



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA

OFÍCIO N.º IMA GDS nº 23/2020

COMUNICADO

REF: EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2019 – PC.321/2019 – CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, PRONTO ATENDIMENTO E PRONTO SOCORRO DE URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS AOS BENEFICIÁRIOS INSCRITOS NOS PLANOS DE SAÚDE INDIVIDUAIS DO IMASF.-----

Prezados Senhores:

Tendo-se em vista a solicitação de esclarecimentos realizados via email, por interessado no Credenciamento acima epigrafado, é o presente para levar ao conhecimento de V.S.^a as questões suscitadas, para ao final de forma geral seguir a respostas elaboradas pela Unidade Técnica desta Autarquia.

1ª) Pergunta:

“ REAJUSTE E READEQUAÇÃO DE PREÇOS – Havendo necessidade de readequação de serviços específicos, devemos apresentar a qualquer tempo, comprovação de custos e formalizar o valor necessário para manutenção do serviço.”

RESPOSTA: Reajustes de Preços praticados em contrato, forma de aplicação e tempo, encontra sua previsão contida no item 17 e subitem 17.1, bem como no capítulo 10, cláusula 13ª da Minuta de Contrato (Anexo X), todos Instrumento Convocatório epigrafado.

Em que isso pese devemos lembrar que Readequações devem ser objeto de análises, pesquisas, aprovação e validação por esta Autarquia seguindo-se os ditames legais a nós impostos.

Por certo, devemos sempre buscar, a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro de qualquer contrato, e como já consagrado pelas Cortes de Contas da Federação, entre outros órgãos, como a **Orientação Normativa/AGU nº 22/2009 (Advocacia Geral da União)**, onde aplicação de possível Reequilíbrio pode ser concedido a qualquer tempo, independente de previsão contratual, desde que verificadas as circunstâncias elencadas na letra “d” do inciso II do artigo 65 da Lei Federal nº 8.666/93.

2ª) Pergunta:

“TABELA DE SERVIÇOS MÉDICOS – AMB 92 e incorporações em edições seguintes, nestes casos devemos cobrar com base na Tabela CBHPM 5ª edição, publicada em Out/19 e UCO de R\$ 21,07.”

RESPOSTA: O Instrumento Convocatório, em seu Anexo III – item regrado de Tabela de Serviços Médicos, prevê base de preços AMB 92 e incorporações em anos seguintes, ou seja, aquelas que lhe sobrevierem.

3ª) Pergunta:

“VISITA MÉDICA - ESPECIALISTAS – Necessário fixar preço para este serviço, solicitamos R\$ 100,00 independente da acomodação.”

RESPOSTA: Visita Médica - Especialistas: Manutenção do Preço hoje praticado pelo IMASF em edital para pagamento de médicos especialistas credenciados na rede externa conforme Edital de Credenciamento 01/2019 em vigor no valor de R\$ 50,00 ([http://www.imasf.com.br/uploads_credenciamento/3-EDITAL%20DE%20CREDENCIAMENTO%20\(Ambulatorial%20Externo\)%20N_01-2019.pdf](http://www.imasf.com.br/uploads_credenciamento/3-EDITAL%20DE%20CREDENCIAMENTO%20(Ambulatorial%20Externo)%20N_01-2019.pdf))



**INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA**

4ª) Pergunta:

"INTENSIVISTA DIARISTA – Necessário fixar preço para este serviço, solicitamos R\$ 100,00 independente da acomodação."

RESPOSTA: Incluso no conceito de pacote descrito nos anexos do Instrumento Convocatório epigrafado.

5ª) Pergunta:

"REMUNERAÇÃO EQUIPE MULTI (FISIOTERAPIA, FONOAUDIOLOGIA, NUTRIÇÃO, TERAPIA OCUPACIONAL E PSCOLOGIA - INTENSIVISTA DIARISTA – Seguir codificação TUSS – Avaliação R\$ 60,00 – Sessão R\$ 60,00."

