 8
15	31/01/2025	CAYK SOUZA PASSOS	CAYK SOUZA PASSOS, CRO; 25510	I - 22
16	22/01/2025	EULALIA PAULINO SILVA VASCONCELOS	EULALIA PAULINO SILVA VASCONCELOS, CRA; 2-00269/BA	I - 16
17	27/01/2025	SERVIÇOS MÉDICOS GOMES E PEREZ LTDA	JOILTON GONCALVES GOMES, CRM: 029267	VIII - 2
18	30/01/2025	MARCUS VINICIUS GOMES MOREIRA	MARCUS VINICIUS GOMES MOREIRA, CRP; 03/27911	I - 10



PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU DO MORRO CNPJ/MF Nº 16.445.876/0001-81

Rua Eronides Souza Santos, 55 Centro - Mulungu do Morro - BA

E-mail: prefeitura@mulungudomorro.ba.gov.br



19	27/01/2025	ALEXANDRE RAFAEL RODRIGUES BRASILEIRO	ALEXANDRE RAFAEL RODRIGUES BRASILEIRO, CRM: 35421/BA	VIII - 2
20	30/01/2025	SERVICOS MEDICOS DRA SARA CHAVES LELIS.	SARA CHAVES LELIS, CRM: 21229/BA	III - 13, 14
21	16/01/2025	SERVICOS MEDICOS DRA NADJA	NADJA PIRES DOURADOS FARIAS, CRM: 15826/BA	III - 2
22	20/01/2025	METAMED SERVICOS DE PRESTACOES HOSPITALARES LTDA	JOAO HIPOLITO FERREIRA MACHADO, CRM: 45858/BA	VIII - 2
23	29/01/2025	ACZA EVLEM SOUZA DE OLIVEIRA PRIMO	ACZA EVLEM SOUZA DE OLIVEIRA PRIMO, CRFa4-15386/ba	I - 3
	29/01/2025	NATANY SOUZA SERVICOS MEDICOS LTDA	NATANY SOUZA SILVA, CRM : 45087/BA	VII -11

Os serviços dos CREDENCIADOS, QUANDO CONTRATADOS serão pagos pela realização de atendimentos mensais/hora/consultas/procedimentos, conforme discriminado abaixo:

I – PROFISSIONAIS E SERVIÇOS DE SAÚDE

PROFISSIONAIS E SERVIÇOS DE SAÚDE					
ITEM	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA (CH) SEMANAL	QUANT. / ANO	VALOR UNIT. MÊS	PREVISÃO PROVENTOS/ANO
1	EDUCADOR FÍSICO	30H	1	R\$ 2.400,00	R\$ 28.800,00
2	FONOAUDIOLOGO	30H	1	R\$ 3.000,00	R\$ 36.000,00
3	FONOAUDIOLOGO	30H	1	R\$ 3.000,00	R\$ 36.000,00
4	FONOAUDIOLOGO	24H	1	R\$ 2.500,00	R\$ 30.000,00
5	NUTRICIONISTA CENTRO ESPECIALIDADE	30H	1	R\$ 2.600,00	R\$ 31.200,00
6	NUTRICIONISTA HOSPITAL	30H	1	R\$ 2.600,00	R\$ 31.200,00
7	PSIQUIATRA CAPS	40H	1	R\$ 8.000,00	R\$ 96.000,00
8	PSICÓLOGA ZONA RURAL	20H	1	R\$ 1.800,00	R\$ 21.600,00
9	PSICÓLOGO CLÍNICO CAPS	30H	2	R\$ 3.300,00	R\$ 39.600,00
10	PSICÓLOGO CLÍNICO	30H	2	R\$ 3.300,00	R\$ 39.600,00
11	ASSIST SOCIAL HOSPITAL	30H	1	R\$ 2.600,00	R\$ 31.200,00
12	ASSIST SOCIAL - CAPS	30H	1	R\$ 2.600,00	R\$ 31.200,00
13	ASSIST SOCIAL CENTRAL DE REGULAÇÃO	30 H	1	R\$ 2.600,00	R\$ 31.200,00
14	APOIADOR INSTITUCIONAL DA ATENÇÃO BÁSICA	30H	1	R\$ 3.000,00	R\$ 36.000,00
15	GERENTE DA ATENÇÃO BÁSICA	30H	1	R\$ 3.000,00	R\$ 36.000,00
16	FATURISTA DE SERVIÇOS DE SAÚDE AIH - TFD - AMBULATÓRIO	40H	1	R\$ 2.600,00	R\$ 31.200,00
17	TERAPEUTA OCUPACIONAL	30H	1	R\$ 2.600,00	R\$ 31.200,00
18	FISIOTERAPEUTA	30H	4	R\$ 2.700,00	R\$ 32.400,00
19	FARMACÊUTICO	30H	2	R\$ 2.700,00	R\$ 32.400,00
20	MÉDICO VETERINÁRIO	20H	1	R\$ 2.000,00	R\$ 24.000,00
21	ODONTÓLOGO - PSF	20H	4	R\$ 2.200,00	R\$ 26.400,00
22	ODONTÓLOGO - PSF	40H	5	R\$ 3.700,00	R\$ 44.400,00
	TOTAL				R\$ 777.600,00

II – CIRURGIAS ELETIVAS E PROCEDIMENTOS

CIRURGIAS ELETIVAS E PROCEDIMENTOS					
ITEM	DESCRIÇÃO	MÉTRICA	QUANT. / ANO	VALOR UNIT.	VALOR ANO
1	CONSULTA MÉDICA - CIRURGIÃO	UND	400	R\$ 200,00	R\$ 80.000,00
2	ATIVIDADE MÉDICA COMO CIRURGIÃO NO HOSPITAL MUNICIPAL	UND	180	R\$ 1.100,00	R\$ 198.000,00
3	ATIVIDADE MÉDICA COMO ANESTESISTA NO HOSPITAL MUNICIPAL	UND	180	R\$ 500,00	R\$ 90.000,00
	TOTAL				R\$ 368.000,00

III – CONSULTAS ESPECIALIZADAS

CONSULTAS ESPECIALIZADAS					
ITEM	DESCRIÇÃO	MÉTRICA	QUANT. / ANO	VALOR UNIT.	VALOR ANO
1	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA - CARDIOLOGISTA	UND	720	R\$ 120,00	R\$ 86.400,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU DO MORRO CNPJ/MF Nº 16.445.876/0001-81

Rua Eronides Souza Santos, 55 Centro - Mulungu do Morro - BA

E-mail: prefeitura@mulungudomorro.ba.gov.br



2	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA - ENDOCRINOLOGISTA	UND	480	R\$ 212,00	R\$ 101.760,00
3	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA - ORTOPEDISTA	UND	600	R\$ 130,00	R\$ 78.000,00
4	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA - GASTROENTEROLOGISTA	UND	120	R\$ 180,00	R\$ 21.600,00
5	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA - NEUROLOGISTA	UND	180	R\$ 300,00	R\$ 54.000,00
6	CONSULTA COM OFTALMOLOGISTA	UND	100	R\$ 200,00	R\$ 20.000,00
7	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA - UROLOGISTA	UND	240	R\$ 130,00	R\$ 31.200,00
8	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA - PSIQUIATRA	UND	804	R\$ 120,00	R\$ 96.480,00
9	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA - OTORRINOLARINGOLOGISTA	UND	72	R\$ 250,00	R\$ 18.000,00
10	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA PEDIATRA	UND	480	R\$ 130,00	R\$ 62.400,00
11	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA NEUROPEDIATRICA	UND	180	R\$ 300,00	R\$ 54.000,00
12	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIDADE PNEUMOLOGISTA	UND	50	R\$ 300,00	R\$ 15.000,00
13	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA OBSTRETA	UND	300	R\$ 200,00	R\$ 60.000,00
14	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA GINECOLOGISTA	UND	480	R\$ 200,00	R\$ 96.000,00
15	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA ANGIOLOGISTA	UND	40	R\$ 280,00	R\$ 11.200,00
16	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA REUMATOLOGISTA	UND	40	R\$ 200,00	R\$ 8.000,00
17	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA MÉDICO DO TRABALHO	UND	15	R\$ 130,00	R\$ 1.950,00
18	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA - DERMATOLOGISTA	UND	30	R\$ 250,00	R\$ 7.500,00
19	CONSULTA ESPECIALIZADA PROCTOLOGISTA	UND	30	R\$ 250,00	R\$ 7.500,00
20	CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA EM RETINA	UND	40	R\$ 250,00	R\$ 10.000,00
21	BUCOMAXILOFACIAL	UND	12	R\$ 200,00	R\$ 2.400,00
22	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA - PSIQUIATRIA INFANTIL	UND	120	R\$ 250,00	R\$ 30.000,00
TOTAL					R\$ 873.390,00

IV - CIRURGIAS E PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS – REDE PRIVADA

CIRURGIAS E PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS - REDE PRIVADA					
Item	DESCRIÇÃO	QUANT. / ANO	MÉTRICA	VALOR UNIT.	PREVISÃO PROVENTOS/ANO
1	CURETAGEM UTERINA	20	UND	R\$ 1.200,00	R\$ 24.000,00
2	MEGAESOFAGO	6	UND	R\$ 4.500,00	R\$ 27.000,00
3	CESARIANA	15	UND	R\$ 2.500,00	R\$ 37.500,00
4	RETIRADA DE FECALOMA	8	UND	R\$ 1.500,00	R\$ 12.000,00
5	PARACENTESE	4	UND	R\$ 950,00	R\$ 3.800,00
6	PEQUENAS CIRURGIAS	30	UND	R\$ 650,00	R\$ 19.500,00
7	CAUTERIZAÇÃO QUIMICA	24	UND	R\$ 400,00	R\$ 9.600,00
8	ELETROCAUTERIZAÇÃO	12	UND	R\$ 300,00	R\$ 3.600,00
9	COLETA DE BIOPSIA USG PROSTATA	20	UND	R\$ 1.500,00	R\$ 30.000,00
10	COLETA DE BIOPSIA USG MAMA (01 CISTO)	12	UND	R\$ 500,00	R\$ 6.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU DO MORRO CNPJ/MF Nº 16.445.876/0001-81

