



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO XAVIER



TERMO DE REFERÊNCIA

**Credenciamento de Pessoas Jurídicas para a Prestação de Serviços Médicos Especializados e Cirurgias Eletivas**

**1. Definição do Objeto**

O presente Termo de Referência tem por objeto o **credenciamento de pessoas jurídicas da área da saúde** interessadas na prestação de **serviços médicos especializados e realização de cirurgias eletivas**, em diversas especialidades, visando atender às demandas da Secretaria Municipal de Saúde, de forma contínua, conforme solicitação e prescrição médica.

CIRURGIAS	QUANTIDADE	VALOR
Hernioplastia epigástrica	40	R\$ 2.458,42
Hernioplastia Incisional	40	R\$ 2.370,82
Hernioplastia Inguinal (Bilateral)	40	R\$ 1.870,68
Hernioplastia/Cural (Unilateral)	40	R\$ 1.954,55
Hernioplastia Recidivante	40	R\$ 1.828,58
Hernioplastia Umbilical	40	R\$ 1.910,07
Colecistectomia	40	R\$ 3.068,34
Consulta Médica	200	R\$ 109,78
Hemorroidectomia	40	R\$ 3.068,34
Prótese de Joelho	40	R\$ 7.013,49
Ligamento Cruzado Anterior	40	R\$ 5.260,35
Artroscopia	40	R\$ 4.162,59
Artroscopia Ambulatorial (Vídeo)	40	R\$ 3.943,04
Reparo do Manquito Rotador Unilateral Aberto	40	R\$ 5.381,11
Reparo do Manquito Rotador Unilateral p/Vídeo	40	R\$ 5.843,83
Reparo do Manquito Rotador Bilateral Aberto	40	R\$ 5.993,67
Reparo do Manquito Rotador Bilateral p/Vídeo	40	R\$ 6.179,19
Halux	40	R\$ 4.736,89
Dedo em Garra	40	R\$ 4.443,18
Lesão de Aquiles	40	R\$ 5.973,90
Haglung	40	R\$ 4.443,62
Quervain	40	R\$ 3.580,77
Consulta Pós-Operatório Traumatologia	40	R\$ 109,78
Varizes Unilateral	40	R\$ 3.107,71
Varizes Bilateral	40	R\$ 3.339,09
Cirurgia de Catarata (Médico)	150	R\$ 1.097,77
Cirurgia de Catarata (Anestesista)	150	R\$ 539,96
Cirurgia de Catarata (Despesas Hospitalares)	150	R\$ 1.317,32
Cirurgia de Catarata - Hospital com lente de contato	150	R\$ 329,33
Cirurgia de Catarata (Consulta Oftalmológica)	300	R\$ 109,78
Cirurgia de Catarata (Exames pré/pós-Operatório)	150	R\$ 274,44
Cirurgia de Pterígio (Honorários Médicos)	40	R\$ 987,99
Cirurgia de Pterígio (Honorários Anestesia)	40	R\$ 197,60
Cirurgia de Pterígio (Ambulatorial)	40	R\$ 927,62
Cirurgia de Pterígio (Consulta/exame pós-Operatório)	40	R\$ 274,44
HTA Vagina+ anexos (Despesas Hospitalares)	40	R\$ 2.062,16
HTA Vagina+ anexos (Médico)	40	R\$ 1.000,00
HTA Vagina+ anexos (Anestesia)	40	R\$ 540,00
HTA Total (Despesas Hospitalares)	40	R\$ 2.138,62
HTA Total (Médico)	40	R\$ 1.000,00





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO XAVIER



HTA Total (Anestesia)	40	R\$ 540,00
Histerocopia (Despesas Hospitalares)	40	R\$ 1.585,14
Histerocopia (Médico)	40	R\$ 1.000,00
Histerocopia (Anestesia)	40	R\$ 540,00
Ooforectomia (Despesas Hospitalares)	40	R\$ 2.035,60
Ooforectomia (Médico)	40	R\$ 1.000,00
Ooforectomia (Anestesia)	40	R\$ 540,00
Salpingectomia (Despesas Hospitalares)	40	R\$ 1.787,80
Salpingectomia (Médico)	40	R\$ 1.000,00
Salpingectomia (Anestesia)	40	R\$ 540,00
Oforoplastia (Despesas Hospitalares)	40	R\$ 1.671,75
Oforoplastia (Médico)	40	R\$ 1.000,00
Oforoplastia (Anestesia)	40	R\$ 540,00
Ureterolitotomia (Despesas Hospitalares)	40	R\$ 2.554,83
Ureterolitotomia (Médico)	40	R\$ 1.000,00
Ureterolitotomia (Anestesia)	40	R\$ 540,00
Postectomia (Despesas Hospitalares)	40	R\$ 1.279,76
Postectomia (Médico)	40	R\$ 1.000,00
Postectomia (Anestesia)	40	R\$ 540,00
Colpoplastia (Despesas Hospitalares)	40	R\$ 1.633,47
Colpoplastia (Médico)	40	R\$ 1.000,00
Colpoplastia (Anestesia)	40	R\$ 540,00

## 2. Fundamentação da Contratação

A contratação é justificada pela necessidade de garantir à população o acesso ágil, seguro e eficaz a procedimentos médicos especializados e cirurgias eletivas, reduzindo filas de espera e ampliando a oferta de serviços de saúde. A modalidade de **credenciamento** se mostra mais adequada diante da natureza do objeto, uma vez que:

- O pagamento será realizado conforme a efetiva prestação dos serviços;
- É de interesse da Administração ampliar a rede de prestadores habilitados;
- É inviável a exclusividade de prestação por um único contratado.

