



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

Ref: ata 18/2025

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 HOMOLOGADOS, nos termos do Credenciamento 01/2025, os seguintes profissionais/empresas:

ITEM	DATA	NOME/REPRESENTANTE	NOME/PROFISSIONAL	LOTES/ITENS	LOTES/ITENS PRETENDIDOS
1	08/09/2025	JEAN RICARDO LEITE DA GAMA	JEAN RICARDO LEITE DA GAMA LTDA	Lote VIII – itens 2 e 6	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL 24H MÉDICO CLÍNICO AMBULATÓRIO – 8 HORAS

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	30H	3	R\$ 2.600,00	R\$ 93.600,00
6	NUTRICIONISTA	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



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\$ 79.200,00
10	PSICÓLOGO CLÍNICO	30H	2	R\$ 3.300,00	R\$ 79.200,00
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\$ 129.600,00
19	FARMACÊUTICO	30H	2	R\$ 2.700,00	R\$ 64.800,00
20	MÉDICO VETERINÁRIO	20H	1	R\$ 2.000,00	R\$ 24.000,00
21	ODONTÓLOGO - PSF	20H	4	R\$ 2.200,00	R\$ 105.600,00
22	ODONTÓLOGO - PSF	40H	5	R\$ 3.700,00	R\$ 222.000,00
23	GERENTE ADMINISTRATIVO - CAPS	40H	1	R\$ 3.000,00	R\$ 36.000,00
24	NEUROPSICÓLOGO	20H	1	R\$ 2.500,00	R\$ 30.000,00
25	PSICÓLOGO CLÍNICO	20H	1	R\$ 1.800,00	R\$ 21.600,00
	TOTAL				R\$ 1.344.000,00

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



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



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\$ 200,00	R\$ 96.000,00
11	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA NEUROPEDIÁTRICA	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\$ 906.990,00

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	MEGAEOSOFAGO	6	UND	R\$ 4.500,00	R\$ 27.000,00
3	CESARIANA	15	UND	R\$ 3.500,00	R\$ 52.500,00
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 PRÓSTATA	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\$ 207.500,00

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	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
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 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	ELETROENCEFALOGRAMA	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	ANÁLISE DE AMOSTRAS PATOLOGICAS	UND	70	R\$ 250,00	R\$ 17.500,00
17	TESTE DA ORELHINHA	UND	150	R\$ 120,00	R\$ 18.000,00
18	TESTE DO OLHINHO	UND	150	R\$ 150,00	R\$ 22.500,00
19	IMITANCIOMETRIA	UND	150	R\$ 150,00	R\$ 22.500,00
20	ULTRASSON COM DOPPLER	UND	36	R\$ 175,00	R\$ 6.300,00
21	ULTRASSOM DE MEMBROS	UND	12	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
22	DOPPLER DE ARTÉRIAS CAROTIDAS E VERTEBRAS	UND	10	R\$ 175,00	R\$ 1.750,00
23	DUPLEX SCAN COLORIDA	UND	15	R\$ 350,00	R\$ 5.250,00
24	ENDOSCOPIA DIGESTIVA C/H. PYLORI	UND	100	R\$ 250,00	R\$ 25.000,00
25	PATCH TEST	UND	5	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
26	PRICK TEST	UND	5	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
27	TOMOGRAFIA DO OLHO (OCT)	UND	7	R\$ 540,00	R\$ 3.780,00
28	ULTRASSOM DE OLHO	UND	10	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
29	RAIO X COM LAUDO	UND	50	R\$ 90,00	R\$ 4.500,00
30	ENEMA BARITADO	UND	8	R\$ 220,00	R\$ 1.760,00
31	COLONOSCOPIA	UND	12	R\$ 1.900,00	R\$ 22.800,00
32	RETOSSIGMOIDESCOPIA	UND	5	R\$ 800,00	R\$ 4.000,00
33	COLPOSCOPIA COM FOTO	UND	20	R\$ 300,00	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