Rua Eronides Souza Santos, 55 Centro - Mulungu do Morro - BA

E-mail: prefeitura@mulungudomorro.ba.gov.br



11	COLETA DE BIOPSIA USG TIREOIDE (01 NÓDULO)	15	UND	R\$ 600,00	R\$ 9.000,00
12	COLETA DE BIOPSIA DE COLO DO ÚTERO	15	UND	R\$ 300,00	R\$ 4.500,00
13	PUNÇÃO ASPIRATIVA	12	UND	R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
TOTAL					R\$ 192.500,00

V - RESSONÂNCIAS E TOMOGRAFIAS

RESSONÂNCIAS E TOMOGRAFIAS					
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT. ANO	MÉTRICA	VALOR UNIT.	PREVISÃO DE VALOR/ANO
1	RESSONANCIA MAGNÉTICA COM MEDICAMENTO CONTRASTE- MEATOS ACÚSTICOS, CONDUTOS AUDITIVOS, ORBITAIS, FACE, PESCOÇO, HÍPOFISE, SELA TURCICA, PELVE (FISTULA), PELVE, PROSTATA, BOLSA ESCROTAL, ABDOMEM SUPERIOR, CRÂNIO, ESTERNO, OMBRO, PLEXO BRAQUIAL, COTOVELO, PUNHO, MÃO, COLUNA CERVICAL, COLUNA DORSAL, TORACICA, COLUNA LOMBAR, SACRO ILIACAS, COCCIX, ASSOALHO PÉLVICO, QUADRIL (CADA LATERALIDADE), BACIA, COXA (FEMUR), JOELHO, PERNA (TÍBIA), ANTE PÉ, MÉDIO PÉ, TORNOZELO, RETRO PÉ, ATM.	15	UND	R\$ 750,00	R\$ 11.250,00
2	RESSONANCIA MAGNÉTICA SEM MEDICAMENTO CONTRASTE-ESTERNO, OMBRO, PLEXO BRAQUIAL, COTOVELO, PUNHO, MÃO, COLUNA CERVICAL, COLUNA DORSAL, CRÂNIO TORÁCICA, COLUNA LOMBAR, SACRO ILIACAS, COCCIX, ASSOALHO PÉLVICO, QUADRIL (CADA LATERALIDADE), BACIA, COXA (FEMUR), JOELHO, PERNA (TÍBIA), ANTE PÉ, MÉDIO PÉ, TORNOZELO, RETRO PÉ, ATM.	15	UND	R\$ 550,00	R\$ 8.250,00
3	RESSONANCIA MAGNETICA COM MEDICAMENTO CONTRASTE DO ABDOMEM TOTAL (SUP+PELVE)	10	UND	R\$ 1.300,00	R\$ 13.000,00
4	RESSONANCIA MAGNETICA SEM MEDICAMENTO CONTRASTE DO ABDOMEM TOTAL (SUP+PELVE)	10	UND	R\$ 1.100,00	R\$ 11.000,00
5	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL E/OU VENOSA COM MEDICAMENTO CONTRASTE E BOMBA INJETORA- CRÂNIO VENOSA, CAROTIDA (PESCOÇO), ARTERIAS RENAIAS, CRÂNIO ARTERIAL, AORTA TORACICA, TORAX, AORTA ABDOMINAL, ILIACAS	10	UND	R\$ 750,00	R\$ 7.500,00
6	COLAGIORRESSONANCIA SEM MEDICAMENTO CONTRASTE	15	UND	R\$ 550,00	R\$ 8.250,00
7	COLAGIORRESSONANCIA COM MEDICAMENTO CONTRASTE	15	UND	R\$ 750,00	R\$ 11.250,00
8	RESSONANCIA MAGNETITA SEM MEDICAMENTO CONTRASTE DO ABDOMEM URO (VIAS URINARIAS)	15	UND	R\$ 1.100,00	R\$ 16.500,00
9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM MEDICAMENTO CONTRASTE-ABDOMEM TOTAL	15	UND	R\$ 580,00	R\$ 8.700,00
10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM MEDICAMENTO CONTRASTE- ABDOMEM TOTAL/ ABDOMEM URO (VIAS URINÁRIAS)	15	UND	R\$ 400,00	R\$ 6.000,00
11	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM MEDICAMENTO CONTRASTE-HÍPOFASE, SELA TURCICA, ORBITAS,PESCOÇO, ABDOMEM SUPERIOR, PELVE, CRÂNIO, TORAX.	15	UND	R\$ 430,00	R\$ 6.450,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU DO MORRO CNPJ/MF Nº 16.445.876/0001-81

Rua Eronides Souza Santos, 55 Centro - Mulungu do Morro - BA

E-mail: prefeitura@mulungudomorro.ba.gov.br



12	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM MEDICAMENTO CONTRASTE -MASTÓIDE, FACE, ATM, MAXILAR, ATM, TC DENTAL SUPERIOR, MANDIBOLA, TC DENTAL INFERIOR, OMBRO, BRAÇO-ANTEBRAÇO, COTOVELO, PUNHO, MÃO, COLUNA CERVICAL, COLUNA DORSAL-TORÁCICA, COLUNA LOMBAR, SACRO ILIACAS, COCCIX, ABDOME URO, VIAS URINÁRIAS, QUADRIL (CADA LATERALIDADE), BACIA, COXA,(FÊMUR), JOELHO, PERNA (TÍBIA), PÉ, TORNOZELO, RETRO PÉ, ESCANOMETRIA MMII, DIGITAL DE MMI (EIXO ANATÔMICO E MECANICO), CRÂNIO, TORAX.	15	UND	R\$ 250,00	R\$ 3.750,00
13	ANGIOTOMOGRAFIA COM MEDICAMENTO CONTRASTE E BOMBA INJETORA- CARÓTIDA (PESCOÇO), CRÂNIO ARTERIAL, CRÂNIO VENOSO, AORTA TORÁCICA, TORÁCICA (TEP), VENOSA TORÁCICA, AORTA ABDOMINAL, ILIACAS, MMI D.E.E, ARTERIAS RENAI, MMSS D.E.E	25	UND	R\$ 595,00	R\$ 14.875,00
	TOTAL				R\$ 126.775,00

VI – PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS

PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS					
ITEM	DESCRIÇÃO	MÉTRICA	QUANT. / ANO	VALOR UNIT.	PREVISÃO PROVENTOS/ANO
1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	UND	3	R\$ 300,00	R\$ 900,00
2	AUDIOMETRIA	UND	20	R\$ 120,00	R\$ 2.400,00
3	LARINGOSCOPIA	UND	5	R\$ 220,00	R\$ 1.100,00
4	BERA/PEATE	UND	20	R\$ 250,00	R\$ 5.000,00
5	MAMOGRAFIA	UND	12	R\$ 180,00	R\$ 2.160,00
6	VIDEOLARINGOSCOPIA	UND	4	R\$ 330,00	R\$ 1.320,00
7	ELETRONECEFALOGRAMA	UND	12	R\$ 220,00	R\$ 2.640,00
8	ECOCARDIOGRAMA FETAL	UND	24	R\$ 350,00	R\$ 8.400,00
9	ELETRONEUROMIOGRAFIA POR MEMBRO	UND	10	R\$ 400,00	R\$ 4.000,00
10	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	UND	10	R\$ 240,00	R\$ 2.400,00
11	TESTE ERGOMÉTRICO	UND	24	R\$ 250,00	R\$ 6.000,00
12	MAPA	UND	24	R\$ 170,00	R\$ 4.080,00
13	HOLTER	UND	24	R\$ 160,00	R\$ 3.840,00
14	BIOPSIA DA PROSTATA (COLETA)	UND	10	R\$ 633,00	R\$ 6.330,00
15	BIOPSIA PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL (COLETA)	UND	12	R\$ 300,00	R\$ 3.600,00
16	TESTE DA ORELHINHA	UND	150	R\$ 120,00	R\$ 18.000,00
17	TESTE DO OLHINHO	UND	150	R\$ 150,00	R\$ 22.500,00
18	IMITANCIOMETRIA	UND	150	R\$ 150,00	R\$ 22.500,00
19	ULTRASSON COM DOPPLER	UND	36	R\$ 140,00	R\$ 5.040,00
20	ULTRASSOM DE MEMBROS	UND	12	R\$ 300,00	R\$ 3.600,00
21	DOPPLER DE ARTÉRIAS CAROTIDAS E VERTEBRAS	UND	10	R\$ 180,00	R\$ 1.800,00
22	DUPLEX SCAN COLORIDA	UND	15	R\$ 350,00	R\$ 5.250,00
23	ENDOSCOPIA DIGESTIVA C/H. PYLORI	UND	100	R\$ 250,00	R\$ 25.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU DO MORRO CNPJ/MF Nº 16.445.876/0001-81

