



**Estado do Pará**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**



Trabalho e desenvolvimento social

| <b>PEDIDO DE BENS E SERVIÇOS – PBS</b>                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                  |                                                                                                                                |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>PMA/SECRETARIA MUNICIPAL DE ALTAMIRA/PA-FMS</b>                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                  | ( ) AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO<br>( ) AQUISIÇÃO DE EQUIP. E MATERIAL PERMANENTE<br>( x ) EXECUÇÃO DE SERVIÇOS E/OU OBRAS |            |
| <b>Nº. 023/2019</b>                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                  | <b>DATA: 07/11/2019</b>                                                                                                        |            |
| <b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                  |                                                                                                                                |            |
| UNIDADE REQUISITANTE: Secretária Municipal de Saúde<br>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:<br>- 10 302 0024 2.115 – <i>Manutenção do Hospital Geral de Altamira São Rafael;</i><br>- 10 302 0024 2.108 – <i>Manutenção das Ações de Média e Alta Complexidade;</i> |                                                                                                  | FONTE:<br>( x ) Recursos Próprios<br>( x ) Programas<br>( ) Convênios                                                          |            |
| NATUREZA DE DESPESA:<br>- 3.3.90.39.00 – <i>Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica</i>                                                                                                                                                         |                                                                                                  |                                                                                                                                |            |
| <b>LOTE – 01 – SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA</b>                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                  |                                                                                                                                |            |
| <b>1.1 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                  | <b>QTD</b>                                                                                                                     | <b>UND</b> |
| 1.1.1 - ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM ALTERAÇÕES OBSTETRICA, NEONATAIS E UROGINECOLOGICAS<br>1.1.2 - ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM ALTERAÇÕES ONCOLOGICAS<br>1.1.3 - ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM CARDIOVASCULARES E PNEUMO-FUNCIONAIS        |                                                                                                  | 12                                                                                                                             | MESES      |
| <b>CODIGO</b>                                                                                                                                                                                                                                        | <b>PROCEDIMENTOS</b>                                                                             | <b>QTD</b>                                                                                                                     | <b>UND</b> |
| 03.02.01.001-7                                                                                                                                                                                                                                       | Atendimento Fisioterapêutico Em Paciente No Pré/Pós Cirurgias Uroginecológicas                   | 3.000                                                                                                                          | Und        |
| 03.02.01.002-5                                                                                                                                                                                                                                       | Atendimento Fisioterapêutico Em Pacientes C/ Disfunções Uroginecológicas                         | 3.000                                                                                                                          | Und        |
| 03.02.01.003-3                                                                                                                                                                                                                                       | Atendimento Fisioterapêutico Em Paciente Neonato                                                 | 5.000                                                                                                                          | Und        |
| 03.02.02.001-2                                                                                                                                                                                                                                       | Atendimento Fisioterapêutico De Paciente Com Cuidados Paliativos                                 | 4.920                                                                                                                          | Und        |
| 03.02.02.002-0                                                                                                                                                                                                                                       | Atendimento Fisioterapêutico Em Paciente Oncológico Clínico                                      | 3.000                                                                                                                          | Und        |
| 03.02.02.003-9                                                                                                                                                                                                                                       | Atendimento Fisioterapêutico Em Paciente No Pré E Pós Cirurgia Oncológica                        | 3.000                                                                                                                          | Und        |
| 03.02.04.001-3                                                                                                                                                                                                                                       | Atendimento Fisioterapêutico Em Paciente Com Transtorno Respiratório Com Complicações Sistêmicas | 5.000                                                                                                                          | Und        |
| 03.02.04.002-1                                                                                                                                                                                                                                       | Atendimento Fisioterapêutico Em Paciente Com Transtorno Respiratório Sem Complicações Sistêmicas | 7.000                                                                                                                          | Und        |
| 03.02.04.003-0                                                                                                                                                                                                                                       | Atendimento Fisioterapêutico Em Paciente Com Transtorno Clínico Cardiovascular                   | 8.000                                                                                                                          | Und        |
| 03.02.04.004-8                                                                                                                                                                                                                                       | Atendimento Fisioterapêutico Em Paciente Pré/Pós Cirurgia Cardiovascular                         | 5.000                                                                                                                          | Und        |
| 03.02.04.005-6                                                                                                                                                                                                                                       | Atendimento Fisioterapêutico Nas Disfunções Vasculares Periféricas                               | 8.000                                                                                                                          | Und        |
| <b>1.2 – RELAÇÃO MÍNIMA DOS EQUIPAMENTOS</b>                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                  |                                                                                                                                |            |
| <b>ITEM</b>                                                                                                                                                                                                                                          | <b>DESCRIÇÃO</b>                                                                                 | <b>QTD</b>                                                                                                                     | <b>UND</b> |
| 01                                                                                                                                                                                                                                                   | Ultra-sons                                                                                       | 04                                                                                                                             | und        |
| 02                                                                                                                                                                                                                                                   | Tens                                                                                             | 10                                                                                                                             | und        |
| 03                                                                                                                                                                                                                                                   | Eletro-estimulador                                                                               | 02                                                                                                                             | und        |
| 04                                                                                                                                                                                                                                                   | Fes                                                                                              | 03                                                                                                                             | und        |