Amparo legal:

- Art. 78 da Lei nº 14.133/2021 (Credenciamento);
- Lei nº 8.080/1990 (Sistema Único de Saúde – SUS);
- Normas da ANS e do Conselho Federal de Medicina (CFM).

## 3. Descrição da Solução como um Todo

O credenciamento visa formar uma **rede de prestadores aptos** a realizarem procedimentos médicos ambulatoriais e cirúrgicos, conforme tabela referencial adotada, com atendimentos eletivos previamente autorizados pela Administração.

## 4. Requisitos da Contratação

### 4.1 Requisitos da empresa

- Estar regularmente constituída como pessoa jurídica da área da saúde;
- Possuir alvará sanitário e demais licenças exigidas;
- Comprovar capacidade técnica por meio de registro no CRM, CNES e certidões;



Rua Tiradentes, 540 – Centro  
Fone: (55) 3354-0700 – Fax: (55) 3354-0716  
E-mail: gabinete@pmportoxavier.com.br  
CEP: 98.995-000 – Porto Xavier – RS – BRASIL



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO XAVIER



- Apresentar certidões negativas fiscais e trabalhistas.

#### 4.2 Requisitos técnicos e operacionais

- Disponibilidade de estrutura física adequada ao atendimento;
- Equipe médica com registro regular nos conselhos de classe;
- Cumprimento das normas da ANVISA, CFM e demais legislações vigentes.

#### 4.3 Documentação obrigatória

- Contrato Social;
- CNES atualizado;
- Alvará da Vigilância Sanitária;
- Relação de profissionais e respectivas especializações e registros no CRM;

#### 5. Modelo de Execução do Objeto

A prestação dos serviços ocorrerá mediante **solicitação formal** da Secretaria de Saúde, com base nas requisições médicas, respeitando os critérios clínicos de prioridade, disponibilidade orçamentária e a ordem de chamada dos credenciados.

Os credenciados deverão:

- Realizar o agendamento dos atendimentos dentro dos prazos estipulados;
- Encaminhar relatórios de execução dos procedimentos;
- Emitir fatura com documentação comprobatória para pagamento.

#### 6. Modelo de Gestão do Contrato

A gestão será realizada pela **Secretaria de Saúde**, através da Secretária Fabiana Souza da Silva e Valtair Hansen conforme portaria nº 965 de 01º de abril de 2025 que fará:

- Avaliação da conformidade técnica dos serviços;
- Controle de frequência e atendimento;
- Análise da documentação para pagamento;
- Auditorias in loco e por amostragem.

#### 7. Critérios de Medição e de Pagamento

Os pagamentos serão realizados **mensalmente**, após a apresentação de:

- Relatório de atendimentos realizados (com nome do paciente, procedimento, datas);
- Autorização prévia emitida pela Secretaria de Saúde;
- Notas fiscais com descrição dos serviços;
- Comprovação da execução conforme a tabela vigente.

A tabela de preços será aquela constante no edital de credenciamento.

#### 8. Forma e Critérios de Seleção do Fornecedor/Prestador de Serviço

Por se tratar de credenciamento, **não há caráter competitivo** entre os interessados. A adesão será **aberta e contínua** enquanto vigente o edital, sendo o atendimento prestado de acordo com:



Rua Tiradentes, 540 – Centro  
Fone: (55) 3354-0700 – Fax: (55) 3354-0716  
E-mail: gabinete@pmportoxavier.com.br  
CEP: 98.995-000 – Porto Xavier – RS – BRASIL



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO XAVIER



- A ordem cronológica de solicitação;
- A especialidade médica;
- A localização do estabelecimento;
- A disponibilidade para atendimento;
- A escolha dos Pacientes.

#### 9. Estimativa do Valor da Contratação

A presente contratação não estabelece um valor global fixo, tendo em vista a **natureza variável da demanda**.

A despesa correrá por conta da seguinte dotação orçamentária:

- Unidade: Secretaria Municipal de Saúde
- **Projeto/Atividade:** 2055 Manutenção dos Atendimentos Hospitalares
- **Elemento:** 3.3.90.39 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica

Os valores poderão ser reajustados a qualquer tempo, desde que justificados pelo credenciado e pela administração pública, visando a continuidade dos serviços prestados.

#### 10. Adequação Orçamentária

Há previsão orçamentária para suportar os pagamentos decorrentes deste credenciamento, conforme consta na Lei Orçamentária Anual vigente. As despesas serão custeadas com recursos de emendas parlamentares, próprios do município e/ou transferências do SUS, quando aplicável.

Porto Xavier, 22 de maio de 2025.

*Equipe Técnica da Secretaria Municipal de Saúde*



Rua Tiradentes, 540 – Centro  
Fone: (55) 3354-0700 – Fax: (55) 3354-0716  
E-mail: gabinete@pmportoxavier.com.br  
CEP: 98.995-000 – Porto Xavier – RS – BRASIL