Rua Eronides Souza Santos, 55 Centro - Mulungu do Morro - BA

E-mail: prefeitura@mulungudomorro.ba.gov.br



24	PATCH TEST	UND	5	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
25	PRICK TEST	UND	5	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
26	TOMOGRAFIA DO OLHO (OCT)	UND	7	R\$ 540,00	R\$ 3.780,00
27	ULTRASSOM DE OLHO	UND	10	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
28	RAIO X COM LAUDO	UND	50	R\$ 90,00	R\$ 4.500,00
29	ENEMA BARITADO	UND	8	R\$ 220,00	R\$ 1.760,00
30	COLONOSCOPIA	UND	12	R\$ 1.900,00	R\$ 22.800,00
31	RETOSSIGMOIDESCOPIA	UND	5	R\$ 800,00	R\$ 4.000,00
32	COLPOSCOPIA	UND	20	R\$ 150,00	R\$ 3.000,00
33	BIOMETRIA	UND	15	R\$ 150,00	R\$ 2.250,00
34	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA	UND	10	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
35	CURVA TENCIONAL DIÁRIA	UND	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00
36	MAPEAMENTO DE RETINA	UND	20	R\$ 125,00	R\$ 2.500,00
37	FUNDOSCOPIA	UND	10	R\$ 125,00	R\$ 1.250,00
38	ACUIDADE VISUAL	UND	5	R\$ 125,00	R\$ 625,00
39	POTÊNCIAL DE ACUIDADE MACULAR (P.A.M)	UND	5	R\$ 125,00	R\$ 625,00
40	GONIOSCOPIA	UND	5	R\$ 150,00	R\$ 750,00
41	PAQUIMETRIA	UND	5	R\$ 175,00	R\$ 875,00
42	CERATOMETRIA	UND	5	R\$ 175,00	R\$ 875,00
43	TONOMETRIA	UND	5	R\$ 100,00	R\$ 500,00
44	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NO OLHO	UND	5	R\$ 200,00	R\$ 1.000,00
45	BIOMICROSCOPIA	UND	5	R\$ 150,00	R\$ 750,00
46	TELA DE AMSLER	UND	5	R\$ 150,00	R\$ 750,00
47	MICROSCOPIA	UND	3	R\$ 300,00	R\$ 900,00
48	TOPOGRAFIA	UND	3	R\$ 250,00	R\$ 750,00
49	ECOGRAFIA (USG)	UND	7	R\$ 300,00	R\$ 2.100,00
50	CONTAGEM DE CÉLULAS ENDOTELIAIS	UND	3	R\$ 300,00	R\$ 900,00
51	CITOLOGIA MAMÁRIA	UND	25	R\$ 150,00	R\$ 3.750,00
52	TESTE WISC	UNID	30	R\$ 600,00	R\$ 18.000,00
TOTAL					R\$ 246.000,00

VII – MÉDICOS DA ATENÇÃO BÁSICA

MÉDICOS DA ATENÇÃO BÁSICA					
ITEM	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA (CH)	QUANT. / ANO	PREVISÃO PROVENTOS/MÊS	PREVISÃO PROVENTOS/ANO
1	MÉDICO - PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA	40H	1	R\$ 14.000,00	R\$ 168.000,00
TOTAL					R\$ 168.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU DO MORRO CNPJ/MF Nº 16.445.876/0001-81

Rua Eronides Souza Santos, 55 Centro - Mulungu do Morro - BA

E-mail: prefeitura@mulungudomorro.ba.gov.br



VIII – SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES

MÉDICOS HOSPITALARES - PESSOA FÍSICA/JURÍDICA					
ITEM	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA (CH)	VALOR UNIT.	QUANT. DE PLANTÕES ANUAL	PREVISÃO PROVENTOS/ANO
1	MÉDICO AUTORIZADOR DE AIH – AUTORIZADOR DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR E TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO - TFD	4H	R\$ 2.500,00	12	R\$ 30.000,00
2	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL	24H	R\$ 2.400,00	432	R\$ 1.036.800,00
3	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL	12H	R\$ 1.200,00	140	R\$ 168.000,00
4	MÉDICO DIRETOR CLÍNICO	4H	R\$ 1.100,00	60	R\$ 66.000,00
5	MÉDICO A SERVIÇO DA VAGA ZERO 05 HORAS	5H	R\$ 500,00	60	R\$ 30.000,00
6	MÉDICO CLÍNICO AMBULATÓRIO	8H	R\$ 800,00	144	R\$ 115.200,00
7	MÉDICO PARA REALIZAÇÃO DE PEQUENAS CIRURGIAS	8H	R\$ 400,00	200	R\$ 80.000,00
	TOTAL				R\$ 1.526.000,00

IX – SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES

ULTRASSONOGRAFIAS					
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT. / ANO	VALOR UNIT.	VALOR MÊS	PREVISÃO DE VALOR/ANO
1	ULTRASSONOGRAFIA ABD. TOTAL	2.100	R\$ 80,00	R\$ 14.000,00	R\$ 168.000,00
2	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA				
3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA				
4	ULTRASSONOGRAFIA SUPERIOR				
5	ULTRASSONOGRAFIA VIAS URINARIAS				
6	ULTRASSONOGRAFIA TRANSRETAL				
7	ULTRASSONOGRAFIA PROSTÁTICA				
8	ULTRASSONOGRAFIA RENAL				
9	ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL				
10	ULTRASSONOGRAFIA ENDOVAGINAL				
11	ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA				
12	ULTRASSONOGRAFIA TIREOIDE				
13	OUTROS TIPOS				
	TOTAL	2.100	R\$ 80,00	R\$ 14.000,00	R\$ 168.000,00

Nestes termos, ficam os credenciados convocados a assinarem termo de credenciamento e contrato, para a prestação dos serviços, na forma do Edital de Credenciamento 01/2025, conforme inscrições e carga horária definidas por esta Secretaria. HOMOLOGO o parecer da Comissão.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU DO
MORRO CNPJ/MF Nº 16.445.876/0001-81**

Rua Eronides Souza Santos, 55 Centro - Mulungu do
Morro - BA

E-mail: prefeitura@mulungudomorro.ba.gov.br



Registre-se e Publique-se!

Mulungu do Morro/BA, 03 de fevereiro de 2025.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RODRIGO FERREIRA DOS SANTOS
Gestor FMS



PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU DO MORRO CNPJ/MF Nº 16.445.876/0001-81

Rua Eronides Souza Santos, 55 Centro - Mulungu do Morro - BA

E-mail: prefeitura@mulungudomorro.ba.gov.br



**HOMOLOGAÇÃO / RATIFICAÇÃO
CREDENCIAMENTO Nº 01/2025**

Modalidade: CREDENCIAMENTO Nº 01/2025

Forma/Regime de Execução: INDIRETA POR PREÇOS UNITÁRIOS FIXOS

Processo Administrativo FMS Nº 007/2025

Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E/OU JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE, TANTO NA ÁREA URBANA QUANTO NA RURAL, VISANDO O ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO JUNTO ÀS UNIDADES DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MULUNGU DO MORRO/BA.

PARECER:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, pessoa jurídica de direito público, órgão do Poder Executivo Municipal, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 12.465.010/0001-81, com sede na Rua Eronides Souza Santos, 55, Centro, Mulungu do Morro Bahia, neste ato representada por RODRIGO FERREIRA DOS SANTOS, brasileiro, portador da carteira de identidade nº 53908774-9 SSP/BA e CPF nº 000.527.535-06, residente e domiciliado nesta cidade de Mulungu do Morro -BA, CEP: 44885-000, RATIFICA/HOMOLOGA a Ata de abertura e julgamento nº 01-2025, referente ao Credenciamento 01/2025, sob coordenação da Comissão de Contratação, designada pela Portaria Nº 003/2025 de 06 de janeiro de 2025, e DECLARA CREDENCIADOS, nos termos do Credenciamento 01/2025, os seguintes profissionais/empresas:

ITEM	DATA	NOME/REPRESENTANTE	NOME/PROFISSIONAL	LOTES/ITENS
1	07/02/2025	CORDULINA GALVAO MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	MARIA CORDULINA FERREIRA GALVAO, CRM nº 29975/Ba	III – 11
2	07/02/2025	CORDULINA GALVAO MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	ADILSON JUNIOR PINTO GALVAO , CRM: 22823	III –11
3	06/02/2025	RAFAEL LUCENA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	RAFAEL ARAÚJO DE LUCENA, CPF; 069.787.749-63	III –3
4	11/02/2025	RENATO TAKESHI TOITA	RENATO TAKESHI TOITA, CRM; 23363	VI – 20,21,22
5	04/02/2025	KISSILA NATHALY BROTA COSTA	CRO BA sob nº 18226	I –11
6	03/02/2025	ISMIRTE QUERENDE SERVICOS MEDICOS LTDA	ISMIRTE QUENEDE DOS SANTOS, CRM: 39657/BA	VIII –2
7	03/02/2025	CRISTIMARA BRAÚNA DE SOUZA	CRISTIMARA BRAÚNA DE SOUZA, CRP: 03/20068/BA	I –9
8	03/02/2025	MANOEL ANTÔNIO TELES DE SOUZA MERGULHÃO	MANOEL ANTÔNIO TELES DE SOUZA MERGULHÃO, CRO: 24507	I –22
9	05/02/2025	GRASIELLE SOUZA OLIVEIRA,	GRASIELLE SOUZA OLIVEIRA, CRP: 03/28391/BA	I – 9
10	10/02/2025	JOSÉ MARÇAL DE SOUZA NETO	JOSÉ MARÇAL DE SOUZA NETO, CPF 060.656495-03	I –5
11	06/02/2025	E P SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	ANDRÉ ALVES ROCHA, CRM : 16945/BA	III –3
12	07/02/2025	SERVIÇOS MÉDICOS DR. BRUNO MATOS S/S LTDA	BRUNO MATOS DA MATTIA, CRM : 22472/BA	VIII –2
13	06/02/2025	LILIANA DE SOUZA RIBEIRO	LILIANA DE SOUZA RIBEIRO , CRP : 03/23673	I – 9
14	03/02/2025	HUGO SERAFIM R.B DE SOUZA ME	HUGO SERAFIM RODRIGUES BARBOSA DE SOUSA, CRM: 31819/BA	I – 7
15	03/02/2025	MILLER & VIEIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MAXMILLER FERREIRA MACHADO, CRM: 030665/BA	VIII – 2

