

TERMO DE REFERÊNCIA

1. Objetivo

O presente Edital tem por objeto a necessidade de credenciamento especialista (**Pessoa física ou jurídica**) para suprir a demanda da Secretaria Municipal de Saúde.

2. Justificativa

Evitar a descontinuidade administrativa.

3. Profissionais, carga horária e remuneração

Especialidade	Quantidade	Lotação	Plantões por mês	Valor Mensal
Plantonista	03	HMA	30 plantões	R\$ 33.000,00

4. Prazo de Execução

12 meses, podendo ser prorrogado por mais 12 meses

5 - Qualificações Técnica e perfil profissional

- Médico Plantonista

- Graduação em Medicina;
- CRM-GO

6 – Estimativa

Valor global de R\$ 1.188.000,00 (Hum milhão, cento e oitenta e oito mil reais) a serem pagos em 12 parcelas mensais de R\$ 99.000,00 (noventa e nove mil reais), sendo R\$ 33.000,00 (trinta e três mil reais) destinados ao pagamento mensal de cada Plantonista.

7 – Cronograma de pagamento

O pagamento será realizado até o dia 10 de cada mês.

8 – Disposições Finais

Poderá ser prorrogada obedecendo ao limite da modalidade licitada.

9 – Fundamento Legal

Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1.993 e Instrução Normativa 0013/2012, expedida pelo Tribunal de Contas dos Municípios do Estado de Goiás.

Alexânia, 24 de Setembro de 2015


Janaina Neri Vargas Gonçalves
Secretária Municipal de Saúde