



Prefeitura Municipal de Quadra
“Capital do Milho Branco”
Paço Municipal José Darci Soares

TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

PROTOCOLO N.º 1226/2025

CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 02/2025

PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO N.º 77/2025

OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES CONTINUADOS COM DEDICAÇÃO EXCLUSIVA NA ÁREA DE SAÚDE PÚBLICA, COMPREENDENDO A DISPONIBILIZAÇÃO REMUNERADA DE EQUIPES MULTIDISCIPLINARES DE PROFISSIONAIS, DEVIDAMENTE RELACIONADOS NOS TERMOS DE REFERÊNCIA (QUE DEVERÃO PRESTAR OS ATENDIMENTOS NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE “ORLANDO DE OLIVEIRA” E EM OUTRAS QUE FOREM IMPLANTADAS AO LONGO DA VIGÊNCIA DO RESPECTIVO CREDENCIAMENTO), RESPEITANDO AS NECESSIDADES E O INTERESSE PÚBLICO, COM FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA HABILITADA, TREINADA E REGULAR JUNTO AOS RESPECTIVOS CONSELHOS DE CLASSE, INCLUINDO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE, RETAGUARDA/APOIO HOSPITALAR, ACOLHIMENTO, INTERNAÇÃO (INCLUSIVE EM UTI), PROCEDIMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES, CAMPANHAS DE SAÚDE PREVENTIVAS, DENTRE OUTROS NA NATUREZA ESPECIFICADA, NOS TERMOS DO INCISO XLIII, DO ARTIGO 6º, DA LEI FEDERAL 14.133/2021, COMBINADO COM O INCISO I, DO ARTIGO 79 DA ALUDIDA LEGISLAÇÃO.

Ante a regularidade formal e material do certame demonstrada pelo Agente de Contratação **Sr. EDEMILSON LOBO**, às fls., **ADJUDICO** e **HOMOLOGO**, o objeto a empresa **BENEFICÊNCIA HOSPITALAR DE CESÁRIO LANGE**, CNPJ/MF N.º 50.351.626/0001-10, em conformidade com a Lei 14.133/2021 – Art.º 71 - IV:

PROPOSTA FINANCEIRA – [ANEXO]

RELATÓRIOS DO PROCESSO / Publicado: <https://www.quadra.sp.gov.br/licitacao2025>

1. Publique-se o presente ato na imprensa oficial, site oficial e em outros meios de comunicação se necessário e, após, providencie a realização do **CONTRATO**.
2. Por fim, cumpridas as providências supra, retornem os autos ao setor responsável para conclusão do procedimento, registrando nos Livros de Registro de Processos e Termos de Contrato e, após, arquivem-se com as cautelas de praxe.

Quadra, 09 de outubro de 2.025

LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE
Prefeita Municipal



Validador



CHAMAMENTO PÚBLICO 02 /2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO 77/2025

OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES CONTINUADOS COM DEDICAÇÃO EXCLUSIVA NA ÁREA DE SAÚDE PÚBLICA, COMPREENDENDO A DISPONIBILIZAÇÃO REMUNERADA DE EQUIPES MULTIDISCIPLINARES DE PROFISSIONAIS, DEVIDAMENTE RELACIONADOS NOS TERMOS DE REFERÊNCIA (QUE DEVERÃO PRESTAR OS ATENDIMENTOS NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE "ORLANDO DE OLIVEIRA" E EM OUTRAS QUE FOREM IMPLANTADAS AO LONGO DA VIGÊNCIA DO RESPECTIVO CREDENCIAMENTO), RESPEITANDO AS NECESSIDADES E O INTERESSE PÚBLICO, COM FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA HABILITADA, TREINADA E REGULAR JUNTO AOS RESPECTIVOS CONSELHOS DE CLASSE, INCLUINDO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE, RETAGUARDA/APOIO HOSPITALAR, ACOLHIMENTO, INTERNAÇÃO (INCLUSIVE EM UTI), PROCEDIMENTOS MÉDICO- HOSPITALARES, CAMPANHAS DE SAÚDE PREVENTIVAS, DENTRE OUTROS NA NATUREZA ESPECIFICADA

PROPOSTA FINANCEIRA (CREDENCIAMENTO)





Dados cadastrais da proponente (gestora/mantenedora/organização social, se for o caso):

Razão Social	BENEFICÊNCIA HOSPITALAR DE CESARIO LANGE		
Endereço	AVENIDA SÃO PAULO N° 340 - VILA BRASIL		
Município/UF	CESARIO LANGE	CEP	18.285-000
Telefone ()	(15) 3246-141,	CNPJ (MF)	50.351.626/0001-10
CREMESP/CRM	904.598	E-mail Institucional	licitacao@bhcl.org.br

Indicação do hospital que irá realizar o apoio/retaguarda:

Razão Social	BENEFICÊNCIA HOSPITALAR DE CESARIO LANGE		
Endereço	AVENIDA SÃO PAULO N° 340 - VILA BRASIL		
Município/UF	CESARIO LANGE	CEP	18.285-000
Telefone ()	(15) 3246-141,	CNPJ (MF)	50.351.626/0001-10
CREMESP/CRM	904.598	E-mail Institucional	licitacao@bhcl.org.br
CNES	2082780		





Declaramos expressamente e sob as penas da Lei que temos conhecimento dos valores para credenciamento nos serviços abaixo descritos e que concordamos integralmente em atender ao objeto do contrato de credenciamento nas condições propostas.