RESPOSTA: Incluso no conceito de pacote como SADT, para todos os anexos do Instrumento Convocatório epigrafado.

6ª) Pergunta:

"OPME – COMPRA VIA HOSPITAL– NF 10%, preferencialmente a compra deverá ser feita pelo hospital."

RESPOSTA: O Instrumento Convocatório, em seu Anexo III – item regrado de Tabela para OPME para compra Via Hospital - 10% à título de Taxa de Manuseio (Exceção aos serviços em forma de Pacote), levando a efeito para os demais Anexos.

Cabe ressaltar o caráter público desta Autarquia, e a necessidade de se fazer cumprir em compras os ditames legais estabelecidos na Lei Federal nº 8.666/93 com suas alterações, inclusive quanto a impossibilidade de limites mínimos de valorização para classificação de materiais, sejam especiais de alto custo ou não.

7ª) Pergunta:

"PACOTES DE DIÁRIAS, TAXAS E SEUS CONCEITOS"

a) ISOLAMENTO – Para internações com indicação de isolamento, será cobrado 30% de acréscimo sobre o valor da diária de origem.

RESPOSTA: Será considerado acréscimo de 10% (dez por cento) sobre o valor da diária de origem, tendo em vista o formato das diárias serem contratadas por pacote global e não apenas diária (leito).

b) INCLUSO – MATERIAIS – São considerados materiais de consumo, os materiais de estoque do hospital, com valor unitário igual ou inferior a R\$ 500,00. Os materiais com valor igual ou superior a R\$ 500,00, serão considerados de auto custo e serão cobrados em conta (Por ex: Cateter Picc, Shuilley, Swan Ganz, entre outros)

EXCLUSO – OPME – Materiais Especiais são considerados todos os produtos com valor unitário ou igual a R\$ 500,00.

RESPOSTA: Observado nosso caráter público como Autarquia, já respondido em questão anterior, estão mantidas as características de inclusão conforme pacote descrito, salvaguardado em casos específicos, desde que validado pela Auditoria Médica desta Autarquia.

c) EQUIPE MULTIPROFISSIONAL: Consideramos que a equipe multiprofissional (Fisioterapia, Fonoaudiologia, Nutrição, Terapia Ocupacional e Psicologia) não estão na composição das diárias, devendo ser cobrado como conta aberta.

RESPOSTA: Incluso no conceito de pacote como SADT, para todos os anexos do Instrumento Convocatório epigrafado.



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO AUTARQUIA

d) **DIETAS ESPECIAIS:** As dietas manipuladas serão cobradas e conta, conforme NF acrescida de 10% de taxa de comercialização.

RESPOSTA: Quanto a Dietas Especiais (Manipuladas), será realizada como segue:

“10% sobre o valor da Nota Fiscal à título de Taxa de Manuseio, após validação da Equipe de Auditoria Técnica.”

8ª) Pergunta:

a) “OBSTETRÍCIA – Exclusivo Hospital Notre Care Abc e Bosque da Saúde”

RESPOSTA: Considerando os elementos Jurídicos, Fiscais, Trabalhistas e Financeiros que envolvem todos os Credenciamentos, ou qualquer outro tipo de Contratação Pública, aqui também afeto a possível distinção de número de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) de cada empresa acima citada, a questionante deverá também motivar para futuro credenciamento as empresas citadas para execução dos serviços referentes a tal especialidade.

b) **PARTO GEMELAR:** Para parto gemelar, será cobrado 30% de acréscimo sobre o pacote por cada recém nascido.

RESPOSTA: Conforme disposto em regras de mercado está correto o acréscimo de 30% sobre o pacote por cada RN – Parto Gemelar.

