EDITAL DE CHAMAMENTO PUBLICO Nº 002/2025
ANEXO II - TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES

ATUALIZADA EM 21/08/2025

DESCRIÇÃO

ATENDIMENTO PRESTADO PELO SAMU 192 OU POR OUTROS SERVICOS, COM A FINALIDADE DE REALIZAR TRANSPORTE SIMPLES, DE FORMA SEGURA E QUALIFICADA, DOS PACIENTES QUE NECESSITAM DE REMOCAO SIMPLES, NAO URGENTE.

CÓDIGO	TRIPULAÇÃO	PROCEDIMENTO	UNIDADE	VALOR
90.01.01.472-0	COMPOSTA POR UM MOTORISTA SOCORRISTA	REMOCAO EM AMBULANCIA TIPO A - TRANSPORTE DE PACIENTES EM AMBULÂNCIA BÁSICA SEM RETORNO , TARIFA MÍNIMA ATÉ 70KM	KM RODADO	R\$ 6,63
90.01.01.473-0	COMPOSTA POR UM MOTORISTA SOCORRISTA	REMOCAO EM AMBULANCIA TIPO A - TRANSPORTE DE PACIENTES EM AMBULÂNCIA BÁSICA COM RETORNO , TARIFA MÍNIMA ATÉ 70KM	KM RODADO	R\$ 13,13
90.01.01.474-0	COMPOSTA POR UM MOTORISTA SOCORRISTA	REMOCAO EM AMBULANCIA TIPO A - TRANSPORTE DE PACIENTES EM AMBULÂNCIA BÁSICA, KM RODADO. (CONTAGEM APÓS O PERCURSO DE 70 KM RODADOS, A PARTIR DA BASE ATÉ O DESTINO E RETORNO A BASE)	KM RODADO	R\$ 6,63
90.01.01.475-0	COMPOSTA POR UM MOTORISTA SOCORRISTA	REMOCAO EM AMBULANCIA TIPO A - TRANSPORTE DE PACIENTES EM AMBULÂNCIA BÁSICA (HORA PARADA APÓS 60 MINUTOS DE ESPERA NO DESTINO)	HORA	R\$ 153,33
90.01.01.476-0	COMPOSTA POR UM MOTORISTA SOCORRISTA	DIARIA AMBULANCIA TIPO A - COM MOTORISTA	DIARIA	R\$ 691,67
90.01.01.477-0	FORNECIDA PELO MUNICIPIO SOLICITANTE	DIARIA AMBULANCIA TIPO A - SEM MOTORISTA	DIARIA	R\$ 620,00

DESCRIÇÃO

ATENDIMENTO PRESTADO PELO SAMU 192 OU POR OUTROS SERVICOS, COM A FINALIDADE DE REALIZAR TRANSPORTE SUPORTE BASICO, DE FORMA SEGURA E QUALIFICADA, DOS PACIENTES QUE NECESSITAM DE REMOCAO / TRANSPORTE BASICO

CÓDIGO	TRIPULAÇÃO	PROCEDIMENTO	UNIDADE	VALOR
90.01.01.478-0	COMPOSTA POR UM MOTORISTA SOCORRISTA	REMOCAO EM AMBULANCIA TIPO B - TRANSPORTE DE PACIENTES EM AMBULÂNCIA BÁSICA SEM RETORNO , TARIFA MÍNIMA ATÉ 70KM	KM RODADO	R\$ 11,58
90.01.01.479-0	COMPOSTA POR UM MOTORISTA SOCORRISTA	REMOCAO EM AMBULANCIA TIPO B - TRANSPORTE DE PACIENTES EM AMBULÂNCIA BÁSICA COM RETORNO , TARIFA MÍNIMA ATÉ 70KM	KM RODADO	R\$ 18,17
90.01.01.480-0	COMPOSTA POR UM MOTORISTA SOCORRISTA	REMOCAO EM AMBULANCIA TIPO B - TRANSPORTE DE PACIENTES EM AMBULÂNCIA BÁSICA, KM RODADO. (CONTAGEM APÓS O PERCURSO DE 70 KM RODADOS, A PARTIR DA BASE ATÉ O DESTINO E RETORNO A BASE)	KM RODADO	R\$ 11,58
90.01.01.481-0	COMPOSTA POR UM MOTORISTA SOCORRISTA	REMOCAO EM AMBULANCIA TIPO B - TRANSPORTE DE PACIENTES EM AMBULÂNCIA BÁSICA (HORA PARADA APÓS 60 MINUTOS DE ESPERA NO DESTINO)	HORA	R\$ 153,33
90.01.01.482-0	COMPOSTA POR UM MOTORISTA SOCORRISTA	DIARIA AMBULANCIA TIPO B - COM MOTORISTA	DIARIA	R\$ 691,67
90.01.01.483-0	FORNECIDA PELO MUNICIPIO SOLICITANTE	DIARIA AMBULANCIA TIPO B - SEM MOTORISTA	DIARIA	R\$ 620,00

