

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

1. Descrição da Necessidade

Credenciamento de clínica de especialidades médicas para realizar consultas e exames visando atender a demanda da população do município de Bom Jardim de Minas/MG.

2. Área requisitante

Secretária Municipal de Saúde – Eliana Maria Nunes

3. Descrição dos Requisitos da Contratação

3.1 Os bens têm natureza de bens comuns, tendo em vista que seus padrões de desempenho e qualidade podem ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações usuais de mercado, nos termos do art. 6º, inciso XIII, da Lei Federal nº 14.133/2021.

Licenciamento: A clínica deve possuir todas as licenças e certificações exigidas pela legislação vigente.

Localização: A clínica deve ficar em até 40 km do Município de Bom Jardim de Minas, pois muitos pacientes podem ter dificuldade em se deslocar para centros urbanos maiores ou regiões distantes, devido a limitações financeiras, falta de transporte adequado ou problemas de mobilidade. Ao oferecer serviços de saúde em um raio de até 40 km, proporciona-se maior acessibilidade e reduz-se o tempo de viagem, o que melhora a qualidade do atendimento e a adesão ao tratamento.

Especialidades Médicas: A clínica deve oferecer uma ampla gama de especialidades, conforme especificações informadas.

Capacidade de Atendimento: A clínica deve ser capaz de atender a demanda encaminhada pela SMS, considerando o limite financeiro mensal, bem como prestar os atendimentos na sede da clínica credenciada.

3.2 Documentos necessários para demonstração de capacidade técnica:

a) Comprovação de aptidão para desempenho de atividade pertinente e compatível com o objeto da licitação através da apresentação de pelo menos 1(um) atestado de capacidade técnica obrigatoriamente, emitido por pessoa jurídica de direito público ou privado, que comprove a aptidão para o fornecimento.

b) Cópia do Alvará Sanitário ou da Licença de funcionamento do Licitante, expedido pelo Serviço de Vigilância Sanitária Municipal/Estadual, em vigência, conforme Código Sanitário e Leis complementares. Não será aceito protocolo de alvará (ou licença) inicial ou de renovação; O Relatório de Inspeção emitido pela Vigilância Sanitária Local, com

parecer conclusivo, de que as empresas cumprem com as Boas Práticas de Fabricação, não substitui, nem vale como documento de certificação da empresa.

- c) Certificado ou registro no Conselho Regional de Farmácia ou Biomedicina da Pessoa Física responsável técnico;
- d) Comprovação de inscrição no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES.

4. Levantamento de Mercado

Cumprir informar que o levantamento de mercado foi realizado por meio de pesquisa de preços realizada junto a fornecedores prestadores do serviço em questão.

5. Descrição da solução como um todo

A solução proposta envolve a contratação de uma clínica de especialidades médicas que fornecerá consultas e exames para os pacientes encaminhados pela SMS. A contratação será regida por um contrato que estabelecerá o teto mensal de R\$ 5.000,00, podendo este valor ser acumulado para o mês seguinte caso não seja totalmente utilizado. A clínica será responsável pelo atendimento de pacientes de acordo com a demanda e a disponibilidade financeira da SMS.

6. Estimativa das Quantidades a serem Contratadas

ITEM	DESCRIÇÃO - ESPECIALIDADES	UNIDADE	QUANTIDADE
1	CONSULTAS ESPECIALIZADAS - CONSULTA CLÍNICA	SERVIÇO	600
2	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS - ANGIOLOGIA	SERVIÇO	600
3	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS- CARDIOLOGISTA (INCLUSO O ELETROCARDIOGRAMA)	SERVIÇO	600
4	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS - DERMATOLOGISTA	SERVIÇO	600
5	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS - GASTROENTEROLOGISTA	SERVIÇO	600
6	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS- GERIATRA	SERVIÇO	600
7	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	SERVIÇO	600
8	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS-NUTRICIONISTA	SERVIÇO	600
9	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS - OFTALMOLOGISTA	SERVIÇO	600
10	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS - ORTOPEDIA	SERVIÇO	600
11	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS - PSIQUIATRIA	SERVIÇO	600
12	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS - UROLOGIA	SERVIÇO	600
13	CONSULTAS ESPECIALIZADAS - FONOAUDIÓLOGO	SERVIÇO	600
14	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS – ENDOCRINOLOGISTA	SERVIÇO	600
15	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS – NEUROLOGISTA	SERVIÇO	600