Os serviços médicos poderão ser demandados mediante ordem de serviços em atendimento local na Unidade Básica de Saúde "Orlando de Oliveira", levando-se em conta a complementação dos serviços de saúde uma vez que o município não consegue preencher as vagas disponibilizadas em concurso público. Estima-se um dimensionamento físico para o atendimento diurno (das 7:00 horas as 17:00 horas) ou consultas médicas, conforme o caso, para os meses que possuam 30 (trinta) dias:

Item	Estimativa	Unidade	Regime	Tipo de Atendimento	Especialidades Médicas	R\$ Unitário	R\$ Mensal
01	120	Consultas	Ambulatorial	Eletivo	Cardiologia;	192,50	23.100,00
02	180	Horas	Plantão	Livre Demanda	Clínica médica ou medicina de emergência;	292,50	52.650,00





03	200	Horas	Ambulatorial	Eletivo	Clínica médica ou medicina de família e comunidade;	200,00	40.000,00
04	160	Consultas	Ambulatorial	Eletivo	Ginecologia e obstetrícia;	172,50	27.600,00
05	120	Consultas	Ambulatorial	Eletivo	Neuropediatria;	192,50	23.100,00
06	60	Consultas	Ambulatorial	Eletivo	Ortopedia;	152,50	9.150,00
07	240	Consultas	Ambulatorial	Eletivo	Pediatria;	152,50	36.600,00
08	120	Consultas	Ambulatorial	Eletivo	Psiquiatria;	170,00	20.400,00
09	60	Consultas	Ambulatorial	Eletivo	Radiologia e diagnóstico por imagem;	162,50	9.750,00
					Valor Mensal Estimado em R\$		242.350,00

Levando-se em conta a possibilidade de iniciar um projeto piloto de atendimento com médicos e equipe complementar no período noturno, uma vez

Este documento foi assinado digitalmente por Deborah Mendes Ribeiro Capovilla.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certsign.com.br:443> e utilize o código F559-3F79-EF68-2192.





que a única unidade de saúde local, até a presente data, atende somente de segunda a sexta-feira das 7:00 as 17:00 horas, estimamos um dimensionamento físico da equipe mínima para trabalhar nos plantões noturnos (das 19:00 horas as 7:00 horas), para os meses que possuam 30 (trinta) dias:

Item	Estimativa	Unidade	Regime	Tipo de Atendimento	Especialidades	R\$ Unitário	R\$ Mensal
01	360	Horas	Plantão	Urgência e Emergência	Auxiliar de Limpeza;	29,40	10.589,40
02	360	Horas	Plantão	Urgência e Emergência	Clínica médica ou medicina de emergência;	210,90	75.924,00
03	360	Horas	Plantão	Urgência e Emergência	Enfermeira;	66,50	23.940,00
04	360	Horas	Plantão	Urgência e Emergência	Motorista;	43,70	15.732,00
05	360	Horas	Plantão	Urgência e Emergência	Recepcionista;	29,40	10.589,40
					Valor Mensal Estimado em R\$		136.774,80

A equipe emergencial complementar para cobertura eventual e a pedido de faltas e licenças médicas dos servidores de carreira, em plantões diurnos (das 7:00 horas as 19:00 horas), considerando os meses que possuam 30 (trinta) dias é a seguinte:





Item	Estimativa	Unidade	Regime	Tipo de Atendimento	Especialidades	R\$ Unitário	R\$ Mensal
01	360	Horas	Plantão	Urgência e Emergência	Enfermeira;	55,60	20.016,00
02	360	Horas	Plantão	Urgência e Emergência	Farmacêutico;	47,70	17.172,00
03	360	Horas	Plantão	Urgência e Emergência	Motorista;	48,00	17.280,00
04	360	Horas	Plantão	Urgência e Emergência	Técnica em Enfermagem;	41,75	15.030,00
05	360	Horas	Plantão	Urgência e Emergência	Técnico em Raio-X;	47,70	17.172,00
Valor Mensal Estimado em R\$							86.670,00

Os serviços, demais procedimentos em ambiente hospitalar e valores deverão ter como referência as tabelas abaixo, derivadas de valores praticados no mercado, sendo certo que o Conselho Municipal de Saúde será responsável por acompanhar/fiscalizar todos os gastos decorrentes:

Item	Descrição dos Procedimentos (em ambiente hospitalar)	R\$ Unitário
01	Administração de hemoderivados;	98,00
02	Aferição de sinais vitais (por sinal);	5,40
03	Aparelho anestesia;	76,30





Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

Santa Casa de Cesário Lange

CNPJ 50.351.626/0001-10

Avenida São Paulo, 340 - Vila Brasil
CEP. 18.285-000- Cesário Lange - SP

Tel. +55 (15) 3246-1410
contato@bhcl.org.br

04	Aplicação — injeção — intramuscular e intravenosa;	16,30
05	Ar comprimido por hora;	21,80
06	Aspiração de vias aéreas;	65,30
07	Aspirador a vácuo;	32,70
08	Bipap cpap (por sessão);	38,10
09	Bomba de infusão (droga/dia);	32,70
10	Capinografo;	41,70
11	Cateterismo de veia central;	196,10
12	Cateterismo vesical;	98,00
13	Consulta médica (ambatório);	98,00
14	Consulta médica (internação);	54,40
15	Consulta médica (pronto socorro);	65,30
16	Consulta médica especialista (internação);	163,40
17	Consulta nutricionista (ambatório);	65,30
18	Consulta nutricionista (internação);	43,60
19	Curativo de ferida infectada ou especial;	81,70
20	Curativo grande;	78,70
21	Curativo médio ou pequeno;	32,70
22	Diária internação (enfermaria pediátrica);	217,90

Este documento foi assinado digitalmente por Deborah Mendes Ribeiro Capovilla.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certsign.com.br:443> e utilize o código F559-3F79-EF68-2192.





23	Diária internação (enfermaria comum);	196,10
24	Diária internação (semi-intensiva);	326,80
25	Diária internação (com acompanhante);	326,80
26	Enfaixamento;	43,60
27	Intubação;	98,00
28	Fisioterapia motora (ambulatório);	65,30
29	Fisioterapia motora (internação);	43,60
30	Fisioterapia respiratória (ambulatório);	65,30
31	Fisioterapia respiratória (internação);	43,60
32	Glicemia capilar;	27,30
33	Imobilizações não gessadas;	65,30
34	Isolamento (apto ou acompanhante);	130,70
35	Meia diária;	98,00
36	Monitor multiparâmetros;	65,30
37	Nebulização com ou sem oxigênio por hora;	59,90
38	Nebulização simples;	11,80
39	Nutrição enteral;	326,80
40	Observação adicional acima de 12 horas (por hora);	8,20
41	Observação até 12 horas;	98,00





42	Observação até 6 horas;	65,30
43	Oxigênio por hora;	49,00
44	Oxímetro pulso;	43,60
45	Pacote UTI (dia) - incluso todos os procedimentos necessários;	3.268,20
46	Pequena cirurgia nível 1, em ambulatório, inclusive insumos medicamentosos e hospitalares;	890,00
47	Pequena cirurgia nível 2, em ambulatório com assistente, inclusive insumos medicamentosos e hospitalares;	1.670,00
48	Pequena cirurgia nível 3, em ambulatório com assistente em anestesia, inclusive insumos medicamentosos e hospitalares;	2.450,00
49	Pequena cirurgia nível 4, em centro cirúrgico, inclusive insumos medicamentosos e hospitalares;;	3.120,00
50	Pequena cirurgia nível 5, em centro cirúrgico com internação (custo a	4.250,00





	parte), inclusive insumos medicamentosos e hospitalares;	
51	Refeição de paciente (pronto-socorro) por refeição;	16,40
52	Refeições acompanhante (por refeição);	21,80
53	Remoção com médico;	136,10
54	Remoção sem médico;	76,30
55	Respirador pulmonar;	65,30
56	Retirada de pontos;	27,30
57	Sondagem gástrica enteral;	65,30
58	Sutura de ferimento;	261,50
59	Taxa técnico-administrativa;	109,00

Os serviços laboratoriais/clínicos nos procedimentos de apoio/retaguarda hospitalar deverão seguir os parâmetros da tabela SADT - Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico, conforme segue





Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

Santa Casa de Cesário Lange

CNPJ 50.351.626/0001-10

Avenida São Paulo, 340 - Vila Brasil
CEP. 18.285-000- Cesário Lange - SP

Tel. +55 (15) 3246-1410
contato@bhcl.org.br

Ite m	Exames Laboratoriais (em ambiente hospitalar)	R\$ Unitár io
01	Ácido Úrico;	5,40
02	Amilase;	5,90
03	Anátomo patológico;	66,50
04	Anti - DNA;	23,90
05	Anti HAV - IGG;	18,50
06	Anti HAV - IGM;	18,50
07	Anti HBC - IGG;	18,50
08	Anti HBC - IGM;	18,50
09	Anti HBE;	16,30
10	Anti HBS;	17,50
11	Anti HCV (Hepatite C);	19,60
12	Anti HIV;	17,80
13	Antibiograma;	23,90
14	Anticorpos antitireoglobulina;	17,50
15	Antígeno australina (HBSAG);	17,50
16	Antígeno prostático total;	18,50
17	Aslo;	14,20
18	Baciloscopia para Hanseníase;	10,90
19	Beta HCG;	29,40
20	Bilirrubinas total direta e indireta;	8,50
21	CA 125;	20,70
22	CA 15-3;	21,70
23	CA 19-9;	22,90
24	Cálcio;	7,50
25	Cálcio iônico;	10,30
26	Capacidade de fixação de ferro;	10,90
27	CEA;	20,70

Este documento foi assinado digitalmente por Deborah Mendes Ribeiro Capovilla.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certsign.com.br:443> e utilize o código F559-3F79-EF68-2192.





