

**Anexo -**

487 - DEPARTAMENTO DE REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO

ofício Santa Casa RX

webservice.giap.com.br/FlipImng/anexo?

1938/2023

18/04/2023 14:06:22

Folha nº 440

Matr.: 24906

**SANTA CASA**
São Carlos

Ofício nº. FI 060/2023.

São Carlos, 17 de abril de 2023.

À

Ilma. Srta.

Jôra Teresa Porfírio

DDra. Secretária Municipal de Saúde

Secretaria Municipal de Saúde de São Carlos/SP

Prezada Secretária,

Considerando as solicitações recebidas do Departamento de Licitações da Secretaria Municipal de Saúde de São Carlos, afim de elaboração de orçamentos para prestação de serviço de locação de Aparelho de RX para UPA Vila Prado e prestação dos serviços de radiologia com o fornecimento de mão de obra e equipamento para atuar no CEME.

Considerando o Convênio 04/2023, celebrado entre o Município de São Carlos – Prefeitura Municipal de São Carlos e a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Carlos, onde na sua Cláusula Oitava, na Subcláusula 8.1.7 Serviços de Exames de Exames de imagem e laboratoriais em UPA, constam serviços já prestados por esse Entidade com o mesmo objeto da solicitação recebida.

Sugerimos, no caso dos valores aqui orçados, atenderem a solicitação dessa Secretária, que seja realizado um termo aditivo ao Convênio 04/2023. Segue valores da proposta e possível alterações ao ANEXO I e ANEXO II, como também na Ficha de Programação Orçamentaria – FPO.

- PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RADIOLOGIA COM O FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA E EQUIPAMENTO PARA ATUAR NO CEME: R\$ 60.000,00 / mês.
- LOCAÇÃO DE APARELHO DE RX PARA UPA VILA PRADO: R\$ 35.000,00 / mês.

Rua Paulino Botelho de Abreu Sampaio, 573

Vila Pureza - 13561-060 - São Carlos \ SP

(16) 3509-1100

santacasa@santacasasaocarlos.com.br

www.santacasasaocarlos.com.br

\santacasasaocarlos



Anexo -
487 - DEPARTAMENTO DE REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO
 ofício Santa Casa RX
 webservice.giap.com.br/Fliplmg/anexo?

1938/2023

18/04/2023 14:06:22

Folha nº 441

Matr.: 24906



SANTA CASA
 São Carlos

FICHA DE PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - FPO					
INCREMENTO UPAs e CEME					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
GRUPO	SUB-GRUPO	ESPECIFICAÇÃO	FÍSICO	FINANCEIRO	VALOR TOTAL
01. Serviço com finalidade diagnóstica	01. Unidade de Pronto Atendimento	01. Serviço de Análise Laboratorial de Urgência	3	R\$ 10.000,00	R\$ 30.000,00
01. Serviço com finalidade diagnóstica	01. Unidade de Pronto Atendimento	02. Serviço de Diagnóstico em Radiologia de Urgência em Unidade de Pronto Atendimento - Cidade Aracy	1	R\$ 55.000,00	R\$ 55.000,00
01. Serviço com finalidade diagnóstica	01. Unidade de Pronto Atendimento	03. Serviço de Diagnóstico em Radiologia de Urgência em Unidade de Pronto Atendimento - Santa Felícia	1	R\$ 55.000,00	R\$ 55.000,00
01. Serviço com finalidade diagnóstica	01. Unidade de Pronto Atendimento	04. Serviço de Diagnóstico em Radiologia de Urgência em Unidade de Pronto Atendimento - Vila Prado	1	R\$ 35.000,00	R\$ 35.000,00
01. Serviço com finalidade diagnóstica	02. Unidade de Pronto Atendimento	01. Serviço de Diagnóstico em Radiologia de Urgência em Centro Municipal de Especialidades - CEME	1	R\$ 60.000,00	R\$ 60.000,00
TOTAL DO PACOTE					R\$ 235.000,00

ANEXO I

RECURSOS FINANCEIROS PREVISTO NA CLÁUSULA OITAVA				
Subcláusula	Valor Mensal (R\$)	Fonte 1	Fonte 5	Valor Anual (R\$)
8.1.1. INTEGRASUS	90.045,80	0,00	90.045,80	1.080.549,60
8.1.2. Incentivo a Contratualização	453.135,00	0,00	453.135,00	5.437.620,00
8.1.3. Teto da Rede de Urgência e Emergência	750.970,64	0,00	750.970,64	9.011.647,68
8.1.4. Teto da Rede Cegonha	84.316,95	0,00	84.316,95	1.011.803,40
8.1.5. Incremento Maternidade	55.919,99	55.919,99	0,00	671.039,88
8.1.6. Serviços Médicos, Fisioterápicos e Bucomaxilo	2.882.870,97	2.084.121,03	798.749,94	34.594.451,64
8.1.7. Serviços de Exames de Exames de imagem e laboratoriais em UPA	235.000,00	235.000,00	0,00	2.820.000,00
8.1.8. Serviços de Atendimento Domiciliar - SAD	190.885,20	84.885,20	106.000,00	2.290.622,40
8.1.9. Atividades assistenciais ambulatoriais e hospitalares - MAC	2.898.435,06	2.194.183,36	704.251,70	34.781.220,72
8.1.10. Atividades assistenciais ambulatoriais - FAEC	704.488,40	0,00	704.488,40	8.453.860,80
8.1.11. Órteses, Próteses e Matérias Especiais não padronizadas	200.021,20	200.021,20	0,00	2.400.254,40
8.1.12. Oxigenioterapia Hiperbárica	16.579,08	16.579,08	0,00	198.948,96
8.1.13. Cirurgia Aparelho circulatório Alta Complexidade Vascular	1.294,17	1.294,17	0,00	15.530,04
8.1.14. Cirurgia do Aparelho Circulatório - Eletrofisiologia	4.354,39	4.354,39	0,00	52.252,68
8.1.15. Incremento Consultas Ambulatoriais Eletivas	19.500,00	19.500,00	0,00	234.000,00
8.1.16 Incentivo para Serviços de Apoio	177.466,87	177.466,87	0,00	2.129.602,44
Total Mensal	8.765.283,72	5.073.325,29	3.691.958,43	105.183.404,64

Anexo II

VALOR PROGRAMADO POR FONTE DE RECURSO		
FONTE	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
01 MUNICIPAL	5.073.325,29	60.879.903,48
05 FEDERAL	3.691.958,43	44.303.501,16
TOTAL	8.765.283,72	105.183.404,64

Rua Paulino Botelho de Abreu Sampaio, 573
 Vila Pureza - 13561-060 - São Carlos \ SP
 (16) 3509-1100
 santacasa@santacasasaocarlos.com.br
 www.santacasasaocarlos.com.br
 santacasasaocarlos