ITEM	DESCRIÇÃO EXAMES	UNIDADE	QUANTIDADE
1	EXAME - AUDIOMETRIA COMPORTAMENTAL	SERVIÇO	500
2	EXAME - AUDIOMETRIA TONAL/ VOCAL/ IMPEDANCIOMETRIA	SERVIÇO	500

3	EXAME - ELETROCARDIOGRAMA	SERVIÇO	500
4	EXAME - ELETROENCEFALOGRAMA	SERVIÇO	500
5	EXAME - ESPIROMETRIA	SERVIÇO	500
6	EXAME - PREVENTIVO COM CITOPATOLOGICO	SERVIÇO	500
7	EXAME - PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	SERVIÇO	500
8	EXAMES DE DIAGNÓSTICO - USG OBSTÉTRICA	SERVIÇO	500
9	EXAME - TESTE DA LINGUINHA	SERVIÇO	500
10	EXAME - TESTE DA ORELHINHA	SERVIÇO	500
11	EXAME - USG - ABDOME TOTAL	SERVIÇO	500
12	EXAME - USG - APARELHO URINÁRIO	SERVIÇO	500
13	EXAME - USG - CALCANHAR	SERVIÇO	500
14	EXAME - USG - CERVICAL	SERVIÇO	500
15	EXAME - USG - COTOVELO	SERVIÇO	500
16	EXAME - USG - DOPPLER ARTERIAL	SERVIÇO	500
17	EXAME - USG - DOPPLER DAS CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	SERVIÇO	500
18	EXAME - USG - DOPPLER VENOSO	SERVIÇO	500
19	EXAME - USG - ECOCARDIOGRAMA	SERVIÇO	500
20	EXAME - USG - ESCROTO C/DOPPLER	SERVIÇO	500
21	EXAME - USG - ESCROTO S/DOPPLER	SERVIÇO	500
22	EXAME - USG - JOELHO	SERVIÇO	500
23	EXAME - USG - MAMA	SERVIÇO	500
24	EXAME - USG - MÃO	SERVIÇO	500
25	EXAME - USG - OMBRO	SERVIÇO	500
26	EXAME - USG - PAREDE ABDOMINAL	SERVIÇO	500
27	EXAME - USG - PARTES MOLES	SERVIÇO	500
28	EXAME - USG - PÉ	SERVIÇO	500
29	EXAME - USG - Pelve VIA ABDOMINAL	SERVIÇO	500
30	EXAME - USG - PRÓSTATA	SERVIÇO	500
31	EXAME - USG - PUNHO	SERVIÇO	500
32	EXAME - USG - QUADRIL	SERVIÇO	500
33	EXAME - USG - REGIÃO INGUINAL C/DOPPLER	SERVIÇO	500
34	EXAME - USG - REGIÃO INGUINAL S/DOPPLER	SERVIÇO	500
35	EXAME - USG - RINS E VIAS URINÁRIAS	SERVIÇO	500
36	EXAME - USG - TESTÍCULO	SERVIÇO	500
37	EXAME - USG - TESTÍCULO C/DOPPLER	SERVIÇO	500
38	EXAME - USG - TIREÓIDE C/DOPPLER	SERVIÇO	500
39	EXAME - USG - TIREÓIDE SEM DOPPLER	SERVIÇO	500
40	EXAME - USG - TORNOZELO	SERVIÇO	500
41	EXAME - USG - TRANSVAGINAL	SERVIÇO	500

7. Estimativa do Valor da Contratação

Após a realização do levantamento de mercado, deve-se consolidar os valores estimados da contratação:

ITEM	DESCRIÇÃO ESPECIALIDADES	UNID.	QTD.	COTAÇÃO I	COTAÇÃO II	COTAÇÃO III
1	CONSULTAS ESPECIALIZADAS - CONSULTA CLÍNICA	SERVIÇO	600	R\$140,00	R\$ 160,00	R\$ 130,00
2	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS - ANGIOLOGIA	SERVIÇO	600	R\$ 170,00	R\$ 185,00	R\$ 160,00