9ª) Pergunta:

DESCRIÇÃO DO PACOTE DE	CIRURGIA GERAL		
	PROCEDIMENTOS ENVOLVIDOS POR SIMILARIEDADE COM ASSOCIAÇÃO	QUANT. DIÁRIAS	
APENDICECTOMIA	APENDICECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	2	GRAMPEADORES TELAS ESPECIAIS (INCLUSO A TELA DE MARLEX)
	APENDICECTOMIA		
	DIASTASE DOS RETOS-ABDOMINAIS - TRATAMENTO CIRURGICO		
	HERNIORRAFIA UMBILICAL		
COLECISTECTOMIA COM OU SEM COLANGIOGRAFIA COM OU SEM VÍDEO COM OU SEM HERNIOGRAFIA UMBILICAL	COLECISTECTOMIA COM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	2	GRAMPEADORES CATEETER DE COLANGIO TELAS ESPECIAIS (INCLUSO A TELA DE MARLEX)
	COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA		
	COLECISTECTOMIA COM COLANGIOGRAFIA		
	COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA		
	COLANGIOGRAFIA		
	DIASTASE DOS RETOS-ABDOMINAIS - TRATAMENTO CIRURGICO		
HERNIORRAFIA UMBILICAL			
HÉRNIA INGUINAL COM OU SEM VÍDEO (UNILATERAL OU BILATERAL)	HERNIOGRAFIA INGUINAL - UNILATERAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1	
	HERNIOGRAFIA INGUINAL - UNILATERAL		
HERNIOGRAFIA INGUINAL OU EPIGÁSTRICA	HERNIOGRAFIA EPIGÁSTRICA	1	GRAMPEADORES TELAS ESPECIAIS (INCLUSO A TELA DE MARLEX)
	HERNIOGRAFIA UMBILICAL		
	DIASTASE DOS RETOS-ABDOMINAIS - TRATAMENTO CIRURGICO		
HERNIOGRAFIA INGUINAL+ UMBILICAL	HERNIOGRAFIA INGUINAL - UNILATERAL	1	
	HERNIOGRAFIA UMBILICAL		
	HERNIOGRAFIA INGUINAL - UNILATERAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA		
	DIASTASE DOS RETOS-ABDOMINAIS - TRATAMENTO CIRURGICO		
HEMORROIDECTOMIA OU FISTULECTOMIA COM OU	HEMORROIDECTOMIA ABERTA OU FECHADA, COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA	1	GRAMPEADORES



**INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA**

SEM VIDEO COM OU SEM FISSURECTOMIA	FISTULECTOMIA ANAL EM DOIS TEMPOS		
	FISTULECTOMIA ANAL EM UM TEMPO		
	FISSURECTOMIA COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA		

RESPOSTA: Telas especiais deverão ser validadas pela Equipe de Auditoria Médica desta Autarquia, e caso aprovadas, tratadas como item excluído ao pacote. Demais materiais estão incluso no conceito do pacote cirúrgico.

10ª) Pergunta:

DESCRIÇÃO DO PACOTE DE	ESPECIALIDADE: VASCULAR		EXCLUSO
	PROCEDIMENTOS ENVOLVIDOS POR SIMILARIEDADE COM ASSOCIAÇÃO	QUANT. DIÁRIAS	
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES	VARIZES - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DOIS MEMBROS	1	PACOTE PREVÊ DIÁRIA DE HOSPITAL DIA, EXCEDENDO O PERÍODO, SERÁ COBRADO UMA DIÁRIA EXCEDENTE

RESPOSTA: Especialidade VASCULAR / Tratamento Cirúrgico de Varizes: serão autorizadas sempre que necessárias prorrogações na quantidade de diárias, de acordo com cada caso médico, validado pela equipe de Auditoria. No edital, anexo VI, para fins de dados históricos foram estipuladas número de diárias mínimas estimadas em cada situação. Resguardados os casos onde houverem intercorrências, e sempre após validação da equipe de Auditoria, tais contas passarão a ser referenciados pela tabela AMB 92 e edições futuras conforme previsto no anexo III.