Os serviços dos CREDENCIADOS, QUANDO CONTRATADOS serão pagos pela realização de atendimentos mensais/hora/consultas/procedimentos, conforme discriminado abaixo:



PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU DO MORRO CNPJ/MF Nº 16.445.876/0001-81

Rua Eronides Souza Santos, 55 Centro - Mulungu do Morro - BA

E-mail: prefeitura@mulungudomorro.ba.gov.br



I – PROFISSIONAIS E SERVIÇOS DE SAÚDE

PROFISSIONAIS E SERVIÇOS DE SAÚDE					
ITEM	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA (CH) SEMANAL	QUANT. / ANO	VALOR UNIT. MÊS	PREVISÃO PROVENTOS/ANO
1	EDUCADOR FÍSICO	30H	1	R\$ 2.400,00	R\$ 28.800,00
2	FONOAUDIOLOGO	30H	1	R\$ 3.000,00	R\$ 36.000,00
3	FONOAUDIOLOGO	30H	1	R\$ 3.000,00	R\$ 36.000,00
4	FONOAUDIOLOGO	24H	1	R\$ 2.500,00	R\$ 30.000,00
5	NUTRICIONISTA CENTRO ESPECIALIDADE	30H	1	R\$ 2.600,00	R\$ 31.200,00
6	NUTRICIONISTA HOSPITAL	30H	1	R\$ 2.600,00	R\$ 31.200,00
7	PSQUIATRA CAPS	40H	1	R\$ 8.000,00	R\$ 96.000,00
8	PSICÓLOGA ZONA RURAL	20H	1	R\$ 1.800,00	R\$ 21.600,00
9	PSICÓLOGO CLÍNICO CAPS	30H	2	R\$ 3.300,00	R\$ 39.600,00
10	PSICÓLOGO CLÍNICO	30H	2	R\$ 3.300,00	R\$ 39.600,00
11	ASSIST SOCIAL HOSPITAL	30H	1	R\$ 2.600,00	R\$ 31.200,00
12	ASSIST SOCIAL - CAPS	30H	1	R\$ 2.600,00	R\$ 31.200,00
13	ASSIST SOCIAL CENTRAL DE REGULAÇÃO	30 H	1	R\$ 2.600,00	R\$ 31.200,00
14	APOIADOR INSTUTUCIONAL DA ATENÇÃO BÁSICA	30H	1	R\$ 3.000,00	R\$ 36.000,00
15	GERENTE DA ATENÇÃO BÁSICA	30H	1	R\$ 3.000,00	R\$ 36.000,00
16	FATURISTA DE SERVIÇOS DE SAÚDE AIH - TFD - AMBULATÓRIO	40H	1	R\$ 2.600,00	R\$ 31.200,00
17	TERAPEUTA OCUPACIONAL	30H	1	R\$ 2.600,00	R\$ 31.200,00
18	FISIOTERAPEUTA	30H	4	R\$ 2.700,00	R\$ 32.400,00
19	FARMACÊUTICO	30H	2	R\$ 2.700,00	R\$ 32.400,00
20	MÉDICO VETERINÁRIO	20H	1	R\$ 2.000,00	R\$ 24.000,00
21	ODONTÓLOGO - PSF	20H	4	R\$ 2.200,00	R\$ 26.400,00
22	ODONTÓLOGO - PSF	40H	5	R\$ 3.700,00	R\$ 44.400,00
TOTAL					R\$ 777.600,00

II – CIRURGIAS ELETIVAS E PROCEDIMENTOS

CIRURGIAS ELETIVAS E PROCEDIMENTOS					
ITEM	DESCRIÇÃO	MÉTRICA	QUANT. / ANO	VALOR UNIT.	VALOR ANO
1	CONSULTA MÉDICA - CIRURGIÃO	UND	400	R\$ 200,00	R\$ 80.000,00
2	ATIVIDADE MÉDICA COMO CIRURGIÃO NO HOSPITAL MUNICIPAL	UND	180	R\$ 1.100,00	R\$ 198.000,00
3	ATIVIDADE MÉDICA COMO ANESTESISTA NO HOSPITAL MUNICIPAL	UND	180	R\$ 500,00	R\$ 90.000,00
TOTAL					R\$ 368.000,00

III – CONSULTAS ESPECIALIZADAS

CONSULTAS ESPECIALIZADAS					
ITEM	DESCRIÇÃO	MÉTRICA	QUANT. / ANO	VALOR UNIT.	VALOR ANO
1	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA - CARDIOLOGISTA	UND	720	R\$ 120,00	R\$ 86.400,00
2	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA - ENDOCRINOLOGISTA	UND	480	R\$ 212,00	R\$ 101.760,00
3	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA - ORTOPEDISTA	UND	600	R\$ 130,00	R\$ 78.000,00
4	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA - GASTROENTEROLOGISTA	UND	120	R\$ 180,00	R\$ 21.600,00
5	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA - NEUROLOGISTA	UND	180	R\$ 300,00	R\$ 54.000,00
6	CONSULTA COM OFTALMOLOGISTA	UND	100	R\$ 200,00	R\$ 20.000,00
7	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA - UROLOGISTA	UND	240	R\$ 130,00	R\$ 31.200,00
8	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA -	UND	804	R\$ 120,00	R\$ 96.480,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU DO MORRO CNPJ/MF Nº 16.445.876/0001-81

Rua Eronides Souza Santos, 55 Centro - Mulungu do Morro - BA

E-mail: prefeitura@mulungudomorro.ba.gov.br



	PSIQUIATRA				
9	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA - OTORRINOLARINGOLOGISTA	UND	72	R\$ 250,00	R\$ 18.000,00
10	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA PEDIATRA	UND	480	R\$ 130,00	R\$ 62.400,00
11	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA NEUROPEDIATRICA	UND	180	R\$ 300,00	R\$ 54.000,00
12	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIDADE PNEUMOLOGISTA	UND	50	R\$ 300,00	R\$ 15.000,00
13	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA OBSTRETA	UND	300	R\$ 200,00	R\$ 60.000,00
14	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA GINECOLOGISTA	UND	480	R\$ 200,00	R\$ 96.000,00
15	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA ANGIOLOGISTA	UND	40	R\$ 280,00	R\$ 11.200,00
16	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA REUMATOLOGISTA	UND	40	R\$ 200,00	R\$ 8.000,00
17	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA MÉDICO DO TRABALHO	UND	15	R\$ 130,00	R\$ 1.950,00
18	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA - DERMATOLOGISTA	UND	30	R\$ 250,00	R\$ 7.500,00
19	CONSULTA ESPECIALIZADA PROCTOLOGISTA	UND	30	R\$ 250,00	R\$ 7.500,00
20	CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA EM RETINA	UND	40	R\$ 250,00	R\$ 10.000,00
21	BUCOMAXILOFACIAL	UND	12	R\$ 200,00	R\$ 2.400,00
22	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA - PSIQUIATRIA INFANTIL	UND	120	R\$ 250,00	R\$ 30.000,00
	TOTAL				R\$ 873.390,00

IV - CIRURGIAS E PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS – REDE PRIVADA

CIRURGIAS E PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS - REDE PRIVADA					
Item	DESCRIÇÃO	QUANT. / ANO	MÉTRICA	VALOR UNIT.	PREVISÃO PROVENTOS/ANO
1	CURETAGEM UTERINA	20	UND	R\$ 1.200,00	R\$ 24.000,00
2	MEGAESOFAGO	6	UND	R\$ 4.500,00	R\$ 27.000,00
3	CESARIANA	15	UND	R\$ 2.500,00	R\$ 37.500,00
4	RETIRADA DE FECALOMA	8	UND	R\$ 1.500,00	R\$ 12.000,00
5	PARACENTESE	4	UND	R\$ 950,00	R\$ 3.800,00
6	PEQUENAS CIRURGIAS	30	UND	R\$ 650,00	R\$ 19.500,00
7	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA	24	UND	R\$ 400,00	R\$ 9.600,00
8	ELETRICACUTERIZAÇÃO	12	UND	R\$ 300,00	R\$ 3.600,00
9	COLETA DE BIÓPSIA USG PROSTATA	20	UND	R\$ 1.500,00	R\$ 30.000,00
10	COLETA DE BIÓPSIA USG MAMA (01 CISTO)	12	UND	R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
11	COLETA DE BIÓPSIA USG TIREÓIDE (01 NÓDULO)	15	UND	R\$ 600,00	R\$ 9.000,00
12	COLETA DE BIÓPSIA DE COLO DO ÚTERO	15	UND	R\$ 300,00	R\$ 4.500,00
13	PUNÇÃO ASPIRATIVA	12	UND	R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
	TOTAL				R\$ 192.500,00

V - RESSONÂNCIAS E TOMOGRAFIAS

RESSONÂNCIAS E TOMOGRAFIAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU DO MORRO CNPJ/MF Nº 16.445.876/0001-81

