



**CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO Nº 001/2022**

A **Prefeitura Municipal de Mata de São João**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 13.805.528/0001-80, com sede à Rua Luiz Antonio Garcez, nº 140 - Centro, Mata de São João – Bahia, o **Fundo Municipal de Saúde**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 11.144.137/0001-36, com sede na Rua Luiz Antônio Garcez, s/nº, Centro, Mata de São João, Bahia, neste ato representado pela Secretária de Saúde e Gestora do Fundo Municipal de Saúde, a **Sra. Tatiane Rebouças da Cruz Machado**, CPF nº 000.339.835-85, com base no que dispõe a Lei nº 14133/21 e nos limites permitidos por esta Lei, vem através da presente firmar:

**A P O S T I L A**

**01-** Para retificar o valor da planilha de referencia do contrato de prestação de serviço nº **426/2024** da empresa **JMS SERVIÇOS LTDA**, referente ao CREDENCIAMENTO de Pessoas Jurídicas para CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM OFTALMOLOGIA PARA MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE ( HOSPITAL E POLICLINICA SEDE/LITORAL) conforme códigos de vagas constantes na planilha de referência em atendimento as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde conforme Anexo I.

Onde se Lê:

**O valor total estimado deste Contrato é de R\$: 182.200,00 (Cento e Oitenta e dois mil e duzentos reais).**

PLANILHA DE ESTIMATIVA										
ITEM	ANEXO EDITAL	COD. VAGAS	SERVIÇOS	CARGA HORÁRIA	UNIDADE	VALOR UNIT.	QUANT. ESTIMADA TOTAL	VALOR ESTIMADO TOTAL	VALOR DE MÃO DE OBRA (74,5%)	DESPESAS OPERACIONAIS E ADM (25,5%)
1	VII	007	SERVIÇO DE MÉDICO OFTALMOLOGISTA	CONSULTA	ATENDIMENTO	R\$ 44,80	1000	R\$ 44.800,00	R\$ 33.376,00	R\$ 11.424,00
2	VII	021	SERVIÇO DE MÉDICO CIRURGIAO CIRURGIAS ELETIVAS (OFTALMOLOGISTA)	ANUAL	PRODUTIVIDADE POR CIRURGIA DESCRITOS NO ANEXO VII DO EDITAL	-	12	R\$ 3.000,00	R\$ 2.236,00	R\$ 765,00
<b>TOTAL</b>								<b>R\$ 47.800,00</b>	<b>R\$ 35.611,00</b>	<b>R\$ 12.189,00</b>

Leia-se:

**O valor total estimado deste Contrato é de R\$: 182.200,00 (Cento e Oitenta e dois mil e duzentos reais).**

PLANILHA DE ESTIMATIVA										
ITEM	ANEXO EDITAL	COD. VAGAS	SERVIÇOS	CARGA HORÁRIA	UNIDADE	VALOR UNIT.	QUANT. ESTIMADA TOTAL	VALOR ESTIMADO TOTAL	VALOR DE MÃO DE OBRA (74,5%)	DESPESAS OPERACIONAIS E ADM (25,5%)
1	VII	007	SERVIÇO DE MÉDICO OFTALMOLOGISTA	CONSULTA	ATENDIMENTO	R\$ 44,80	4000	R\$ 179.200,00	R\$ 133.504,00	R\$ 45.696,00
2	VII	021	SERVIÇO DE MÉDICO CIRURGIAO CIRURGIAS ELETIVAS (OFTALMOLOGISTA)	ANUAL	PRODUTIVIDADE POR CIRURGIA DESCRITOS NO ANEXO VIII DO EDITAL	-	1	R\$ 3.000,00	R\$ 2.236,00	R\$ 765,00
<b>TOTAL</b>								<b>R\$ 182.200,00</b>	<b>R\$ 135.739,00</b>	<b>R\$ 46.461,00</b>

Passando os mencionados documentos a terem as seguintes redações, considerando-as para todos os efeitos legais e parte do Processo Administrativo: Inicial nº 8347/2022 que mencionem o Chamamento Público para Credenciamento em tela.

**Mata de São João, 29 de maio de 2024.**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA DE SÃO JOÃO**  
 Tatiane Rebouças da Cruz Machado  
**Secretária de Saúde**  
 Gestora do Fundo Municipal de Saúde

Assinado por 1 pessoa: TATIANE REBOUÇAS DA CRUZ MACHADO  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://matadesaiojao.1doc.com.br/verificacao/5B88-6A16-6D29-D00D> e informe o código 5B88-6A16-6D29-D00D





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 5B88-6A16-6D29-D00D

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ TATIANE REBOUÇAS DA CRUZ MACHADO (CPF 000.XXX.XXX-85) em 29/05/2024 10:02:55 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://matadesaojoao.1doc.com.br/verificacao/5B88-6A16-6D29-D00D>