DESCRIÇÃO

ATENDIMENTO PRESTADO POR MEDICOS E ENFERMEIROS, PREVIAMENTE HABILITADOS PARA PRESTAR ATENDIMENTO NO LOCAL DO EVENTO OU NA UNIDADE MOVEL EQUIPADA PARA SOCORRO DE MAIOR COMPLEXIDADE, COMO PUNCAO OU DISSECCAO VENOSA, BLOQUEIO ANESTESICO, ADMINISTRACAO PARENTERAL DE LIQUIDOS E MEDICAMENTOS, TAMPONAMENTO NASAL, RETIRADA DE CORPO ESTRANHO EM FARINGE OU LARINGE, INTUBACAO ORO NASO-TRAQUEAL, CRICOTIREOIDOSTOMIA, DRENAGEM TORACICA, RESSUSCITACAO CARDIO-RESPIRATORIA, DESFIBRILACAO E OUTROS QUE SE FACAM NECESSARIOS E PARA OS QUAIS A EQUIPE ESTEJA TREINADA E EQUIPADA

CÓDIGO	TRIPULAÇÃO	PROCEDIMENTO	UNIDADE	VALOR
90.01.01.484-0	COMPOSTA POR UM MOTORISTA SOCORRISTA	REMOCAO EM AMBULÂNCIA UTI/USA - TRANSPORTE DE PACIENTES EM AMBULÂNCIA UTI SEM RETORNO , TARIFA MÍNIMA ATÉ 70KM.	KM RODADO	R\$ 15,32
90.01.01.485-0	COMPOSTA POR UM MOTORISTA SOCORRISTA	REMOCAO EM AMBULÂNCIA UTI/USA - TRANSPORTE DE PACIENTES EM AMBULÂNCIA UTI COM RETORNO , TARIFA MÍNIMA ATÉ 70KM.	KM RODADO	R\$ 19,78
90.01.01.486-0	COMPOSTA POR UM MOTORISTA SOCORRISTA	REMOCAO EM AMBULÂNCIA UTI/USA - TRANSPORTE DE PACIENTES EM AMBULÂNCIA UTI, KM RODADO. (CONTAGEM APÓS O PERCURSO DE 70 KM RODADOS, A PARTIR DA BASE ATÉ O DESTINO E RETORNO A BASE)	KM RODADO	R\$ 15,32
90.01.01.487-0	COMPOSTA POR UM MOTORISTA SOCORRISTA	REMOCAO EM AMBULÂNCIA UTI/USA - TRANSPORTE DE PACIENTES EM AMBULÂNCIA BÁSICA (HORA PARADA APÓS 60 MINUTOS DE ESPERA NO DESTINO)	HORA	R\$ 153,33
90.01.01.488-0	COMPOSTA POR UM MOTORISTA SOCORRISTA	DIARIA AMBULÂNCIA UTI/USA - COM MOTORISTA	DIARIA	R\$ 780,00
90.01.01.489-0	FORNECIDA PELO MUNICIPIO SOLICITANTE	DIARIA AMBULÂNCIA UTI/USA - SEM MOTORISTA	DIARIA	R\$ 738,33

DESCRIÇÃO

ATENDIMENTO PRESTADO POR MÉDICOS E ENFERMEIROS, PREVIAMENTE HABILITADOS PARA PRESTAR ATENDIMENTO NO LOCAL DA OCORRÊNCIA OU NA UNIDADE MÓVEL EQUIPADA PARA SOCORRO DE MAIOR COMPLEXIDADE, QUE SE FAÇAM NECESSÁRIOS E PARA OS QUAIS A EQUIPE ESTEJA TREINADA E EQUIPADA. TRANSPORTE DE PACIENTES EM AMBULÂNCIA UTI NEONATAL (UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA TERRESTRE (USA))