Rua Eronides Souza Santos, 55 Centro - Mulungu do Morro - BA

E-mail: prefeitura@mulungudomorro.ba.gov.br



ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT. ANO	MÉTRICA	VALOR UNIT.	PREVISÃO DE VALOR/ANO
1	RESSONANCIA MAGNÉTICA COM MEDICAMENTO CONTRASTE- MEATOS ACÚSTICOS, CONDUTOS AUDITIVOS, ORBITAIS, FACE, PESCOÇO, HÍPOFISE, SELA TURCICA, PELVE (FISTULA), PELVE, PROSTATA, BOLSA ESCROTAL, ABDOMEM SUPERIOR, CRÂNIO, ESTERNO, OMBRO, PLEXO BRAQUIAL, COTOVELO, PUNHO, MÃO, COLUNA CERVICAL, COLUNA DORSAL, TORACICA, COLUNA LOMBAR, SACRO ILIACAS, COCCIX, ASSOALHO PÉLVICO, QUADRIL (CADA LATERALIDADE), BACIA, COXA (FEMUR), JOELHO, PERNA (TÍBIA), ANTE PÉ, MÉDIO PÉ, TORNOZELO, RETRO PÉ, ATM.	15	UND	R\$ 750,00	R\$ 11.250,00
2	RESSONANCIA MAGNÉTICA SEM MEDICAMENTO CONTRASTE-ESTERNO, OMBRO, PLEXO BRAQUIAL, COTOVELO, PUNHO, MÃO, COLUNA CERVICAL, COLUNA DORSAL, CEÂNIO TORÁCICA, COLUNA LOMBAR, SACRO ILIACAS, COCCIX, ASSOALHO PÉLVICO, QUADRIL (CADA LATERALIDADE), BACIA, COXA (FEMUR), JOELHO, PERNA (TÍBIA), ANTE PÉ, MÉDIO PÉ, TORNOZELO, RETRO PÉ, ATM.	15	UND	R\$ 550,00	R\$ 8.250,00
3	RESSONANCIA MAGNETICA COM MEDICAMENTO CONTRASTE DO ABDOMEM TOTAL (SUP+PELVE)	10	UND	R\$ 1.300,00	R\$ 13.000,00
4	RESSONANCIA MAGNETICA SEM MEDICAMENTO CONTRASTE DO ABDOMEM TOTAL (SUP+PELVE)	10	UND	R\$ 1.100,00	R\$ 11.000,00
5	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL E/OU VENOSA COM MEDICAMENTO CONTRASTE E BOMBA INJETORA- CRÂNIO VENOSA, CAROTIDA (PESCOÇO), ARTERIAS RENAIAS, CRÂNIO ARTERIAL, AORTA TORACICA, TORAX, AORTA ABDOMINAL, ILIACAS	10	UND	R\$ 750,00	R\$ 7.500,00
6	COLAGIORRESSONANCIA SEM MEDICAMENTO CONTRASTE	15	UND	R\$ 550,00	R\$ 8.250,00
7	COLAGIORRESSONANCIA COM MEDICAMENTO CONTRASTE	15	UND	R\$ 750,00	R\$ 11.250,00
8	RESSONANCIA MAGNETITA SEM MEDICAMENTO CONTRASTE DO ABDOMEM URO (VIAS URINARIAS)	15	UND	R\$ 1.100,00	R\$ 16.500,00
9	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA COM MEDICAMENTO CONTRASTE-ABDOMEM TOTAL	15	UND	R\$ 580,00	R\$ 8.700,00
10	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA SEM MEDICAMENTO CONTRASTE- ABDOMEM TOTAL/ ABDOMEM URO (VIAS URINÁRIAS)	15	UND	R\$ 400,00	R\$ 6.000,00
11	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA COM MEDICAMENTO CONTRASTE-HÍPOFASE, SELA TURCICA, ORBITAS,PESCOÇO, ABDOMEM SUPERIOR, PELVE, CRÂNIO, TORAX.	15	UND	R\$ 430,00	R\$ 6.450,00
12	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA SEM MEDICAMENTO CONTRASTE -MASTÓIDE, FACE, ATM, MAXILAR, ATM, TC DENTAL SUPERIOR, MANDIBOLA, TC DENTAL INFERIOR, OMBRO, BRAÇO-ANTEBRAÇO, COTOVELO, PUNHO, MÃO, COLUNA CERVICAL, COLUNA DORSAL-TORÁCICA, COLUNA LOMBAR, SACRO ILIACAS, COCCIX, ABDOME URO, VIAS URINÁRIAS, QUADRIL (CADA LATERALIDADE), BACIA, COXA,(FÊMUR), JOELHO, PERNA (TÍBIA), PÉ, TORNOZELO, RETRO PÉ, ESCANOMETRIA MMII, DIGITAL DE MMI (EIXO ANATÔMICO E MECANICO), CRÂNIO, TORAX.	15	UND	R\$ 250,00	R\$ 3.750,00
13	ANGIOTOMOGRFIA COM MEDICAMENTO CONTRASTE E BOMBA INJETORA- CARÓTIDA (PESCOÇO), CRÂNIO ARTERIAL, CRÂNIO VENOSO, AORTA TORÁCICA, TORÁCICA (TEP), VENOSA TORÁCICA, AORTA ABDOMINAL, ILIACAS, MMI D.E.E, ARTERIAS RENAIAS, MMSS D.E.E	25	UND	R\$ 595,00	R\$ 14.875,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU DO MORRO CNPJ/MF Nº 16.445.876/0001-81

Rua Eronides Souza Santos, 55 Centro - Mulungu do Morro - BA

E-mail: prefeitura@mulungudomorro.ba.gov.br



	TOTAL			R\$ 126.775,00
--	-------	--	--	----------------

VI – PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS

PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS					
ITEM	DESCRIÇÃO	MÉTRICA	QUANT. / ANO	VALOR UNIT.	PREVISÃO PROVENTOS/ANO
1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	UND	3	R\$ 300,00	R\$ 900,00
2	AUDIOMETRIA	UND	20	R\$ 120,00	R\$ 2.400,00
3	LARINGOSCOPIA	UND	5	R\$ 220,00	R\$ 1.100,00
4	BERA/PEATE	UND	20	R\$ 250,00	R\$ 5.000,00
5	MAMOGRAFIA	UND	12	R\$ 180,00	R\$ 2.160,00
6	VIDEOLARINGOSCOPIA	UND	4	R\$ 330,00	R\$ 1.320,00
7	ELETOENCEFALOGRAMA	UND	12	R\$ 220,00	R\$ 2.640,00
8	ECOCARDIOGRAMA FETAL	UND	24	R\$ 350,00	R\$ 8.400,00
9	ELETRONEUROMIOGRAFIA POR MEMBRO	UND	10	R\$ 400,00	R\$ 4.000,00
10	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	UND	10	R\$ 240,00	R\$ 2.400,00
11	TESTE ERGOMÉTRICO	UND	24	R\$ 250,00	R\$ 6.000,00
12	MAPA	UND	24	R\$ 170,00	R\$ 4.080,00
13	HOLTER	UND	24	R\$ 160,00	R\$ 3.840,00
14	BIOPSIA DA PROSTATA (COLETA)	UND	10	R\$ 633,00	R\$ 6.330,00
15	BIOPSIA PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL (COLETA)	UND	12	R\$ 300,00	R\$ 3.600,00
16	TESTE DA ORELHINHA	UND	150	R\$ 120,00	R\$ 18.000,00
17	TESTE DO OLHINHO	UND	150	R\$ 150,00	R\$ 22.500,00
18	IMITANCIOMETRIA	UND	150	R\$ 150,00	R\$ 22.500,00
19	ULTRASSON COM DOPPLER	UND	36	R\$ 140,00	R\$ 5.040,00
20	ULTRASSOM DE MEMBROS	UND	12	R\$ 300,00	R\$ 3.600,00
21	DOPPLER DE ARTÉRIAS CAROTIDAS E VERTEBRAS	UND	10	R\$ 180,00	R\$ 1.800,00
22	DUPLEX SCAN COLORIDA	UND	15	R\$ 350,00	R\$ 5.250,00
23	ENDOSCOPIA DIGESTIVA C/H. PYLORI	UND	100	R\$ 250,00	R\$ 25.000,00
24	PATCH TEST	UND	5	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
25	PRICK TEST	UND	5	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
26	TOMOGRAFIA DO OLHO (OCT)	UND	7	R\$ 540,00	R\$ 3.780,00
27	ULTRASSOM DE OLHO	UND	10	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
28	RAIO X COM LAUDO	UND	50	R\$ 90,00	R\$ 4.500,00
29	ENEMA BARITADO	UND	8	R\$ 220,00	R\$ 1.760,00
30	COLONOSCOPIA	UND	12	R\$ 1.900,00	R\$ 22.800,00
31	RETOSSIGMOIDESCOPIA	UND	5	R\$ 800,00	R\$ 4.000,00
32	COLPOSCOPIA	UND	20	R\$ 150,00	R\$ 3.000,00
33	BIOMETRIA	UND	15	R\$ 150,00	R\$ 2.250,00
34	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA	UND	10	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU DO MORRO
CNPJ/MF Nº 16.445.876/0001-81

Rua Eronides Souza Santos, 55 Centro - Mulungu do Morro - BA

E-mail: prefeitura@mulungudomorro.ba.gov.br



35	CURVA TENCIONAL DIÁRIA	UND	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00
36	MAPEAMENTO DE RETINA	UND	20	R\$ 125,00	R\$ 2.500,00
37	FUNDOSCOPIA	UND	10	R\$ 125,00	R\$ 1.250,00
38	ACUIDADE VISUAL	UND	5	R\$ 125,00	R\$ 625,00
39	POTÊNCIAL DE ACUIDADE MACULAR (P.A.M)	UND	5	R\$ 125,00	R\$ 625,00
40	GONIOSCOPIA	UND	5	R\$ 150,00	R\$ 750,00
41	PAQUIMETRIA	UND	5	R\$ 175,00	R\$ 875,00
42	CERATOMETRIA	UND	5	R\$ 175,00	R\$ 875,00
43	TONOMETRIA	UND	5	R\$ 100,00	R\$ 500,00
44	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NO OLHO	UND	5	R\$ 200,00	R\$ 1.000,00
45	BIOMICROSCOPIA	UND	5	R\$ 150,00	R\$ 750,00
46	TELA DE AMSLER	UND	5	R\$ 150,00	R\$ 750,00
47	MICROSCOPIA	UND	3	R\$ 300,00	R\$ 900,00
48	TOPOGRAFIA	UND	3	R\$ 250,00	R\$ 750,00
49	ECOGRAFIA (USG)	UND	7	R\$ 300,00	R\$ 2.100,00
50	CONTAGEM DE CÉLULAS ENDOTELIAIS	UND	3	R\$ 300,00	R\$ 900,00
51	CITOLOGIA MAMÁRIA	UND	25	R\$ 150,00	R\$ 3.750,00
52	TESTE WISC	UNID	30	R\$ 600,00	R\$ 18.000,00
TOTAL					R\$ 246.000,00

