25	٩.,	C	
I	2	h.,	6
at S a		Ø	ì
1	5.	Ć	

GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONA

A LAL AND AND A REAL PROPERTY OF

RESOLUÇÃO CIB Nº 069/2013 AD REFERENDUM DE 29 DE JULHO DE 2013.

Dispõe sobre aprovação da Tabela Diferenciada Complementar com Recursos do Tesouro Estadual.

A COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DO AMAZONAS – CIB/AM, no uso de suas atribuições e competências regimentais e;

CONSIDERANDO o processo nº 20169/2013 que trata do projeto básico para contratação de serviços de alta complexidade pelo Hospital Santa Júlia para prestação de serviços em pré-transplantes renais, pós-transplante renal e no acompanhamento ambulatorial e de intercorrências pós-transplantes de adultos e crianças do SUS-SUSAM;

CONSIDERANDO que o Hospital Santa Júlia é o único hospital cadastrado no SUS no Estado, para realizar transplantes renais;

CONSIDERANDO que o Transplante Renal é uma das opções de tratamento para o renal crônico e é considerada a mais completa alternativa de substituição da função renal;

CONSIDERANDO os valores praticados no Termo de Contrato Nº 022/2013, celebrado entre o Estado do Amazonas, por intermédio da Secretaria de Estado de Saúde e o Hospital Santa Júlia;

RESOLVE:

APROVAR AD REFERENDUM, que trata da aprovação da Tabela Diferenciada Complementar com Recursos do Tesouro Estadual, conforme tabela anexa, autorizado pelo Coordenador da CIB/AM, Dr. Wilson Duarte Alecrim.

Januário Carneiro da Cunha Neto Presidente do COSEMS/AM

Wilson Duarte Alecrim Coordenador da CIB/AM

HOMOLOGO as decisões contidas na Resolução CIB/AM AD REFERENDUM Nº 069/2013 datada de 29 de julho de 2013, nos termos do Decreto de 13.07.2010.

WILSON DUARTE ALECRIM Secretário de Estado de Saúde







DECLARAÇÃO

A empresa HOSPITAL SANTA JÚLIA LTDA, CNPJ n.º 04.666.863/0001-53, com sede, nesta cidade de Manaus, Capital do Amazonas, na Avenida Ayrão, nº 507, Centro, CEP 69025-050, telefone 2121-9071, representada por seu Diretor Sr. Edson Sarkis Gonçalves, brasileiro, casado, médico, portador da cédula de identidade RG nº 0100502-2, expedida pela SSP/AM e CPF nº 364.365.428-68, declara para devidos fins que o valor proposto em Tabela anexa é o praticado em mercado.

Manaus, 02 de Junho de 2012.

EDSC RKIS GONCALVES

Diretor Presidente

Avenida Ayrão, 507 - Centro - CEP: 69025-050 - Manaus - Amazonas Fone: (92) Geral 2121 9000



O Seu Hospital em Manaus

Manaus, 02 de Junho de 2012.

À SUSAM - FES

Prezados,

Encaminho proposta para formalização de contrato para prestação de serviços Médico-Hospitalr, referente ao Prétransplante e Pós-Transplante.

Procedimentos	PREÇO	QT	VI. MENSAL
Hemodiálise II (máximo 3 sessões por semana)	145,00	16 pac/mês	6.960,00
Liquido de Preservação de RIM	340,00	16	5.440,00
Consulta- Cardiologista	35,00	60	2.100,00
Consulta Pneumologista	35,00	60	2.100,00
Consulta Risco cirúrgico – Pré transplante	35,00	60	2.100,00
Consulta Ginecologia	35,00	60	2.100,00
Consulta Nefrologista	35,00	60	2.100,00
Consulta Anestesiologista	35,00	60	2.100,00
Ecodoppler do Coração	40,50	50	2.025,00
Ultrassonografia de abdômen total	42,05	60	2.523,00
Ecodoppler das artérias ilíacas	110,40	60	6.624,00
Ecodoppler de artérias Renais	82,40	60	4.944,00
Uretocistografia miccional	197,89	60	11.873,40
Internação Enfermaria (Acompanhamento intercorrência do TX)	365,00	8/mês	20.440,00
Internação UTI (Acompanhamento intercorrência do TX)	521,28	8/mês	29.191,68
Sobreaviso por médico para retirada de múltiplos órgãos	4.000,00	4	16.000,00

Diante do exposto, aguardamos solicitação dos documentos necessários para a elaboração do Contrato. Cordialmente,

