

Re: Pedido de Esclarecimento - CHAMAMENTO PÚBLICO n.º 07/2024 - SES/GO

Comissao Interna dos Contratos e Gestao em Servicos de Saude

qua 16/10/2024 13:26

Itens Enviados

Para: Soyanne Faria Leal de Oliveira <soliveira@ideas.med.br>;

Cc: Eduardo Horita Alonso <ealonso@ideas.med.br>;

Prezados,

Acuso o recebimento.

Atenciosamente,

 **COMISSÃO INTERNA DE CONTRATOS DE GESTÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE - SES/GO**

Por favor, leve em consideração o meio ambiente antes de imprimir este e-mail.

Please consider the environment before printing this email.

Por favor tenga en cuenta el medio ambiente antes de imprimir este correo electrónico.(e-mail).

Si prega di considerare l'ambiente prima di stampare questa e-mail.

De: Soyanne Faria Leal de Oliveira <soliveira@ideas.med.br>

Enviado: quarta-feira, 16 de outubro de 2024 12:27:10

Para: Comissao Interna dos Contratos e Gestao em Servicos de Saude

Cc: Eduardo Horita Alonso

Assunto: Pedido de Esclarecimento - CHAMAMENTO PÚBLICO n.º 07/2024 - SES/GO

Boa tarde.

A
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO ESTADO DE GOIÁS

A/C
Comissão Interna de Contratos de Gestão em Serviços de Saúde - CICGSS/GAB/SESGO

O INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - IDEAS, entidade sem fins lucrativos, com personalidade jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 24.006.302/0004-88, estabelecida na Rua Deputado Joaquim Ramos, nº 125, Centro, Jaguaruna/SC, CEP 88.715-000, vem à presença de Vossa Senhoria, por meio do presente e-mail solicitar esclarecimentos referente ao INSTRUMENTO DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 07/2024, conforme segue:

1) A tabela de custeio mensal do HEMU, apresentada na página 79 do edital, contém erros de cálculo. No Item 6 - Serviços SADT Externo, a soma da quantidade de exames está equivocada, uma vez que para os valores apresentados, o somatório deveria ser de 115 exames. Assim como, o somatório dos valores finais em cada percentil (25/50/75) está equivocado.

6. SERVIÇOS DE SADT - EXTERNO (c/HM e c/ Mat/Med)									
6.1	Ultrassonografia/Doppler	Exame	60	86,25	109,86	158,13	5.175,00	6.591,60	9.487,80
6.2	Biópsia em Geral ²	Exame	30	194,95	213,33	300,41	5.848,50	6.399,90	9.012,30
6.3	Video Colposcopia ³	Exame	10	393,76	494,79	595,83	3.937,60	4.947,90	5.958,30
6.4	Video Histeroscopia ⁴	Exame	15	393,76	494,79	595,83	5.906,40	7.421,85	8.937,45
			100				14.961,10	17.939,40	24.458,40

6. SERVIÇOS DE SADT - EXTERNO (c/HM e c/ Mat/Med)									
6.1	Ultrassonografia/doppler	Exames	60	86,25	109,86	158,13	5.175,00	6.591,60	9.487,80
6.2	Biópsia em geral	Exames	30	194,95	213,33	300,41	5.848,50	6.399,90	9.012,30
6.3	Video Colposcopia	Exames	10	393,76	494,79	595,83	3.937,60	4.947,90	5.958,30
6.4	Video Histeroscopia	Exames	15	393,76	494,79	595,83	5.906,40	7.421,85	8.937,45
			115				20.867,50	25.361,25	33.395,85

2) O item 9 - Escritório de Gestão de Alta, da mesma tabela, possui um custo mensal que não está sendo calculado na estimativa de custo final. Solicitamos esclarecimentos a respeito do mesmo e a revisão de valores.

9. OUTROS SERVIÇOS									
9.1	Escritório de Gestão de Alta	Nº Leitos	2	3.764,74	5.621,57	9.419,14	7.529,48	11.243,14	18.838,28
							7.529,48	11.243,14	18.838,28
CUSTEIO ESTIMADO MENSAL							7.647.164,75	9.801.312,05	13.043.133,33

Hospital: HEMU									
Descrição dos Serviços Hospitalares	Critério	Quantidade Projetada	Custo unitário P25	Custo unitário P50	Custo unitário P75	Custo total P25	Custo total P50	Custo total P75	
1. INTERNAÇÃO (c/HM e c/ Mat/Med)		3.679				4.179.037,70	5.086.949,45	6.320.002,33	
2. PRONTO SOCORRO (c/HM e c/ Mat/Med)						242.243,50	382.107,13	659.330,89	
3. ATENDIMENTO AMBULATORIAL (c/HM e c/ Mat/Med)		Quant.				243.490,00	363.660,00	499.460,00	
4. CIRURGIAS E PARTOS (c/HM e c/ Mat/Med)		Quant.				2.037.302,03	2.622.886,60	3.462.270,42	
5. SERVIÇOS DE SADT - INTERNO (c/HM e c/ Mat/Med)		37.408				776.996,19	1.168.560,21	1.911.960,68	
6. SERVIÇOS DE SADT - EXTERNO (c/HM e c/ Mat/Med)									
6.1 Ultrassonografia/doppler	Exames	60	86,25	109,86	158,13	5.175,00	6.591,60	9.487,80	
6.2 Biópsia em geral	Exames	30	194,95	213,33	300,41	5.848,50	6.399,90	9.012,30	
6.3 Vídeo Colpos cópia	Exames	10	393,76	494,79	595,83	3.937,60	4.947,90	5.958,30	
6.4 Vídeo Histeros cópia	Exames	15	393,76	494,79	595,83	5.906,40	7.421,85	8.937,45	
		115				20.867,50	25.361,25	33.395,85	
7. SALA DE VACINA (c/HM e c/ Mat/Med)						67.072,27	73.157,29	79.596,64	
8. BANCO DE LEITE (c/HM e c/ Mat/Med)						86.061,96	86.061,96	86.061,96	
9. OUTROS									
9.1 Escritório de gestão de alta	Nº de leitos	2	3.764,74	5.621,57	9.419,14	7.529,48	11.243,14	18.838,28	
						7.529,48	11.243,14	18.838,28	
CUSTEIO MENSAL ESTIMADO						7.660.600,63	9.819.377,03	13.070.906,05	

Considerando que os erros de cálculo impactam diretamente no valor final, solicitamos esclarecimentos a respeito.

Desde já agradeço a atenção.

Atenciosamente,

Soyanne Faria Leal de Oliveira
Analista de Expansão
soliveira@ideas.med.br
 Telefone (48) 3027-6200



Unidade de Gestão Centralizada
 Rua Souza Dutra, 145 – Sala 904 – Florianópolis – SC