VII – MÉDICOS DA ATENÇÃO BÁSICA

MÉDICOS DA ATENÇÃO BÁSICA					
ITEM	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA (CH)	QUANT. / ANO	PREVISÃO PROVENTOS/MÊS	PREVISÃO PROVENTOS/ANO
1	MÉDICO - PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA	40H	1	R\$ 14.000,00	R\$ 168.000,00
TOTAL					R\$ 168.000,00

VIII – SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES

MÉDICOS HOSPITALARES - PESSOA FÍSICA/JURÍDICA					
ITEM	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA (CH)	VALOR UNIT.	QUANT. DE PLANTÕES ANUAL	PREVISÃO PROVENTOS/ANO
1	MÉDICO AUTORIZADOR DE AIH – AUTORIZADOR DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR E TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO - TFD	4H	R\$ 2.500,00	12	R\$ 30.000,00
2	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL	24H	R\$ 2.400,00	432	R\$ 1.036.800,00
3	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL	12H	R\$ 1.200,00	140	R\$ 168.000,00
4	MÉDICO DIRETOR CLÍNICO	4H	R\$ 1.100,00	60	R\$ 66.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU DO MORRO CNPJ/MF Nº 16.445.876/0001-81

Rua Eronides Souza Santos, 55 Centro - Mulungu do Morro - BA

E-mail: prefeitura@mulungudomorro.ba.gov.br



5	MÉDICO A SERVIÇO DA VAGA ZERO 05 HORAS	5H	R\$ 500,00	60	R\$ 30.000,00
6	MÉDICO CLÍNICO AMBULATÓRIO	8H	R\$ 800,00	144	R\$ 115.200,00
7	MÉDICO PARA REALIZAÇÃO DE PEQUENAS CIRURGIAS	8H	R\$ 400,00	200	R\$ 80.000,00
TOTAL					R\$ 1.526.000,00

IX – SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES

ULTRASSONOGRÁFIAS					
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT. / ANO	VALOR UNIT.	VALOR MÊS	PREVISÃO DE VALOR/ANO
1	ULTRASSONOGRÁFIA ABD. TOTAL	2.100	R\$ 80,00	R\$ 14.000,00	R\$ 168.000,00
2	ULTRASSONOGRÁFIA PÉLVICA				
3	ULTRASSONOGRÁFIA OBSTÉTRICA				
4	ULTRASSONOGRÁFIA SUPERIOR				
5	ULTRASSONOGRÁFIA VIAS URINÁRIAS				
6	ULTRASSONOGRÁFIA TRANSRETAL				
7	ULTRASSONOGRÁFIA PROSTÁTICA				
8	ULTRASSONOGRÁFIA RENAL				
9	ULTRASSONOGRÁFIA BOLSA ESCROTAL				
10	ULTRASSONOGRÁFIA ENDOVAGINAL				
11	ULTRASSONOGRÁFIA MAMÁRIA				
12	ULTRASSONOGRÁFIA TIREOIDE				
13	OUTROS TIPOS				
TOTAL		2.100	R\$ 80,00	R\$ 14.000,00	R\$ 168.000,00

Nestes termos, ficam os credenciados convocados a assinarem termo de credenciamento e contrato, para a prestação dos serviços, na forma do Edital de Credenciamento 01/2025, conforme inscrições e carga horária definidas por esta Secretaria. HOMOLOGO o parecer da Comissão.

Registre-se e Publique-se!

Mulungu do Morro/BA, 11 de fevereiro de 2025.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RODRIGO FERREIRA DOS SANTOS
Gestor FMS



PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU DO MORRO CNPJ/MF Nº 16.445.876/0001-81

Rua Eronides Souza Santos, 55 Centro - Mulungu do Morro - BA

E-mail: prefeitura@mulungudomorro.ba.gov.br



**HOMOLOGAÇÃO / RATIFICAÇÃO
CREDENCIAMENTO Nº 01/2025**

Modalidade: CREDENCIAMENTO Nº 01/2025

Forma/Regime de Execução: INDIRETA POR PREÇOS UNITÁRIOS FIXOS

Processo Administrativo FMS Nº 007/2025

Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E/OU JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE, TANTO NA ÁREA URBANA QUANTO NA RURAL, VISANDO O ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO JUNTO ÀS UNIDADES DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MULUNGU DO MORRO/BA.

PARECER:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, pessoa jurídica de direito público, órgão do Poder Executivo Municipal, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 12.465.010/0001-81, com sede na Rua Eronides Souza Santos, 55, Centro, Mulungu do Morro Bahia, neste ato representada por RODRIGO FERREIRA DOS SANTOS, brasileiro, portador da carteira de identidade nº 53908774-9 SSP/BA e CPF nº 000.527.535-06, residente e domiciliado nesta cidade de Mulungu do Morro -BA, CEP: 44885-000, RATIFICA/HOMOLOGA a Ata de abertura e julgamento nº 01-2025, referente ao Credenciamento 01/2025, sob coordenação da Comissão de Contratação, designada pela Portaria Nº 003/2025 de 06 de janeiro de 2025, e DECLARA CREDENCIADOS, nos termos do Credenciamento 01/2025, os seguintes profissionais/empresas:

ITEM	DATA	NOME/REPRESENTANTE	NOME/PROFISSIONAL	LOTES/ITENS
1	17/02/2025	DOURADO CARVALHO SAÚDE LTDA	ISAURA SANTOS SIQUEIRA DE CARVALHO, CRM: 9 46922	VIII – 2,3,5,6
2	18/02/2025	MARCOS FABRICIO VALENTE LTDA	MARCOS FABRÍCIO VALENTE , CRM:18432	VI – 19,20
3	17/02/2025	IÊDA THAIARA ARAÚJO DOS SANTOS	IÊDA THAIARA ARAÚJO DOS SANTOS, CRFa sob nº 14579/BA	VI – 16

Os serviços dos CREDENCADOS, QUANDO CONTRATADOS serão pagos pela realização de atendimentos mensais/hora/consultas/procedimentos, conforme discriminado abaixo:

I – PROFISSIONAIS E SERVIÇOS DE SAÚDE

PROFISSIONAIS E SERVIÇOS DE SAÚDE					
ITEM	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA (CH) SEMANAL	QUANT. / ANO	VALOR UNIT. MÊS	PREVISÃO PROVENTOS/ANO
1	EDUCADOR FÍSICO	30H	1	R\$ 2.400,00	R\$ 28.800,00
2	FONOAUDIOLOGO	30H	1	R\$ 3.000,00	R\$ 36.000,00
3	FONOAUDIOLOGO	30H	1	R\$ 3.000,00	R\$ 36.000,00
4	FONOAUDIOLOGO	24H	1	R\$ 2.500,00	R\$ 30.000,00
5	NUTRICIONISTA CENTRO ESPECIALIDADE	30H	1	R\$ 2.600,00	R\$ 31.200,00
6	NUTRICIONISTA HOSPITAL	30H	1	R\$ 2.600,00	R\$ 31.200,00
7	PSIQUIATRA CAPS	40H	1	R\$ 8.000,00	R\$ 96.000,00
8	PSICÓLOGA ZONA RURAL	20H	1	R\$ 1.800,00	R\$ 21.600,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU DO MORRO CNPJ/MF Nº 16.445.876/0001-81

Rua Eronides Souza Santos, 55 Centro - Mulungu do Morro - BA

E-mail: prefeitura@mulungudomorro.ba.gov.br



9	PSICÓLOGO CLÍNICO CAPS	30H	2	R\$ 3.300,00	R\$ 39.600,00
10	PSICÓLOGO CLÍNICO	30H	2	R\$ 3.300,00	R\$ 39.600,00
11	ASSIST SOCIAL HOSPITAL	30H	1	R\$ 2.600,00	R\$ 31.200,00
12	ASSIST SOCIAL - CAPS	30H	1	R\$ 2.600,00	R\$ 31.200,00
13	ASSIST SOCIAL CENTRAL DE REGULAÇÃO	30 H	1	R\$ 2.600,00	R\$ 31.200,00
14	APOIADOR INSTIUCIONAL DA ATENÇÃO BÁSICA	30H	1	R\$ 3.000,00	R\$ 36.000,00
15	GERENTE DA ATENÇÃO BÁSICA	30H	1	R\$ 3.000,00	R\$ 36.000,00
16	FATURISTA DE SERVIÇOS DE SAÚDE AIH - TFD - AMBULATÓRIO	40H	1	R\$ 2.600,00	R\$ 31.200,00
17	TERAPEUTA OCUPACIONAL	30H	1	R\$ 2.600,00	R\$ 31.200,00
18	FISIOTERAPEUTA	30H	4	R\$ 2.700,00	R\$ 32.400,00
19	FARMACÊUTICO	30H	2	R\$ 2.700,00	R\$ 32.400,00
20	MÉDICO VETERINÁRIO	20H	1	R\$ 2.000,00	R\$ 24.000,00
21	ODONTÓLOGO - PSF	20H	4	R\$ 2.200,00	R\$ 26.400,00
22	ODONTÓLOGO - PSF	40H	5	R\$ 3.700,00	R\$ 44.400,00
TOTAL					R\$ 777.600,00

