



#### **4º TERMO ADITIVO AO EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2021**

#### **CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2021**

#### **PROCEDIMENTARSSO DE INEXIGIBILIDADE Nº 003/2021**

#### **PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 028/2021**

### **1 – PREÂMBULO**

O MUNICÍPIO DE CORDEIROS-BA/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, pessoa jurídica de direito público, com sede Administrativa na Pç. Cel. José Moreira Cordeiro, nº 104, Cordeiros/BA, CEP 46.280-000, através da sua Comissão de Licitação, torna público, para quem possa interessar, a alteração do Edital supracitado no que concerne a Tabela de Valores e Valor Global Estimado constantes nos itens 6 e 7, respectivamente, do Anexo I (Termo de Referência) do Edital de Credenciamento nº 001/2021 de laboratórios para prestar o serviço de Confecção de Próteses, desde a moldagem até a entrega, para atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), da rede pública municipal de saúde de Cordeiros - BA, conforme descrito no anexo deste Termo.

As alterações promovidas são em decorrência da quantidade de serviços utilizada por parte da Secretaria Municipal de Saúde, conforme Resolução CMS nº 002/2024 e Portaria nº 1.924/2023 do Ministério da Saúde.

Os interessados poderão inscrever-se para Credenciamento junto a Comissão Permanente de Licitação, localizada na sede da Prefeitura do Município de Cordeiros, Pç. Cel. José Moreira Cordeiro, nº 104, Centro, no Município de Cordeiros, de Segunda-feira a Sexta-feira, das 08:00 às 12:00 horas e das 14:00 às 16:30 horas ou enviar a documentação solicitada, através do e-mail: [setor.licitacao.pmc@gmail.com](mailto:setor.licitacao.pmc@gmail.com)

As inscrições no credenciamento ficarão abertas durante o período de vigência do chamamento conforme previsto no item 15.1 do supramencionado Edital, surtindo efeitos do momento da inscrição até o encerramento da vigência.

Permanecem inalteradas todas as demais disposições estabelecidas no edital original, do qual este Termo Aditivo passa a fazer parte integrante.

Cordeiros – BA, 26 de fevereiro de 2025.

**Scheyla Santos Silva**  
Presidente

Samilly Luz Fernandes dos Santo  
Secretária

Iêva Santos de Oliveira  
Membro

## ANEXO – I

### TERMO DE REFERÊNCIA

#### 6. TABELA DE VALORES

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	Próteses Dentaria: Total Mandibular, Total Maxilar, Parcial Mandibular Removível, Parcial Maxilar Removível e Coronárias/Intrarradiculares Fixas/Adesivas (por elemento)	600	Prótese	R\$ 225,00	R\$ 135.000,00

#### 7. DOS VALORES

**7.1.** Valor global estimado da despesa **R\$ 135.000,00 (cento e trinta e cinco mil reais).**