

AVISO DE COTAÇÃO nº 055/2023

MVP: 00.088.583/2023-1

A Secretária Municipal de Saúde de Cuiabá, localizada a Rua General Aníbal da Mata, 135 - Duque de Caxias I - CEP: 78043-268, Cuiabá/MT, através da Coordenadoria Técnica de Licitações e Contratos, informa aos interessados que dispõe de formulário de Cotação para o objeto: "CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIA, PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS, CONSULTAS E EXAMES NAS ESPECIALIDADES DE CIRURGIA VASCULAR NO AMBITO DO HPSMC", em conformidade com as condições, quantidades e exigências estabelecidas no Formulário de Cotação e no Termo de Referência.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	DE QUANTIDADE
01	PLANTÃO PRESENCIAL DIURNO 12H (7H ÀS 19H) DE MÉDICO CIRURGIÃO VASCULAR PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS TODOS OS DIAS DA SEMANA (SEG A DOM)	PLANTÃO	360
02	PLANTÃO SOBREVISO NOTURNO 12H (19H ÀS 7H) DE MÉDICO CIRURGIÃO VASCULAR TODOS OS DIAS DA SEMANA (SEG A DOM)	PLANTÃO	180
03	MÉDICO CIRURGIÃO VASCULAR VISITADOR DAS 7H ÀS 11H TODOS OS DIAS DA SEMANA (SEG A DOM)	SERVIÇO MENSAL	6
04	PROCEDIMENTO CIRURGICO EM CIRURGIA VASCULAR CONFORME DUAS TABLEAS SIGTAP	PROCEDIMENTO	1324
05	CONSULTA AMBULATORIAL EM CIRURGIA VASCULAR DE SEGUNDA A SEXTA DAS 8H ÀS 18H E SÁBADO DAS 8H ÀS 12H. CONFORME DUAS TABELAS SIGTAP	CONSULTA	1200

LISTA DE PROCEDIMENTOS REFERENTE AO ITEM 4 (PROCEDIMENTO CIRURGICO EM CIRURGIA VASCULAR CONFORME DUAS TABLEAS SIGTAP):

ITEM	DESCRIÇÃO	PROCEDIMENTO CIRURGICO	QUANTIDADE
1	04.18.01.003-0	CONFECÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA P/ HEMODIÁLISE	80
2	04.06.02.012-4	EMBOLECTOMIA ARTERIAL	06
3	04.06.02.031-00	PONTE AXILO-BIFEMURAL	06
4	04.06.02.032-9	PONTE AXILO-FEMURAL	06
5	04.06.02.033-7	PONTE DE RAMOS DOS TRONCOS SUPRA-AORTICOS	06
6	04.06.02.034-5	PONTE FEMORO-FEMURAL CRUZADA	06

7	04.06.02.035-3	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-FEMURAL	06
8	04.06.02.036-1	PONTE-TROMBOENDARECTOMIA AORTA-ILÍACA	06
9	04.06.02.037-0	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA DE CARÓTIDA	06
10	04.06.02.038-8	PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA ILIACO- FEMURAL	06
11	04.06.02.039-6	RETIRADA DE PROTESE INFECTADA EM POSICAO AORTO-ABDOMINAL C/ PONTE AXILO FEMURAL/XILO BIFEMURAL CRUZADO	06
12	04.06.02.040-0	RETIRADA DE PRÓTESE INFECTADAEM POSIÇÃO NÃO AÓRTICA	06
13	04.06.02.041-8	REVASCULARIZAÇÃO DE ARTÉRIAS VISCERAIS	10
14	04.06.02.02-6	REVASCULARIZAÇÃO DO MEMBRO SUPERIOR	10
15	04.06.02.043-4	REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE/ TROMBOENDARTERECTOMIA DE OUTRAS ARTERIAS DISTAIS	10
16	04.06.02.044-2	REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE/ TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLÍTEA DISTAL	10
17	04.06.02.045-0	REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE/ TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLÍTEA PROXIMAL	10
18	04.06.02.046-9	TRANSPLANTE DE SEGMENTO VENOSO VALVULADO	40
19	04.06.02.050-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DE MEMBRO INFERIOR BILATERAL	06
20	04.06.02.051-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	06
21	04.06.02.052-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DE MEMBRO SUPERIOR BILATERAL	06
22	04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	180
23	04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	120
24	04.06.02.061-2	IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTEIMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO ESPECIAL)	30

25	03.09.07.001- TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES 5 (UNILATERAL)	360
26	03.09.07.002- TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES 3 (BILATERAL)	360
27	04.06.02.062- 0 RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTÁVEL	20

Os interessados deverão manifestar seu interesse pelo e-mail: gabinintervencao.cotacao@cuiaba.mt.gov.br , em até 05 (cinco) dias úteis, contados a partir da publicação deste aviso.

Cuiabá/MT, 21 de novembro de 2023

Fernanda de Arruda Pinheiro Barbosa

Coordenadora Técnica de Licitações e Contratos

Gabinete de Intervenção do Estado na Saúde de Cuiabá/GISC

De acordo:

Augusto S.S Cordeiro

Co-Interventor da Secretaria Adjunta de Gestão/SMS

Gabinete de Intervenção do Estado na Saúde de Cuiabá/GISC

Superintendência da Imprensa Oficial do Estado de Mato Grosso
Rua Júlio Domingos de Campos - Centro Político Administrativo | CEP 78050-970 | Cuiabá, MT

Código de autenticação: 5ee55390

Consulte a autenticidade do código acima em https://homolog.iomat.mt.gov.br/legislacao/diario_oficial/consultar