11ª) Pergunta:

DESCRIÇÃO DO PACOTE DE	CIRURGIA GINECOLÓGICA		EXCLUSO
	PROCEDIMENTOS ENVOLVIDOS POR SIMILARIEDADE COM ASSOCIAÇÃO	QUANT. DIÁRIAS	
HISTEROSCOPIA COM RESSECTOSCÓPIO	HISTEROSCOPIA COM RESSECTOSCÓPIO	1	ALÇA BIPOLAR, ALÇA DE RESSECÇÃO, EQUIPO DE IRRIGAÇÃO
	HISTEROSCOPIA CIRURGICA COM BIOPSIA E/OU CURETAGEM UTERINA		
HISTERECTOMIA COM OU SEM ANEXECTOMIA, TÉCNICA CONVENCIONAL OU LAPAROSCÓPICA (UNILATERAL OU BILATERAL)	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPICA COM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL	2	MORCELADOR MANIPULADOR UTERINO TESOURA CURVA / PINÇA ULTRASSÔNICA
	HISTERECTOMIA TOTAL COM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL (QUALQUER VIA)		
	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPICA		
	HISTERECTOMIA TOTAL (QUALQUER VIA)		
OOFORECTOMIA	OOFORECTOMIA UNI OU BILATERAL OU OOFOROPLASTIA UNI OU BILATERAL	1	MORCELADOR
OOFORECTOMIA (VLP) VIDEO	OOFORECTOMIA LAPAROSCOPICA UNI OU BILATERAL OU OOFOROPLASTIA UNI	1	MORCELADOR

RESPOSTA: Cirurgia Ginecológica: considera-se excluído do conceito o item MORCELADOR, e quando este for necessário, será autorizado após validação da Auditoria. Demais materiais estão incluso no conceito do pacote cirúrgico.

12ª) Pergunta:

“DEMAIS PACOTES CIRÚRGICOS”

DIÁRIA DE UTI – A utilização de diária de UTI nos pacotes são consideradas intercorrências, quando necessárias, serão cobradas em conta aberta, mediante validação da auditoria do IMASF.

QUANTIDADE DE DIÁRIAS – Excedendo a quantidade diárias citadas na inclusão de cada pacote, as demais serão cobradas de forma aberta, mediante validação da auditoria do IMASF.

[Handwritten signatures in blue ink]



INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO AUTARQUIA

INCLUSO – MATERIAIS : São considerados materiais de consumo, os materiais de estoque do hospital, com valor unitário igual ou inferior a R\$ 500,00. Os materiais com valor unitário igual ou superior a R\$ 500,00 são considerados de alto custo e serão cobrados em conta (Por ex.: Campos Cirúrgicos Especiais, entre outros).

RESPOSTA: Diária de UTI: Para cirurgias de grande porte, quando necessária internação em UTI, é permitida a cobrança do período em internação conforme pacote UTI descrito no anexo IV, somado ao valor de utilização de pacote de internação (apto ou enfermaria) já utilizado antes ou após a internação em UTI. Ou seja, as composições dos pacotes de internação serão sempre validados conforme autorizações da equipe de Auditoria.

Quantidade de diárias: serão autorizadas sempre que necessárias prorrogações na quantidade de diárias, de acordo com cada caso médico, validado pela equipe de Auditoria. No edital, anexo VI, para fins de dados históricos foram estipuladas número de diárias mínimas estimadas em cada situação. Resguardados os casos onde houverem intercorrências, e sempre após validação da equipe de Auditoria, tais contas passarão a ser referenciados pela tabela AMB 92 e edições futuras conforme previsto no anexo III.

Quanto aos materiais, mais uma vez deve ser observado a respostas nº 7 “b”.

13ª) Pergunta:

“PACOTES DE HEMODINÂMICA”

INCLUSO – MATERIAIS: São considerados materiais de consumo, os materiais de estoque do hospital, com valor unitário igual ou inferior a R\$ 500,00. Os materiais com valor unitário igual ou superior a R\$ 500,00 são considerados de alto custo e serão cobrados em conta (Por ex.: Campos Cirúrgicos Especiais, entre outros).

RESPOSTA: Quanto aos materiais, mais uma vez deve ser observado a respostas nº 7 “b”.