28	Chagas;	10,90
29	Clearence de creatinina;	9,80
30	Cloro;	5,40
31	Coagulograma (TS, TC, prova do laço);	10,80
32	Colesterol (HDL);	8,40
33	Colesterol (LDL);	8,40
34	Colesterol (VLDL)	8,40
35	Colesterol total;	10,80
36	Coombs direto e indireto;	27,30
37	Coprológico funcional;	15,30
38	Creatinina;	7,20
39	Creatinofosfoquinase;	8,40
40	Creatinofosfoquinase - fração MB;	8,40
41	Cultura de escarro TB (Baar);	30,50
42	Cultura de fezes;	30,50
43	Cultura de secreção estreptococos (Grupo B);	30,50
44	Cultura de urina;	34,90
45	Cultura para identificação de bactérias;	34,90
46	Curva glicêmica 2 tempos;	14,60
47	Curva glicêmica 5 tempos;	31,60
48	Dengue IGG;	52,20
49	Dengue IGM;	52,20
50	Dengue NS1;	47,80
51	Desidrogenase láctica;	7,80
52	DHEA – sulfato de dehidroepiandrosterona;	23,90
53	Dímero D;	163,40
54	Eletroforese de hemoglobina;	18,80
55	Eletroforese de proteínas;	18,50





56	Estradiol (E2);	15,70
57	Fator reumatoide, teste do látex;	7,40
58	Ferritina;	17,50
59	Ferro sérrico;	7,60
60	Fosfatase alcalina;	7,10
61	Fósforo;	7,10
62	Gama-glutamil transferase;	7,40
63	Gasometria;	65,40
64	Glicose;	5,80
65	Gonadotrofina coriônica (BHCG);	31,50
66	Grupo abo, classificação reversa;	7,60
67	Grupo sanguíneo ABO e fator RHO;	7,60
68	Hemácias, contagem;	29,40
69	Hematócrito;	9,20
70	Hemocultura;	34,90
71	Hemoglobina - dosagem;	29,40
72	Hemoglobina glicosilada;	21,70
73	Hemograma completo;	13,00
74	Hemossedimentação (VHS);	7,20
75	Hepatite B - HBSAG;	73,50
76	Hepatite C - anti-HVC, Elisa;	196,00
77	HIV1 ou HIV2, Elisa, pesquisa de NA;	147,00
78	Homocisteína;	54,40
79	Imunoglobulina A;	16,30
80	Imunoglobulina E (IGE);	16,30
81	Imunoglobulina G;	16,30
82	Imunoglobulina M;	16,30
83	Índice baciloscópio hanseníase;	10,90





Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

Santa Casa de Cesário Lange

CNPJ 50.351.626/0001-10

Avenida São Paulo, 340 - Vila Brasil
CEP. 18.285-000- Cesário Lange - SP

Tel. +55 (15) 3246-1410
contato@bhcl.org.br

84	Insulina;	17,80
85	Lactato (ácido láctico);	88,20
86	Látex (fator reumatoide);	15,30
87	Lipase;	15,30
88	Lítio;	7,30
89	Magnésio;	7,90
90	Microalbuminúria;	13,00
91	Mononucleose;	14,80
92	Mucoproteínas;	14,80
93	NT - PROBNP;	217,90
94	Parasitológico de fezes;	9,30
95	Paratormônio;	33,80
96	Pesquisa de Baar;	8,20
97	Pesquisa sangue oculto fezes;	12,00
98	Plaquetas, contagem;	7,10
99	Potássio;	7,90
100	Progesterona;	15,20
101	Prolactina;	15,10
102	Proteína C reativa;	9,30
103	Proteínas totais;	9,00
104	Proteínas totais albumina e globulina;	22,90
105	Proteinúria de 24 horas;	10,90
106	PSA livre;	20,70
107	Reticulócitos;	10,90
108	Sangue oculto, pesquisa;	13,10
109	Sarampo IGG;	52,30
110	Sarampo IGM;	52,30
111	Sífilis - VDRL;	7,60
112	Sódio;	8,20

Este documento foi assinado digitalmente por Deborah Mendes Ribeiro Capovilla.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certsign.com.br:443> e utilize o código F559-3F79-EF68-2192.





Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

Santa Casa de Cesário Lange

CNPJ 50.351.626/0001-10

Avenida São Paulo, 340 - Vila Brasil
CEP. 18.285-000- Cesário Lange - SP

Tel. +55 (15) 3246-1410
contato@bhcl.org.br

113	T4 livre;	13,50
114	Tempo de coagulação (Lee-White);	30,30
115	Tempo de protrombina;	18,20
116	Tempo de sangramento (Duke);	29,40
117	Tempo de tromboplastina;	30,50
118	Tempo de tromboplastina parcial;	130,00
119	Tempo e atividade de protrombina;	8,00
120	Testosterona livre;	21,69
121	Testosterona total;	13,50
122	Tireoglobulina;	26,00
123	Tiroxina total (T4);	13,50
124	Toxoplasmose IGG;	19,70
125	Toxoplasmose IGM;	19,70
126	Transaminase oxalacética;	8,90
127	Transaminase pirúvica;	8,90
128	Transferrina;	15,50
129	Triglicerídeos;	10,00
130	Triiodotironina total (T3);	15,50
131	Troponina;	106,90
132	TSH;	17,60
133	Ureia;	8,90
134	Urina tipo I;	6,70
135	Vitamina B12;	22,80
136	Vitamina D (2,5 OHD)	43,70

Este documento foi assinado digitalmente por Deborah Mendes Ribeiro Capovilla.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certsign.com.br:443> e utilize o código F559-3F79-EF68-2192.





Os serviços de exames radiológicos nos procedimentos de apoio/retaguarda hospitalar deverão seguir os parâmetros da tabela SADT - Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico, conforme segue:

Item	Exames Radiológicos (em ambiente hospitalar)	R\$ Unitário
01	Abdômen - a.p. - lateral ou localizada;	77,90
02	Abdômen agudo;	65,40
03	Abdômen simples - a.p.;	54,10
04	Abdômen superior (fígado, vias biliares);	179,70
05	Abdômen total (abdômen superior);	361,70
06	Antebraço;	65,40
07	Articulação coxofemoral (cada lado);	85,50
08	Articulação escapulo-umeral;	76,30
09	Articulação tibio-tarsica;	63,20
10	Articulações sacro-ilíacas;	77,90
11	Bacia;	54,40
12	Braço;	54,40
13	Calcâneo;	54,40
14	Clavícula;	54,40
15	Coluna cervical a.p. - lat - t.o.;	65,40
16	Coluna dorsal a.p. - lateral;	65,40
17	Coluna dorso-lombar para escoliose;	65,40
18	Coluna lombo-sacra;	65,40
19	Coluna total para escoliose panorâmica;	544,70





Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

Santa Casa de Cesário Lange

CNPJ 50.351.626/0001-10

Avenida São Paulo, 340 - Vila Brasil
CEP. 18.285-000- Cesário Lange - SP

Tel. +55 (15) 3246-1410
contato@bhcl.org.br

20	Costelas - por hemitórax;	54,40
21	Cotovelo;	54,40
22	Coxa;	54,40
23	Crânio p.a. - lat;	54,40
24	Esterno;	54,40
25	Joelho ou rotula: a.p. - lat - axia;	54,40
26	Joelho a.p. - lateral;	54,40
27	Mãos ou quirodáctilos;	54,40
28	Mãos e punhos para idade óssea;	54,40
29	Omoplata ou ombro três posições;	54,40
30	Ossos da face m.n. - f.n. - lat;	54,40
31	Pé ou pododáctilos;	54,40
32	Perna;	54,40
33	Punho a.p. - perfil - obliquas;	54,40
34	Sacro-cóccix;	54,40
35	Seios da face: f.n. - m.n. - lat;	54,40
36	Tórax p.a.;	54,40
37	Tórax p.a. - lat;	54,40

Este documento foi assinado digitalmente por Deborah Mendes Ribeiro Capovilla.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certsign.com.br:443> e utilize o código F559-3F79-EF68-2192.





Os serviços de exames de imagem nos procedimentos de apoio/retaguarda hospitalar deverão seguir os parâmetros da tabela SADT - Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico, conforme segue:

Item	Exames de Imagem (em ambiente hospitalar)	R\$ Unitário
01	Ecocardiograma com doppler;	320,00
02	Eletrocardiograma - ECG;	65,00
03	Ultrassom tórax;	125,00
04	Ultrassom transvaginal;	125,00
05	Ultrassom obstétrico;	210,00
06	Ultrassom pélvico;	134,00
07	Tomografia computadorizada de abdômen;	590,00
08	Tomografia computadorizada de coluna;	590,00
09	Tomografia computadorizada de crânio;	590,00
10	Tomografia computadorizada de pelve;	590,00
11	Tomografia computadorizada do tórax;	590,00





Para efeito de estimativa anual, considerando a possibilidade de implementar as campanhas de saúde preventivas como atividades complementares/suplementares, programa-se o seguinte investimento:

Ite m	Mês/Cor	Estimativa Atendimentos	Campanh as	Investimento
01	Janeiro/Branc o	100 consultas - R\$ 16.500,00 10 palestras - R\$ 20.000,00	Saúde Mental	36.500,00
02	Fevereiro/Rox o	25 consultas - R\$ 3.775,00 01 palestra - R\$ 2.000,00	Conscientiz ação Alzheimer	5.775,00
03	Março/Lilás	100 exames - R\$ 7.400,00 100 consultas - R\$ 15.000,00	Câncer do colo de útero	22.400,00
04	Março/Azul	25 exames - R\$ 2.977,00 25 consultas - R\$ 3.500,00	Câncer do colo retal	6.477,00
05	Abril/Azul	20 consultas	Conscientiz ação Autismo	4.560,00





Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

Santa Casa de Cesário Lange

CNPJ 50.351.626/0001-10

Avenida São Paulo, 340 - Vila Brasil
CEP. 18.285-000- Cesário Lange - SP

Tel. +55 (15) 3246-1410
contato@bhcl.org.br

06	Abril/Verde	02 palestras	Prevenção acidentes trabalho	4.420,00
07	Maio/Roxo	25 exames - R\$ 2.900,00 25 consultas - R\$ 4.000,00	Doenças inflamatórias	6.900,00
08	Junho/Vermelho	02 palestras	Doação de sangue	5.000,00
09	Julho/Amarelo	25 consultas - R\$ 4.500,00 25 exames - R\$ 2.500,00	Conscientização hepatites	7.000,00
10	Agosto/Dourado	25 consultas - R\$ 4.450,00 02 palestras - R\$ 4.000,00	Aleitamento materno	8.450,00
11	Setembro/Amar elo	50 consultas - R\$ 10.000,00 05 palestras - R\$ 10.000,00	Combate ao suicídio	20.000,00
12	Setembro/Verm elho	25 consultas - R\$ 4.600,00 01 palestra - R\$ 2.000,00	Doenças cardiovascu lares	6.600,00
13	Outubro/Rosa	50 consultas - R\$ 11.250,00 100 exames - R\$ 20.000,00	Câncer de mama	31.250,00
14	Novembro/Azul	50 consultas - R\$ 9.250,00 50 exames - R\$ 10.000,00	Câncer de próstata	19.250,00
15	Dezembro/Verm elho	02 palestras	HIV/AIDS	4.800,00

Este documento foi assinado digitalmente por Deborah Mendes Ribeiro Capovilla.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certsign.com.br:443> e utilize o código F559-3F79-EF68-2192.





16	Dezembro/Laranja	25 consultas	Câncer de pele	5.000,00
			Valor Anual Estimado R\$	194.382,00

Projeto piloto visando a implementação de um atendimento multidisciplinar complementar, especializado e terapêutico fundamentado, preferencialmente, na Terapia Cognitivo-Comportamental (TCC), com foco no atendimento de crianças e adolescentes com transtornos de neuro desenvolvimento e intelectual, Transtorno do Espectro do Autismo (TEA), Transtorno do Déficit de Atenção com Hiperatividade (TDAH), Transtorno Opositor-desafiador (TOD) e/ou Transtorno do Desenvolvimento da Linguagem (TDL). O serviço será prestado na sede da credenciada ou centro de atendimento designado com a anuência do município, para atendimento de pacientes infanto-juvenis:

Item	Estimativa	Unidade	Discriminação dos Serviços	R\$ Unitário	R\$ Total
01	60	Sessões	Triagem psicológica: compreende a análise de prontuário, sessão de anamnese com os	130,00	7.800,00

Este documento foi assinado digitalmente por Deborah Mendes Ribeiro Capovilla. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certsign.com.br:443> e utilize o código F559-3F79-EF68-2192.





Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

Santa Casa de Cesário Lange

CNPJ 50.351.626/0001-10

Avenida São Paulo, 340 - Vila Brasil
CEP. 18.285-000- Cesário Lange - SP

Tel. +55 (15) 3246-1410
contato@bhcl.org.br

			responsáveis pela criança ou adolescente e sessão de orientação quanto a encaminhamentos;		
02	60	Sessões	Avaliação Neuropsicológica: compreende a observação de comportamento, aplicação de testes psicológicos e atividades para compreensão das características cognitivas do paciente. Ao final do processo de avaliação, é elaborado e fornecido o relatório de avaliação neuropsicológica que contém os resultados da avaliação e o plano de tratamento.	173,75	10.425,00

Este documento foi assinado digitalmente por Deborah Mendes Ribeiro Capovilla.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certsign.com.br:443> e utilize o código F559-3F79-EF68-2192.





Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

Santa Casa de Cesário Lange

CNPJ 50.351.626/0001-10

Avenida São Paulo, 340 - Vila Brasil
CEP. 18.285-000- Cesário Lange - SP

Tel. +55 (15) 3246-1410
contato@bhcl.org.br

03	240	Sessões	Reabilitação Cognitiva: é realizado com o intuito de estimular as funções cognitivas do paciente com déficits.	141,25	33.900,00
04	240	Sessões	Terapia de Análise do Comportamento Aplicada (ABA): é indicado a paciente com diagnósticos do neurodesenvolvimento que tenham dificuldades comportamentais relacionadas a atividades de vida cotidiana, como por exemplo o autismo e a deficiência intelectual.	150,00	36.000,00
05	240	Sessões	Acompanhamento Terapêutico: é utilizado em caso de adolescentes ou	133,75	32.100,00

Este documento foi assinado digitalmente por Deborah Mendes Ribeiro Capovilla.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certsign.com.br:443> e utilize o código F559-3F79-EF68-2192.





Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

Santa Casa de Cesário Lange

CNPJ 50.351.626/0001-10

Avenida São Paulo, 340 - Vila Brasil
CEP. 18.285-000- Cesário Lange - SP

Tel. +55 (15) 3246-1410
contato@bhcl.org.br

			jovens adultos com diagnóstico de deficiência intelectual. É recomendado em situações em que se tem por objetivo a estimulação da autonomia e independência do paciente.		
06	30	Sessões	Acompanhamento Neuropsicológica/Neuropsicopedagógico é aplicado em crianças com dificuldades de aprendizagem e oferecem suporte especializado para o desenvolvimento acadêmico dos indivíduos.	132,75	3.982,50
07	30	Sessões	Atendimento Fonoaudióloga: atuação central no	176,25	5.287,50

Este documento foi assinado digitalmente por Deborah Mendes Ribeiro Capovilla.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certsign.com.br:443> e utilize o código F559-3F79-EF68-2192.



Valida



			desenvolvimento da comunicação, linguagem e interação social. Estimulação da linguagem verbal e não verbal. Desenvolvimento de comunicação funcional (uso de palavras, gestos, imagens, PECS ou dispositivos eletrônicos). Intervenções em pragmática social (conversação, compreensão de turnos, expressões faciais e entonação). Estímulo da oralidade e alimentação, quando há seletividade alimentar. Intervenção nas habilidades de escuta, atenção auditiva e		
--	--	--	---	--	--

Este documento foi assinado digitalmente por Deborah Mendes Ribeiro Capovilla.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certisign.com.br:443> e utilize o código F559-3F79-EF68-2192.





Beneficência Hospitalar de Cesário Lange

Santa Casa de Cesário Lange

CNPJ 50.351.626/0001-10

Avenida São Paulo, 340 - Vila Brasil
CEP. 18.285-000- Cesário Lange - SP

Tel. +55 (15) 3246-1410
contato@bhcl.org.br

			<p>processamento auditivo. Trabalhar organização da linguagem, sequenciamento e clareza na comunicação oral. Estratégias para melhorar compreensão de instruções e expressão verbal. Auxílio na regulação da comunicação, promovendo uso adequado da linguagem para resolver conflitos e expressar emoções. Trabalhar habilidades de escuta ativa e respeito aos turnos de fala, com foco na comunicação funcional em ambientes sociais e escolares.</p>		
--	--	--	--	--	--

Este documento foi assinado digitalmente por Deborah Mendes Ribeiro Capovilla.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certsign.com.br:443> e utilize o código F559-3F79-EF68-2192.



Validação



08	30	Sessões	Atendimento Psicóloga: foco no desenvolvimento emocional, comportamental e social, além de psicoeducação. Terapia Cognitivo-Comportamental (TCC) adaptada para crianças - desenvolvimento de habilidades sociais e emocionais. Treino de habilidades sociais, empatia, controle de ansiedade e gestão de frustrações. Psicoeducação para a família, trabalhando rotinas e compreensão do TEA. TCC voltada para autorregulação, organização e foco. Treino	141,25	4.237,50
----	----	---------	--	--------	----------

Este documento foi assinado digitalmente por Deborah Mendes Ribeiro Capovilla.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certsign.com.br:443> e utilize o código F559-3F79-EF68-2192.





			de habilidades de autocontrole, planejamento, manejo da impulsividade e da hiperatividade. Orientação parental e escolar, estratégias comportamentais para promover consistência. Intervenção comportamental intensiva. Trabalhar reconhecimento de emoções, frustração, empatia e estratégias de resolução de conflitos. Intervenções familiares para restabelecimento de limites claros e comunicação funcional.		
--	--	--	--	--	--

Este documento foi assinado digitalmente por Deborah Mendes Ribeiro Capovilla.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certisign.com.br:443> e utilize o código F559-3F79-EF68-2192.





09	30	Sessões	Atendimento Terapeuta Ocupacional (TO): atuação na integração sensorial, autonomia e desenvolvimento de habilidades funcionais. Integração sensorial para melhorar a regulação emocional e comportamental (trabalhar hiper ou hipo reatividade a estímulos). Desenvolvimento de autonomia nas atividades da vida diária (AVDs) – alimentação, vestuário, higiene. Estímulo às habilidades motoras finas e grossas, além de competências sociais. Trabalhar estratégias para	207,50	6.225,00
----	----	---------	---	--------	----------

Este documento foi assinado digitalmente por Deborah Mendes Ribeiro Capovilla.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certisign.com.br:443> e utilize o código F559-3F79-EF68-2192.





			autorregulação sensorial e emocional. Auxílio no desenvolvimento de rotinas organizadas, com recursos visuais, tabelas e timers. Intervenções para melhorar coordenação motora, organização espacial e planejamento de tarefas. Desenvolver estratégias de controle da impulsividade e da agressividade. Trabalhar limites, regras e estratégias de autocuidado e convivência social. Apoio para regulação sensorial, já que muitas vezes essas crianças também		
--	--	--	---	--	--

Este documento foi assinado digitalmente por Deborah Mendes Ribeiro Capovilla.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certisign.com.br:443> e utilize o código F559-3F79-EF68-2192.