CÓDIGO	TRIPULAÇÃO	PROCEDIMENTO	UNIDADE	VALOR
90.01.01.490-0	COMPOSTA POR UM MOTORISTA SOCORRISTA	REMOCAO EM AMBULÂNCIA UTINEONATAL - TRANSPORTE DE PACIENTES EM AMBULÂNCIA UTI NEONATAL SEM RETORNO , TARIFA MÍNIMA ATÉ 70KM.	KM RODADO	R\$ 15,32
90.01.01.491-0	COMPOSTA POR UM MOTORISTA SOCORRISTA	REMOCAO EM AMBULÂNCIA UTINEONATAL - TRANSPORTE DE PACIENTES EM AMBULÂNCIA UTI NEONATAL COM RETORNO , TARIFA MÍNIMA ATÉ 70KM.	KM RODADO	R\$ 19,78
90.01.01.492-0	COMPOSTA POR UM MOTORISTA SOCORRISTA	REMOCAO EM AMBULÂNCIA UTINEONATAL - TRANSPORTE DE PACIENTES EM AMBULÂNCIA UTI NEONATAL, KM RODADO. (CONTAGEM APÓS O PERCURSO DE 70 KM RODADOS, A PARTIR DA BASE ATÉ O DESTINO E RETORNO A BASE)	KM RODADO	R\$ 15,32
90.01.01.493-0	COMPOSTA POR UM MOTORISTA SOCORRISTA	REMOCAO EM AMBULÂNCIA UTINEONATAL - TRANSPORTE DE PACIENTES EM AMBULÂNCIA UTI NEONATAL (HORA PARADA APÓS 60 MINUTOS DE ESPERA)	HORA	R\$ 153,33
90.01.01.494-0	COMPOSTA POR UM MOTORISTA SOCORRISTA	DIARIA AMBULÂNCIA UTINEONATAL - COM MOTORISTA	DIARIA	R\$ 780,00
90.01.01.495-0	FORNECIDA PELO MUNICIPIO SOLICITANTE	DIARIA AMBULÂNCIA UTINEONATAL - SEM MOTORISTA	DIARIA	R\$ 738,33

DESCRIÇÃO

ATENDIMENTO PRESTADOS POR PROFISSIONAIS PREVIAMENTE HABILITADOS PARA OBSERVAR E RELATAR SINAIS VITAIS E SINTOMAS E, SOB PRESCRIÇÃO DO MÉDICO REGULADOR, APLICAR TRATAMENTOS E/OU MEDICAMENTOS, ALEM DE QUANDO NECESSARIO, PRESTAR PRIMEIROS SOCORROS, COMO DESOBSTRUCAO DE VIAS AEREAS SUPERIORES (MANUAL E/OU COM ASPIRADOR) E/OU SOCORRO DE MAIOR COMPLEXIDADE, COMO PUNCAO OU DISSECCAO VENOSA, BLOQUEIO ANESTESICO, ADMINISTRACAO PARENTERAL DE LIQUIDOS E MEDICAMENTOS, TAMPONAMENTO NASAL, RETIRADA DE CORPO ESTRANHO EM FARINGE OU LARINGE, INTUBACAO ORO NASO-TRAQUEAL, CRICOTIREOIDOSTOMIA, DRENAGEM TORACICA, RESSUSCITACAO CARDIO-RESPIRATORIA, DESFIBRILACAO NA COBERTURA DE EVENTOS PÚBLICOS, PROMOVIDOS E REALIZADOS PELO MUNICIPIO, COM AMBULÂNCIA COM SUPORTE BÁSICO (TIPO B) E/OU AMBULÂNCIA UTI (UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA TERRESTRE (USA)), COM PERMANÊNCIA NO LOCAL DO EVENTO PARA ATENDIMENTOS E/OU REMOÇÃO DE PACIENTES

CÓDIGO	TRIPULAÇÃO	PROCEDIMENTO	UNIDADE	VALOR
90.01.01.496-0	UM MOTORISTA SOCORRISTA E UM ENFERMEIRO.	PERMANÊNCIA NO LOCAL DO EVENTO - TEMPO MÍNIMO DE CONTRATAÇÃO DE 04 HORAS.	HORA	R\$ 1.216,67
90.01.01.497-0	UM MOTORISTA SOCORRISTA, UM ENFERMEIRO E UM MÉDICO	ATENDIMENTOS DE UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA TERRESTRE - USA, UTI MÓVEL, TEMPO MÍNIMO DE CONTRATAÇÃO DE 04 HORAS.	HORA	R\$ 2.964,67