14ª) Pergunta:

DESCRIÇÃO DO PACOTE DE	CIRÚRGIA UROLÓGICA		
	PROCEDIMENTOS ENVOLVIDOS POR SIMILARIEDADE COM ASSOCIAÇÃO	QUANT. DIÁRIAS	EXCLUSO
URETERORRENOLITOTRIPSIA RÍGIDA OU FLEXÍVEL, COM OU SEM COLOCAÇÃO DE DUPLO J (UNILATERAL OU BILATERAL)	COLOCAÇÃO CIRÚRGICA DE DUPLO J UNILATERAL	1	FIBRA LASER
	COLOCAÇÃO CISTOSCÓPICA DE DUPLO J UNILATERAL		
	COLOCAÇÃO NEFROSCÓPICA DE DUPLO J UNILATERAL		
	COLOCAÇÃO URETEROSCÓPICA DE DUPLO J - UNILATERAL		
	URETERORRENOLITOTRIPSIA RÍGIDA UNILATERAL		
	URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXÍVEL A LASER UNILATERAL		
	URETERORRENOLITOTRIPSIA RÍGIDA UNILATERAL A LASER		
RETIRADA ENDOSCÓPICA DE CALCULO DE URETER - UNILATERAL			
INCONTINÊNCIA URINÁRIA - SLING VAGINAL OU ABDOMINAL	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - SLING VAGINAL OU ABDOMINAL	1	SLING
	INCONT. URIN. C/ COLP. ANT TTO CIR (C/ OU S/ USO PRÓTESE - SLING)		

RESPOSTA: Cirurgias Urológicas: todos os materiais devem estar inclusos no pacote.

15ª) Pergunta:

DESCRIÇÃO DO PACOTE DE	CIRURGIA ORTOPÉDICA		
	PROCEDIMENTOS ENVOLVIDOS POR SIMILARIEDADE COM ASSOCIAÇÃO	QUANT. DIÁRIAS	EXCLUSO
LESÃO DE TENDÃO DE	ACROMIOPLASTIA - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	1	QUANTIDAD



**INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA**

OMBRO	TENOTOMIA DA PORÇÃO LONGA DO BÍCEPS		E SUPERIOR A 1 (UM) DE QUALQUER OPME
	PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO		
	RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR		
	RESSECÇÃO LATERAL DA CLAVICULA		
	RESSECÇÃO PARCIAL OU TOTAL DE CLAVICULA - PROC. CIRÚRGICO		
	SINOVECTOMIA TOTAL - PROC. VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO		
LESÃO LIGAMENTAR DE OMBRO	LUXAÇÃO GLENO-UMERAL - PROC. VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	1	QUANTIDADE E SUPERIOR A 1 (UM) DE QUALQUER OPME
	LESÃO LABRAL - PROC. VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO		
LESÃO LIGAMENTAR DO JOELHO	RECONSTRUÇÃO, RETENCIONAMENTO OU REFORÇO DO LIGAMENTO CRUZADO	1	QUANTIDADE SUPERIOR A (UM) DE QUALQUER OPME
	REPARO OU SUTURA DE MENISCO - PROC. VIDEOASTROSCOPICO DE JOELHO		
	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZAÇÃO, RESSECÇÃO E/OU PLASTIA		
	CONDROPLASTIA (COM REMOÇÃO DE CORPOS LIVRES)		
	INSTABILIDADE FEMORO-PATELAR, RELEASE LATERAL DA PATELA		
	RETENCIONAMENTO, REFORÇO OU RECONSTRUÇÃO DO LIGAMENTO PATELO-FEMORAL MEDIAL		
	LESÕES LIGAMENTARES PERIFÉRICAS CRÔNICAS - TC LESÃO AGUDA		
	LESÃO AGUDA DE LIGAMENTO COLATERAL, ASSOCIADA A LIGAMENTO CRUZADO E MENISCO - TC MENISCECTOMIA - UM MENISCO -		
	TRANSPOSIÇÃO DE MAIS DE 1 TENDÃO		
SINOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL			

RESPOSTA: Cirurgia Ortopédica: serão autorizadas sempre que necessárias prorrogações na quantidade de diárias, de acordo com cada caso médico, validado pela equipe de Auditoria. No edital, anexo VI, para fins de dados históricos foram estipuladas número de diárias mínimas estimadas em cada situação. Resguardados os casos onde houverem intercorrências, e sempre após validação da equipe de Auditoria, tais contas passarão a ser referenciados pela tabela AMB 92 e edições futuras conforme previsto no anexo III.