34	BIOMETRIA	UND	15	R\$ 150,00	R\$ 2.250,00
35	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA	UND	10	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
36	CURVA TENCIONAL DIÁRIA	UND	10	R\$ 165,00	R\$ 1.650,00
37	MAPEAMENTO DE RETINA	UND	20	R\$ 125,00	R\$ 2.500,00
38	FUNDOSCOPIA	UND	10	R\$ 125,00	R\$ 1.250,00
39	ACUIDADE VISUAL	UND	5	R\$ 125,00	R\$ 625,00
40	POTÊNCIAL DE ACUIDADE MACULAR (P.A.M)	UND	5	R\$ 125,00	R\$ 625,00
41	GONIOSCOPIA	UND	5	R\$ 150,00	R\$ 750,00
42	PAQUIMETRIA	UND	5	R\$ 175,00	R\$ 875,00
43	CERATOMETRIA	UND	5	R\$ 175,00	R\$ 875,00
44	TONOMETRIA	UND	5	R\$ 100,00	R\$ 500,00
45	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NO OLHO	UND	5	R\$ 200,00	R\$ 1.000,00
46	BIOMICROSCOPIA	UND	5	R\$ 150,00	R\$ 750,00
47	TELA DE AMSLER	UND	5	R\$ 150,00	R\$ 750,00
48	MICROSCOPIA	UND	3	R\$ 300,00	R\$ 900,00
49	TOPOGRAFIA	UND	3	R\$ 250,00	R\$ 750,00
50	ECOGRAFIA (USG)	UND	7	R\$ 300,00	R\$ 2.100,00
51	CONTAGEM DE CÉLULAS ENDOTELIAIS	UND	3	R\$ 300,00	R\$ 900,00
52	CITOLOGIA MAMÁRIA	UND	25	R\$ 150,00	R\$ 3.750,00
53	TESTE WISC	UNID	30	R\$ 600,00	R\$ 18.000,00
TOTAL					R\$ 266.630,00

VII - MÉDICOS DA ATENÇÃO BÁSICA

MÉDICOS DA ATENÇÃO BÁSICA						
ITEM	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA (CH)	QUANT. / ANO	PREVISÃO PROVENTOS/MÊS	PREVISÃO PROVENTOS/MÊS	PREVISÃO PROVENTOS/ANO
1	MÉDICO - PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA	40H	6	R\$ 14.000,00	R\$ 84.000,00	R\$ 1.008.000,00
TOTAL						R\$ 1.008.000,00

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



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



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

ULTRASSONOGRÁFIAS					
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 URINÁRIAS				
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.

Registre-se e Publique-se!

Mulungu do Morro/BA, 09 de setembro 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



EXTRATO DE CONTRATO

Contrato nº 418/2025 - Ref: CREDENCIAMENTO Nº 01/2025 / PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 007/2025.
CONTRATANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 12.465.010/0001-81.
OBJETO: Prestação de serviços médicos, para Atendimento as dependências da Unidade de Saúde do Município: Atendimento no Hospital Municipal do Povo Abdias Verde: PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL – 24H e MÉDICO CLÍNICO AMBULATÓRIO – 8H. FUNDAMENTO: Artigo 79, da Lei Federal 14.133/2021.
EMPRESA CONTRATADA: JEAN RICARDO LEITE DA GAMA LTDA, inscrita no CNPJ nº 52.781.707/0001-86. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 021102 – 2043/2044/2046/2047/2048 – 339039 – fnts: 1-500-1002 / 1-600-0000 / 1.621-0000. VALOR GLOBAL: R\$ 60,800,00 (sessenta mil e oitocentos reais), a serem pagos em parcelas mensais de R\$ 15.200,00 (quinze mil e duzentos reais), equivalente a 05 (cinco) plantões por mês e 01 ambulatório no mês. VIGÊNCIA: 09/08/2025 a 31/12/2026. ASSINATURAS: Rodrigo Ferreira dos Santos- Secretário de Saúde / Jean Ricardo Leite da Gama-Contratado.