II – CIRURGIAS ELETIVAS E PROCEDIMENTOS

CIRURGIAS ELETIVAS E PROCEDIMENTOS					
ITEM	DESCRIÇÃO	MÉTRICA	QUANT. / ANO	VALOR UNIT.	VALOR ANO
1	CONSULTA MÉDICA - CIRURGIÃO	UND	400	R\$ 200,00	R\$ 80.000,00
2	ATIVIDADE MÉDICA COMO CIRURGIÃO NO HOSPITAL MUNICIPAL	UND	180	R\$ 1.100,00	R\$ 198.000,00
3	ATIVIDADE MÉDICA COMO ANESTESISTA NO HOSPITAL MUNICIPAL	UND	180	R\$ 500,00	R\$ 90.000,00
TOTAL					R\$ 368.000,00

III – CONSULTAS ESPECIALIZADAS

CONSULTAS ESPECIALIZADAS					
ITEM	DESCRIÇÃO	MÉTRICA	QUANT. / ANO	VALOR UNIT.	VALOR ANO
1	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA - CARDIOLOGISTA	UND	720	R\$ 120,00	R\$ 86.400,00
2	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA - ENDOCRINOLOGISTA	UND	480	R\$ 212,00	R\$ 101.760,00
3	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA - ORTOPEDISTA	UND	600	R\$ 130,00	R\$ 78.000,00
4	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA - GASTROENTEROLOGISTA	UND	120	R\$ 180,00	R\$ 21.600,00
5	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA - NEUROLOGISTA	UND	180	R\$ 300,00	R\$ 54.000,00
6	CONSULTA COM OFTALMOLOGISTA	UND	100	R\$ 200,00	R\$ 20.000,00
7	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA - UROLOGISTA	UND	240	R\$ 130,00	R\$ 31.200,00
8	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA - PSIQUIATRA	UND	804	R\$ 120,00	R\$ 96.480,00
9	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA - OTORRINOLARINGOLOGISTA	UND	72	R\$ 250,00	R\$ 18.000,00
10	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA PEDIATRA	UND	480	R\$ 130,00	R\$ 62.400,00
11	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA NEUROPEDIATRICA	UND	180	R\$ 300,00	R\$ 54.000,00
12	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIDADE PNEUMOLOGISTA	UND	50	R\$ 300,00	R\$ 15.000,00
13	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA OBSTRETA	UND	300	R\$ 200,00	R\$ 60.000,00
14	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA GINECOLOGISTA	UND	480	R\$ 200,00	R\$ 96.000,00
15	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA ANGIOLOGISTA	UND	40	R\$ 280,00	R\$ 11.200,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU DO MORRO CNPJ/MF Nº 16.445.876/0001-81

Rua Eronides Souza Santos, 55 Centro - Mulungu do Morro - BA

E-mail: prefeitura@mulungudomorro.ba.gov.br



16	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA REUMATOLOGISTA	UND	40	R\$ 200,00	R\$ 8.000,00
17	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA MÉDICO DO TRABALHO	UND	15	R\$ 130,00	R\$ 1.950,00
18	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA - DERMATOLOGISTA	UND	30	R\$ 250,00	R\$ 7.500,00
19	CONSULTA ESPECIALIZADA PROCTOLOGISTA	UND	30	R\$ 250,00	R\$ 7.500,00
20	CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA EM RETINA	UND	40	R\$ 250,00	R\$ 10.000,00
21	BUCOMAXILOFACIAL	UND	12	R\$ 200,00	R\$ 2.400,00
22	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA – PSQUIATRIA INFANTIL	UND	120	R\$ 250,00	R\$ 30.000,00
TOTAL					R\$ 873.390,00

IV - CIRURGIAS E PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS – REDE PRIVADA

CIRURGIAS E PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS - REDE PRIVADA					
Item	DESCRIÇÃO	QUANT. / ANO	MÉTRICA	VALOR UNIT.	PREVISÃO PROVENTOS/ANO
1	CURETAGEM UTERINA	20	UND	R\$ 1.200,00	R\$ 24.000,00
2	MEGAESOFAGO	6	UND	R\$ 4.500,00	R\$ 27.000,00
3	CESARIANA	15	UND	R\$ 2.500,00	R\$ 37.500,00
4	RETIRADA DE FECALOMA	8	UND	R\$ 1.500,00	R\$ 12.000,00
5	PARACENTESE	4	UND	R\$ 950,00	R\$ 3.800,00
6	PEQUENAS CIRURGIAS	30	UND	R\$ 650,00	R\$ 19.500,00
7	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA	24	UND	R\$ 400,00	R\$ 9.600,00
8	ELETROCAUTERIZAÇÃO	12	UND	R\$ 300,00	R\$ 3.600,00
9	COLETA DE BIÓPSIA USG PROSTATA	20	UND	R\$ 1.500,00	R\$ 30.000,00
10	COLETA DE BIÓPSIA USG MAMA (01 CISTO)	12	UND	R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
11	COLETA DE BIÓPSIA USG TIREÓIDE (01 NÓDULO)	15	UND	R\$ 600,00	R\$ 9.000,00
12	COLETA DE BIÓPSIA DE COLO DO ÚTERO	15	UND	R\$ 300,00	R\$ 4.500,00
13	PUNÇÃO ASPIRATIVA	12	UND	R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
TOTAL					R\$ 192.500,00

V - RESSONÂNCIAS E TOMOGRAFIAS

RESSONÂNCIAS E TOMOGRAFIAS					
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT. ANO	MÉTRICA	VALOR UNIT.	PREVISÃO DE VALOR/ANO
1	RESSONANCIA MAGNÉTICA COM MEDICAMENTO CONTRASTE- MEATOS ACÚSTICOS, CONDUTOS AUDITIVOS, ORBITAIS, FACE, PESCOÇO, HÍPOFISE, SELA TURCICA, Pelve (FISTULA), Pelve, PROSTATA, BOLSA ESCROTAL, ABDOMEM SUPERIOR, CRÂNIO, ESTERNO, OMBRO, PLEXO BRAQUIAL, COTOVELO, PUNHO, MÃO, COLUNA CERVICAL, COLUNA DORSAL, TORACICA, COLUNA LOMBAR, SACRO ILIACAS, COCCIX, ASSOALHO PÉLVICO, QUADRIL (CADA LATERALIDADE), BACIA, COXA (FEMUR), JOELHO, PERNA (TÍBIA), ANTE PÉ, MÉDIO PÉ, TORNOZELO, RETRO PÉ, ATM.	15	UND	R\$ 750,00	R\$ 11.250,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU DO MORRO CNPJ/MF Nº 16.445.876/0001-81

Rua Eronides Souza Santos, 55 Centro - Mulungu do Morro - BA

E-mail: prefeitura@mulungudomorro.ba.gov.br



2	RESSONANCIA MAGNÉTICA SEM MEDICAMENTO CONTRASTE-ESTERNO, OMBRO, PLEXO BRAQUIAL, COTOVELO, PUNHO, MÃO, COLUNA CERVICAL, COLUNA DORSAL, CRÂNIO TORÁCICA, COLUNA LOMBAR, SACRO ILIACAS, COCCIX, ASSOALHO PÉLVICO, QUADRIL (CADA LATERALIDADE), BACIA, COXA (FEMUR), JOELHO, PERNA (TÍBIA), ANTE PÉ, MÉDIO PÉ, TORNOZELO, RETRO PÉ, ATM.	15	UND	R\$ 550,00	R\$ 8.250,00
3	RESSONANCIA MAGNETICA COM MEDICAMENTO CONTRASTE DO ABDOMEM TOTAL (SUP+PELVE)	10	UND	R\$ 1.300,00	R\$ 13.000,00
4	RESSONANCIA MAGNETICA SEM MEDICAMENTO CONTRASTE DO ABDOMEM TOTAL (SUP+PELVE)	10	UND	R\$ 1.100,00	R\$ 11.000,00
5	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL E/OU VENOSA COM MEDICAMENTO CONTRASTE E BOMBA INJETORA- CRÂNIO VENOSA, CAROTIDA (PESCOÇO), ARTERIAS RENAI, CRÂNIO ARTERIAL, AORTA TORACICA, TORAX, AORTA ABDOMINAL, ILIACAS	10	UND	R\$ 750,00	R\$ 7.500,00
6	COLAGIORRESSONANCIA SEM MEDICAMENTO CONTRASTE	15	UND	R\$ 550,00	R\$ 8.250,00
7	COLAGIORRESSONANCIA COM MEDICAMENTO CONTRASTE	15	UND	R\$ 750,00	R\$ 11.250,00
8	RESSONANCIA MAGNETITA SEM MEDICAMENTO CONTRASTE DO ABDOMEM URO (VIAS URINARIAS)	15	UND	R\$ 1.100,00	R\$ 16.500,00
9	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA COM MEDICAMENTO CONTRASTE-ABDOMEM TOTAL	15	UND	R\$ 580,00	R\$ 8.700,00
10	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA SEM MEDICAMENTO CONTRASTE- ABDOMEM TOTAL/ ABDOMEM URO (VIAS URINÁRIAS)	15	UND	R\$ 400,00	R\$ 6.000,00
11	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA COM MEDICAMENTO CONTRASTE-HÍPOFASE, SELA TURCICA, ORBITAS,PESCOÇO, ABDOMEM SUPERIOR, PELVE, CRÂNIO, TORAX.	15	UND	R\$ 430,00	R\$ 6.450,00
12	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA SEM MEDICAMENTO CONTRASTE -MASTÓIDE, FACE, ATM, MAXILAR, ATM, TC DENTAL SUPERIOR, MANDIBOLA, TC DENTAL INFERIOR, OMBRO, BRAÇO-ANTEBRAÇO, COTOVELO, PUNHO, MÃO, COLUNA CERVICAL, COLUNA DORSAL-TORÁCICA, COLUNA LOMBAR, SACRO ILIACAS, COCCIX, ABDOME URO, VIAS URINÁRIAS, QUADRIL (CADA LATERALIDADE), BACIA, COXA,(FÊMUR), JOELHO, PERNA (TÍBIA), PÉ, TORNOZELO, RETRO PÉ, ESCANOMETRIA MMII, DIGITAL DE MMI (EIXO ANATÔMICO E MECANICO), CRÂNIO, TORAX.	15	UND	R\$ 250,00	R\$ 3.750,00
13	ANGIOTOMOGRFIA COM MEDICAMENTO CONTRASTE E BOMBA INJETORA- CARÓTIDA (PESCOÇO), CRÂNIO ARTERIAL, CRÂNIO VENOSO, AORTA TORÁCICA, TORÁCICA (TEP), VENOSA TORÁCICA, AORTA ABDOMINAL, ILIACAS, MMI D.E.E, ARTERIAS RENAI, MMSS D.E.E	25	UND	R\$ 595,00	R\$ 14.875,00
TOTAL					R\$ 126.775,00