16ª) Pergunta:

OTORRINOLARINGOLOGIA			
DESCRIÇÃO DO PACOTE DE	PROCEDIMENTOS ENVOLVIDOS POR SIMILARIEDADE COM ASSOCIAÇÃO	QUANT. DIÁRIAS	VALORES MÍNIMOS PRATICÁVEIS
SEPTOPLASTIA E/OU TURBINECTOMIA + ETMOIDECTOMIA E/OU SINUSECTOMIA MAXILAR COM VIDEO (UNILATERAL OU BILATERAL)	SEPTOPLASTIA COM VIDEO	1	R\$ 5.000,00
	TURBINECTOMIA OU TURBINOPLASTIA - UNILATERAL		
	ETMOIDECTOMIA INTRANASAL		
	SINUSECTOMIA MAXILAR - VIA ENDONASAL		
	SINUSECTOMIA TRANSMAXILAR (ERMIRO DE LIMA)		
	ETMOIDECTOMIA INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA		
SEPTOPLASTIA E/OU TURBINECTOMIA COM VIDEO + SINUSOTOMIA FRONTAL E/OU SINUSOTOMIA	SEPTOPLASTIA COM VIDEO	1	R\$ 4.300,00
	TURBINECTOMIA OU TURBINOPLASTIA - UNILATERAL		
	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL		
	SINUSOTOMIA FRONTAL INTRANASAL		
SEPTOPLASTIA E/OU TURBINECTOMIA COM VIDEO + ETMOIDECTOMIA E/OU SINUSECTOMIA MAXILAR COM VIDEO + SINUSOTOMIA ESFENOIDAL COM VIDEO (UNILATERAL OU BILATERAL)	SEPTOPLASTIA COM VIDEO	1	R\$ 6.000,00
	TURBINECTOMIA OU TURBINOPLASTIA - UNILATERAL		
	ETMOIDECTOMIA INTRANASAL		
	SINUSECTOMIA MAXILAR - VIA ENDONASAL		
	SINUSECTOMIA TRANSMAXILAR (ERMIRO DE LIMA)		
	SINUSECTOMIA ESFENOIDAL		
	SINUSOTOMIA FRONTAL INTRANASAL		
ETMOIDECTOMIA INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA			

Ass

HO



**INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA**

	SINUSECTOMIA MAXILAR – VIA ENDONASAL POR VIDEOENDOSCOPIA		
CORNETO INFERIOR + ADENOIDECTOMIA COM VIDEO E/OU AMIGDALECTOMIA (UNILATERAL OU BILATERAL)	ADENO-AMIGDALECTOMIA	1	R\$ 3.910,00
	ADENOIDECTOMIA		
	AMIGDALECTOMIA DAS PALATINAS		
	ADENOIDECTOMIA POR VIDEOENDOSCOPIA		
	CORNETO INFERIOR - CAUTERIZAÇÃO LINEAR - UNILATERAL		
TIMPANO-MASTOIDECTOMIA	TIMPANO-MASTOIDECTOMIA	1	R\$ 14.000,00

RESPOSTA: Otorrinolaringologia: mantidos os preços praticados em edital, até que os demais em adesão se manifestem pelo desequilíbrio do custo publicado neste edital.

Sem mais,

São Bernardo do Campo, 18 de fevereiro-de 2020


VAGNER AMATO DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Licitações e Materiais


SANDRA L.G. DE ASSIS
Diretora Assistencial


ANA LUÍSA OLIVEIRA PONTES
Diretora Superintendente