3	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS- CARDIOLOGISTA (INCLUSO O ELETROCARDIOGRAMA)	SERVIÇO	600	R\$ 210,00	R\$ 220,00	R\$ 210,00
4	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS - DERMATOLOGISTA	SERVIÇO	600	R\$ 170,00	R\$ 185,00	R\$ 160,00
5	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS - GASTROENTEROLOGISTA	SERVIÇO	600	R\$ 170,00	R\$ 185,00	R\$ 160,00
6	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS- GERIATRA	SERVIÇO	600	R\$ 170,00	R\$ 185,00	R\$ 160,00
7	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	SERVIÇO	600	R\$ 170,00	R\$ 185,00	R\$ 160,00
8	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS- NUTRICIONISTA	SERVIÇO	600	R\$ 170,00	R\$ 185,00	R\$ 160,00
9	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS - OFTALMOLOGISTA	SERVIÇO	600	R\$ 220,00	R\$ 235,00	R\$ 220,00
10	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS - ORTOPEDIA	SERVIÇO	600	R\$ 170,00	R\$ 185,00	R\$ 160,00
11	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS - PSIQUIATRIA	SERVIÇO	600	R\$ 170,00	R\$ 185,00	R\$ 160,00
12	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS - UROLOGIA	SERVIÇO	600	R\$ 170,00	R\$ 185,00	R\$ 160,00
13	CONSULTAS ESPECIALIZADAS - FONOAUDIÓLOGO	SERVIÇO	600	R\$ 80,00	R\$ 95,00	R\$ 80,00
14	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS – ENDOCRINOLOGISTA	SERVIÇO	600	R\$ 170,00	R\$ 185,00	R\$ 160,00
15	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS – NEUROLOGISTA	SERVIÇO	600	R\$ 170,00	R\$ 185,00	R\$ 160,00

ITEM	DESCRIÇÃO EXAMES	UNID.	QUANT.	COTAÇÃO I	COTAÇÃO II	COTAÇÃO III
1	AUDIOMETRIA COMPORTAMENTAL	SERVIÇO	500	R\$ 220,00	R\$ 235,00	R\$ 210,00
2	AUDIOMETRIA TONAL/ VOCAL/ IMPEDANCIOMETRIA	SERVIÇO	500	R\$ 180,00	R\$ 195,00	R\$ 170,00
3	ELETROCARDIOGRAMA	SERVIÇO	500	R\$ 80,00	R\$ 95,00	R\$ 70,00
4	ELETOENCEFALOGRAMA	SERVIÇO	500	R\$ 240,00	R\$ 255,00	R\$ 230,00
5	ESPIROMETRIA	SERVIÇO	500	R\$ 150,00	R\$ 165,00	R\$ 140,00
6	PREVENTIVO COM CITOPATOLOGICO	SERVIÇO	500	R\$ 260,00	R\$ 275,00	R\$ 250,00
7	PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	SERVIÇO	500	R\$ 220,00	R\$ 235,00	R\$ 210,00
8	TESTE DA LINGUINHA	SERVIÇO	500	R\$ 175,00	R\$ 185,00	R\$ 165,00
9	TESTE DA ORELHINHA	SERVIÇO	500	R\$ 140,00	R\$ 185,00	R\$ 130,00
10	ABDOME TOTAL	SERVIÇO	500	R\$ 140,00	R\$ 150,00	R\$ 130,00
11	APARELHO URINÁRIO	SERVIÇO	500	R\$ 175,00	R\$ 185,00	R\$ 165,00
12	CALCANHAR	SERVIÇO	500	R\$ 175,00	R\$ 185,00	R\$ 165,00
13	CERVICAL	SERVIÇO	500	R\$ 175,00	R\$ 185,00	R\$ 165,00
14	COTOVELO	SERVIÇO	500	R\$ 175,00	R\$ 185,00	R\$ 165,00
15	DOPPLER ARTERIAL	SERVIÇO	500	R\$ 175,00	R\$ 185,00	R\$ 165,00
16	DOPPLER DAS CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	SERVIÇO	500	R\$ 270,00	R\$ 285,00	R\$ 260,00
17	DOPPLER VENOSO	SERVIÇO	500	R\$ 270,00	R\$ 285,00	R\$ 260,00
18	ECOCARDIOGRAMA	SERVIÇO	500	R\$ 270,00	R\$ 285,00	R\$ 260,00
19	ESCROTO C/DOPPLER	SERVIÇO	500	R\$ 200,00	R\$ 235,00	R\$ 190,00
20	ESCROTO S/DOPPLER	SERVIÇO	500	R\$ 190,00	R\$ 200,00	R\$ 175,00
21	JOELHO	SERVIÇO	500	R\$ 175,00	R\$ 185,00	R\$ 165,00
22	MAMA	SERVIÇO	500	R\$ 175,00	R\$ 185,00	R\$ 165,00
23	MÃO	SERVIÇO	500	R\$ 175,00	R\$ 185,00	R\$ 165,00
24	OBSTÉTRICA C/DOPPLER	SERVIÇO	500	R\$ 175,00	R\$ 185,00	R\$ 165,00
25	OBSTÉTRICA	SERVIÇO	500	R\$ 175,00	R\$ 185,00	R\$ 165,00
26	OMBRO	SERVIÇO	500	R\$ 175,00	R\$ 185,00	R\$ 165,00
27	PAREDE ABDOMINAL	SERVIÇO	500	R\$ 175,00	R\$ 185,00	R\$ 165,00
28	PARTES MOLES	SERVIÇO	500	R\$ 175,00	R\$ 185,00	R\$ 165,00