VI – PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS

PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS					
ITEM	DESCRIÇÃO	MÉTRICA	QUANT. / ANO	VALOR UNIT.	PREVISÃO PROVENTOS/ANO
1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	UND	3	R\$ 300,00	R\$ 900,00
2	AUDIOMETRIA	UND	20	R\$ 120,00	R\$ 2.400,00
3	LARINGOSCOPIA	UND	5	R\$ 220,00	R\$ 1.100,00
4	BERA/PEATE	UND	20	R\$ 250,00	R\$ 5.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU DO MORRO CNPJ/MF Nº 16.445.876/0001-81

Rua Eronides Souza Santos, 55 Centro - Mulungu do Morro - BA

E-mail: prefeitura@mulungudomorro.ba.gov.br



5	MAMOGRAFIA	UND	12	R\$ 180,00	R\$ 2.160,00
6	VIDEOLARINGOSCOPIA	UND	4	R\$ 330,00	R\$ 1.320,00
7	ELETOENCEFALOGRAMA	UND	12	R\$ 220,00	R\$ 2.640,00
8	ECOCARDIOGRAMA FETAL	UND	24	R\$ 350,00	R\$ 8.400,00
9	ELETRONEUROMIOGRAFIA POR MEMBRO	UND	10	R\$ 400,00	R\$ 4.000,00
10	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	UND	10	R\$ 240,00	R\$ 2.400,00
11	TESTE ERGOMÉTRICO	UND	24	R\$ 250,00	R\$ 6.000,00
12	MAPA	UND	24	R\$ 170,00	R\$ 4.080,00
13	HOLTER	UND	24	R\$ 160,00	R\$ 3.840,00
14	BIOPSIA DA PROSTATA (COLETA)	UND	10	R\$ 633,00	R\$ 6.330,00
15	BIOPSIA PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL (COLETA)	UND	12	R\$ 300,00	R\$ 3.600,00
16	TESTE DA ORELHINHA	UND	150	R\$ 120,00	R\$ 18.000,00
17	TESTE DO OLHINHO	UND	150	R\$ 150,00	R\$ 22.500,00
18	IMITANCIOMETRIA	UND	150	R\$ 150,00	R\$ 22.500,00
19	ULTRASSON COM DOPPLER	UND	36	R\$ 140,00	R\$ 5.040,00
20	ULTRASSOM DE MEMBROS	UND	12	R\$ 300,00	R\$ 3.600,00
21	DOPPLER DE ARTÉRIAS CAROTIDAS E VERTEBRAS	UND	10	R\$ 180,00	R\$ 1.800,00
22	DUPLEX SCAN COLORIDA	UND	15	R\$ 350,00	R\$ 5.250,00
23	ENDOSCOPIA DIGESTIVA C/H. PYLORI	UND	100	R\$ 250,00	R\$ 25.000,00
24	PATCH TEST	UND	5	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
25	PRICK TEST	UND	5	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
26	TOMOGRAFIA DO OLHO (OCT)	UND	7	R\$ 540,00	R\$ 3.780,00
27	ULTRASSOM DE OLHO	UND	10	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
28	RAIO X COM LAUDO	UND	50	R\$ 90,00	R\$ 4.500,00
29	ENEMA BARITADO	UND	8	R\$ 220,00	R\$ 1.760,00
30	COLONOSCOPIA	UND	12	R\$ 1.900,00	R\$ 22.800,00
31	RETOSSIGMOIDESCOPIA	UND	5	R\$ 800,00	R\$ 4.000,00
32	COLPOSCOPIA	UND	20	R\$ 150,00	R\$ 3.000,00
33	BIOMETRIA	UND	15	R\$ 150,00	R\$ 2.250,00
34	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA	UND	10	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
35	CURVA TENCIONAL DIÁRIA	UND	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00
36	MAPEAMENTO DE RETINA	UND	20	R\$ 125,00	R\$ 2.500,00
37	FUNDOSCOPIA	UND	10	R\$ 125,00	R\$ 1.250,00
38	ACUIDADE VISUAL	UND	5	R\$ 125,00	R\$ 625,00
39	POTÊNCIA DE ACUIDADE MACULAR (P.A.M)	UND	5	R\$ 125,00	R\$ 625,00
40	GONIOSCOPIA	UND	5	R\$ 150,00	R\$ 750,00
41	PAQUIMETRIA	UND	5	R\$ 175,00	R\$ 875,00
42	CERATOMETRIA	UND	5	R\$ 175,00	R\$ 875,00
43	TONOMETRIA	UND	5	R\$ 100,00	R\$ 500,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU DO MORRO
MORRO CNPJ/MF Nº 16.445.876/0001-81

Rua Eronides Souza Santos, 55 Centro - Mulungu do Morro - BA

E-mail: prefeitura@mulungudomorro.ba.gov.br



44	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NO OLHO	UND	5	R\$ 200,00	R\$ 1.000,00
45	BIOMICROSCOPIA	UND	5	R\$ 150,00	R\$ 750,00
46	TELA DE AMSLER	UND	5	R\$ 150,00	R\$ 750,00
47	MICROSCOPIA	UND	3	R\$ 300,00	R\$ 900,00
48	TOPOGRAFIA	UND	3	R\$ 250,00	R\$ 750,00
49	ECOGRAFIA (USG)	UND	7	R\$ 300,00	R\$ 2.100,00
50	CONTAGEM DE CÉLULAS ENDOTELIAIS	UND	3	R\$ 300,00	R\$ 900,00
51	CITOLOGIA MAMÁRIA	UND	25	R\$ 150,00	R\$ 3.750,00
52	TESTE WISC	UNID	30	R\$ 600,00	R\$ 18.000,00
TOTAL					R\$ 246.000,00

VII – MÉDICOS DA ATENÇÃO BÁSICA

MÉDICOS DA ATENÇÃO BÁSICA					
ITEM	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA (CH)	QUANT. / ANO	PREVISÃO PROVENTOS/MÊS	PREVISÃO PROVENTOS/ANO
1	MÉDICO - PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA	40H	1	R\$ 14.000,00	R\$ 168.000,00
TOTAL					R\$ 168.000,00

VIII – SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES

MÉDICOS HOSPITALARES - PESSOA FÍSICA/JURÍDICA					
ITEM	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA (CH)	VALOR UNIT.	QUANT. DE PLANTÕES ANUAL	PREVISÃO PROVENTOS/ANO
1	MÉDICO AUTORIZADOR DE AIH – AUTORIZADOR DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR E TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO - TFD	4H	R\$ 2.500,00	12	R\$ 30.000,00
2	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL	24H	R\$ 2.400,00	432	R\$ 1.036.800,00
3	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL	12H	R\$ 1.200,00	140	R\$ 168.000,00
4	MÉDICO DIRETOR CLÍNICO	4H	R\$ 1.100,00	60	R\$ 66.000,00
5	MÉDICO A SERVIÇO DA VAGA ZERO 05 HORAS	5H	R\$ 500,00	60	R\$ 30.000,00
6	MÉDICO CLÍNICO AMBULATÓRIO	8H	R\$ 800,00	144	R\$ 115.200,00
7	MÉDICO PARA REALIZAÇÃO DE PEQUENAS CIRURGIAS	8H	R\$ 400,00	200	R\$ 80.000,00
TOTAL					R\$ 1.526.000,00

IX – SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES

ULTRASSONOGRAFIAS					
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT. / ANO	VALOR UNIT.	VALOR MÊS	PREVISÃO DE VALOR/ANO
1	ULTRASSONOGRAFIA ABD.	ULTRASSONOGRAFIAS DIVERSAS			



PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU DO MORRO CNPJ/MF Nº 16.445.876/0001-81

Rua Eronides Souza Santos, 55 Centro - Mulungu do Morro - BA

E-mail: prefeitura@mulungudomorro.ba.gov.br



	TOTAL				
2	ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA				
3	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA				
4	ULTRASSONOGRRAFIA SUPERIOR				
5	ULTRASSONOGRRAFIA VIAS URINARIAS				
6	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSRETAL				
7	ULTRASSONOGRRAFIA PROSTATICA				
8	ULTRASSONOGRRAFIA RENAL				
9	ULTRASSONOGRRAFIA BOLSA ESCROTAL				
10	ULTRASSONOGRRAFIA ENDOVAGINAL				
11	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA				
12	ULTRASSONOGRRAFIA TIREOIDE				
13	OUTROS TIPOS				
	TOTAL	2.100	R\$ 80,00	R\$ 14.000,00	R\$ 168.000,00

Nestes termos, ficam os credenciados convocados a assinarem termo de credenciamento e contrato, para a prestação dos serviços, na forma do Edital de Credenciamento 01/2025, conforme inscrições e carga horária definidas por esta Secretaria. HOMOLOGO o parecer da Comissão.

Registre-se e Publique-se!

Mulungu do Morro/BA, 18 de fevereiro de 2025.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RODRIGO FERREIRA DOS SANTOS
Gestor FMS