			apresentam dificuldade em processar estímulos.		
10	20	Sessões	Atendimento Psiquiatra Infantil: responsável pela avaliação clínica, diagnóstico e, quando necessário, manejo medicamentoso. Avaliação de comorbidades psiquiátricas (ansiedade, depressão, TDAH, TOD). Prescrição medicamentosa para situações específicas – agitação, irritabilidade severa, transtornos do sono, crises de agressividade. Acompanhamento do desenvolvimento neuropsiquiátrico e	248,75	4.975,00





			suporte familiar. Prescrição de psicoestimulantes (como metilfenidato e lisdexanfetamina) ou não estimulantes (atomoxetina, guanfacina), conforme indicação clínica. Acompanhamento dos efeitos colaterais e ajustes de doses. Orientação para pais e professores sobre o manejo comportamental associado ao tratamento medicamentoso. Avaliação de comorbidades emocionais e comportamentais (muito comum coexistir com TDAH e TEA). Uso de medicação em casos de agressividade		
--	--	--	---	--	--

Este documento foi assinado digitalmente por Deborah Mendes Ribeiro Capovilla.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certsign.com.br:443> e utilize o código F559-3F79-EF68-2192.





			severa, irritabilidade persistente, transtornos de humor ou ansiedade. Intervenção psicoterapêutica associada (muitas vezes com psicólogo), além de orientação parental.		
			Valor Global Estimado em R\$		144.932,50

Prazo de validade desta proposta: 60 dias corridos e consecutivos;

Prazo de início dos serviços: imediatamente após a celebração do contrato.

Condições de pagamento após a regular prestação dos serviços: mensal, em até 10 dias após a emissão da nota fiscal eletrônica

Esta proposta financeira contém preços completos, computando todos os custos necessários para o atendimento do objeto dos termos de referência, bem como todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre o objeto constante desta proposta.

Este documento foi assinado digitalmente por Deborah Mendes Ribeiro Capovilla. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certsign.com.br:443> e utilize o código F559-3F79-EF68-2192.





Declaramos expressamente e sob as penas da Lei que os serviços ofertados nesta proposta atendem rigorosamente as características dos planos de trabalho/termos de referência I, II e III.

Declaramos expressamente e sob as penas da Lei que temos conhecimento do valor mensal estimado (R\$ 30.000,00) para cobrir os demais custos com os serviços auxiliares de diagnose e terapia, bem como o acolhimento, internação, procedimentos médico-hospitalares, dentre outros na natureza especificada, podendo esse valor variar para mais ou para menos, em razão da demanda, sendo certo que a concedente receberá as planilhas de custos mensalmente (por paciente atendido) e ajustará o valor da despesa empenhada para que todos os compromissos sejam honrados.

Declaramos expressamente e sob as penas da Lei que ao executar os serviços de apoio/retaguarda hospitalar, respeitaremos as normas vigentes, bem como os preços estabelecidos para credenciamento, tendo como referência/parâmetro a tabela SADT - Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico; e para os medicamentos utilizados em ambiente hospitalar a Tabela de Venda do Brasíndice (<https://brasindice.com>), obedecendo ao percentual permitido para o Estado de São Paulo:





Segue em anexo documento impresso, datado e assinado pelo representante legal da proponente com poderes para tal, com a localização da unidade hospitalar que irá atender o objeto. Recomenda-se utilizar a ferramenta www.google.com.br/maps ou similar.

Dados cadastrais do representante legal (pessoa física) responsável pela assinatura do contrato de credenciamento:

Nome Completo: DÉBORAH MENDES RIBEIRO CAPOVILLA	
Cédula de Identidade RG: : 43.107.055-6/SSP/SP	CPF: 460.075.918-40
Local e Data: Cesário Lange/SP, 01 de outubro de 2025	
Carimbo e Assinatura:	

(Assinado digitalmente)

BENEFICÊNCIA HOSPITALAR DE CESARIO LANGE

DÉBORAH MENDES RIBEIRO CAPOVILLA

PROCURADORA CREDENCIADA

OAB/SP 443.235

Este documento foi assinado digitalmente por Deborah Mendes Ribeiro Capovilla.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certsign.com.br:443> e utilize o código F559-3F79-EF68-2192.



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Certisign Assinaturas. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://assinaturas.certisign.com.br/Verificar/F559-3F79-EF68-2192> ou vá até o site <https://assinaturas.certisign.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: F559-3F79-EF68-2192



Hash do Documento

BVn7Wu/rwfmefUhdzhsmoCclZxoPy+DS+CK+GvYk7Go=

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 30/09/2025 é(são) :

- DEBORAH MENDES RIBEIRO CAPOVILLA - 460.075.918-40 em 30/09/2025 12:59 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital



Página de auditoria



Link de validação: <https://valida.ae/4ff144186daae2d99dde2f7fbbbd79d9959c371573ee68736>
Assinatura Eletrônica Qualificada com base na lei 14.063/2020 e Regulamento 910/2014/EC



Escaneie o QRCode ao lado ou acesse o link de validação para obter o arquivo assinado e os dados de assinatura no Autentique



Este documento foi assinado usando certificados da cadeia ICP-Brasil, acesse validar.iti.gov.br ou abra o arquivo em um leitor PAdES para verificar as assinaturas