29	PÉ	SERVIÇO	500	R\$ 175,00	R\$ 185,00	R\$ 165,00
30	PELVE VIA ABDOMINAL	SERVIÇO	500	R\$ 175,00	R\$ 185,00	R\$ 165,00
31	PRÓSTATA	SERVIÇO	500	R\$ 175,00	R\$ 185,00	R\$ 165,00
32	PUNHO	SERVIÇO	500	R\$ 175,00	R\$ 185,00	R\$ 165,00
33	QUADRIL	SERVIÇO	500	R\$ 190,00	R\$ 200,00	R\$ 180,00
34	REGIÃO INGUINAL C/DOPPLER	SERVIÇO	500	R\$ 175,00	R\$ 185,00	R\$ 165,00
35	REGIÃO INGUINAL S/DOPPLER	SERVIÇO	500	R\$ 175,00	R\$ 185,00	R\$ 165,00
36	RINS E VIAS URINÁRIAS	SERVIÇO	500	R\$ 175,00	R\$ 185,00	R\$ 165,00
37	TESTÍCULO	SERVIÇO	500	R\$ 190,00	R\$ 200,00	R\$ 180,00
38	TESTÍCULO C/DOPPLER	SERVIÇO	500	R\$ 190,00	R\$ 200,00	R\$ 180,00
39	TIREÓIDE C/DOPPLER	SERVIÇO	500	R\$ 175,00	R\$ 185,00	R\$ 165,00
40	TIREÓIDE SEM DOPPLER	SERVIÇO	500	R\$ 175,00	R\$ 185,00	R\$ 165,00
41	TORNOZELO	SERVIÇO	500	R\$ 175,00	R\$ 185,00	R\$ 165,00

8. Justificativa para o Parcelamento ou não da Solução

Tendo em vista a contratação é para o Município de Bom jardim de Minas, já tendo sido em outras oportunidades atendido por uma única licitação, opção pelo parcelamento do objeto não se faz necessário, nem pode ser justificada.

9. Contratações Correlatas e/ou Interdependentes

Para esta solução não há contratações que guardam relação/afinidade/dependência com o objeto da compra/contratação pretendida, sejam elas já realizadas ou contratações futuras.

10. Alinhamento entre a Contratação e o Planejamento

A contratação pretendida não está prevista no Plano de Contratações Anual do Município, considerando que esse planejamento ainda não foi implantado no município.

11. Resultados Pretendidos

Pretende-se, com o presente processo licitatório, assegurar a seleção da proposta apta a gerar a contratação mais vantajosa para o município. Almeja-se, igualmente, assegurar tratamento isonômico entre os licitantes, bem como a justa competição e evitar contratação sobre preço ou com preço manifestamente inexequível e superfaturamento na execução do contrato.

12. Providências a serem Adotadas

Para contratação pretendida necessário se faz a realização de procedimento licitatório.

13. Possíveis Impactos Ambientais

Não foram elaborados estudos acerca do impacto ambiental da execução dos serviços.

14. Declaração de Viabilidade

Com base na justificativa e nas especificações técnicas constantes neste Estudo Técnico Preliminar e seus anexos, e na existência de planejamento orçamentário para subsidiar esta contratação declaramos que a contratação é viável, atendendo aos padrões e preços do mercado.

15. Regionalização da Licitação

Com vistas ao atendimento da função social da licitação faz-se necessário restringir a área de cobertura a 40 km do município, a fim de garantir que os pacientes não precisem viajar longas distâncias para realizar exames e consultas, o que pode ser um grande desafio, especialmente para pessoas idosas, com mobilidade reduzida ou que não têm acesso fácil a transporte. Isso contribui para a diminuição do tempo de deslocamento e o aumento da adesão aos tratamentos médicos.

Bom Jardim de Minas/MG, 07 de outubro de 2025.

Eliana Maria Nunes
Secretária Municipal de Saúde
Matrícula 3082