



TERMO DE CREDENCIAMENTO 63.2024

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE SÃO VICENTE DE PAULO, inscrita no CNPJ nº 92.021.062/0001-06, situado a Rua Teixeira Soares, 808, Passo Fundo/RS, telefone 54 2103-4160, representada neste ato pelo senhor José Miguel Rodrigues da Silva, CPF 056.290.030-15, pelo presente, atendendo ao EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 009/2024, vem manifestar seu interesse no CREDENCIAMENTO junto ao Município de Espumoso-RS, para, de acordo com a necessidade e demanda gerada, em forma de rotatividade de credenciados, em conformidade com os valores fixados na TABELA ABAIXO,

PROCEDIMENTO CABEÇA E PESCOÇO		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
1	Consulta	R\$ 200,00
2	Procedimento de Cisto de ducto tireoglosso	R\$ 15.700,00
3	Procedimento de Parotidectomia	R\$ 19.600,00
4	Procedimento de Tireoidectomia	R\$ 19.100,00


1. **CONDIÇÕES ESPECÍFICAS**
 - 1.1. Os serviços serão prestados de acordo com a necessidade após avaliação e acompanhamento do médico da UBS, com biopsia benigna, e salvo conduta de encaminhamento cirúrgico, em conformidade com a **ORDEM DE AUTORIZAÇÃO DOS SERVIÇOS**.
2. **A VIGÊNCIA**
 - 2.1. O prazo de vigência deste Termo de Credenciamento será de 12 (doze) meses, a contar da data da sua assinatura, podendo ser prorrogado nos termos do art. 107 da Lei nº 14.133/2021.
3. **DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**
 - 3.1. O PRESENTE EDITAL NA MODALIDADE CREDENCIAMENTO N.º 008/2024 na íntegra e seus Anexos



Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPUMOSO
PRAÇA ARTHUR RITTER DE MEDEIROS, S/N
C.N.P.J. 87.612.743/0001-09

constituem parte integrante deste TERMO DE CREDENCIAMENTO, independentemente de transcrição, dele não podendo se afastar durante a sua plena vigência.

CREDENCIADA


JOSÉ MIGUEL RODRIGUES DA SILVA
PRESIDENTE
CPF: 058.290.030-15
Apos. Hosp. Benef. São Vicente de Paulo

Espumoso-RS, 16, de agosto de 2024.

CREDENCIANTE


Douglas Fontana
PREFEITO MUNICIPAL
ESPUMOSO - RS