**Estado do Pará**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**



Trabalho e desenvolvimento social

|    |                                       |    |     |
|----|---------------------------------------|----|-----|
| 05 | Laser                                 | 01 | und |
| 06 | Infra-vermelho                        | 02 | und |
| 07 | Vibromassageadores                    | 06 | und |
| 08 | Freezer (criterapia)                  | 01 | und |
| 09 | Hot-Med (compressa quente) ou similar | 01 | und |
| 10 | Maca para atendimentos                | 10 | und |
| 11 | Barra paralela                        | 01 | und |
| 12 | Bicicleta ergométrica                 | 02 | und |
| 13 | Balancinho para propriocepção         | 01 | und |
| 14 | Cama elástica para propriocepção      | 01 | und |
| 15 | Bastão                                | 01 | und |
| 16 | Rolo de punho / prono-supinador       | 01 | und |
| 17 | Escadas de dedos                      | 01 | und |
| 18 | Negatoscópio                          | 01 | und |
| 19 | Tensiometro                           | 01 | und |
| 20 | Estetoscópio                          | 02 | und |
| 21 | Cadeira de rodas                      | 01 | und |
| 22 | Andador                               | 01 | und |
| 23 | Barra de ling                         | 01 | und |
| 24 | COM – Aparelho artromotor de joelho   | 01 | und |

**1.3 – RELAÇÃO MÍNIMA DE FISIOTERAPEUTAS**

| ITEM | DESCRIÇÃO                           | QTD | UND |
|------|-------------------------------------|-----|-----|
| 01   | Fisioterapeutas (quantidade mínima) | 03  | und |

**LOTE – 02 – SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA**

| <b>2.1 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                              |                                                                                                                                   | <b>QTD</b> | <b>UND</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| <b>2.1.1 - ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS DISFUNÇÕES MUSCULOS ESQUELETICAS (TODAS ORIGENS)</b> |                                                                                                                                   | 12         | MESES      |
| <b>2.1.2 - ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS ALTERAÇÕES EM NEUROLOGIA</b>                         |                                                                                                                                   |            |            |
| <b>2.1.3 - ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM QUEIMADOS</b>                                         |                                                                                                                                   |            |            |
| <b>CODIGO</b>                                                                                    | <b>PROCEDIMENTOS</b>                                                                                                              | <b>QTD</b> | <b>UND</b> |
| 03.02.05.001-9                                                                                   | Atendimento Fisioterapêutico Em Pacientes No Pré E Pós-Operatório Nas Disfunções Músculo Esqueléticas                             | 7.000      | Und        |
| 03.02.05.002-7                                                                                   | Atendimento Fisioterapêutico Nas Alterações Motoras                                                                               | 7.000      | Und        |
| 03.02.05.003-5                                                                                   | Atendimento Fisioterapêutico Em Pacientes No Pré E Pós-Operatório Nas Disfunções Musculo- Esqueléticas C/ Complicações Sistêmicas | 7.000      | Und        |
| 03.02.06.001-4                                                                                   | Atendimento Fisioterapêutico Em Pacientes Com Distúrbios Neuro-Cinético-Funcionais Sem Complicações Sistêmicas                    | 7.000      | Und        |
| 03.02.06.002-2                                                                                   | Atendimento Fisioterapêutico Em Pacientes Com Distúrbios Neuro-Cinético-Funcionais Com Complicações Sistêmicas                    | 7.000      | Und        |
| 03.02.06.003-0                                                                                   | Atendimento Fisioterapêutico Nas Desordens Do Desenvolvimento Neuro Motor                                                         | 7.000      | Und        |
| 03.02.06.004-9                                                                                   | Atendimento Fisioterapêutico Em Paciente C/ Comprometimento Cognitivo                                                             | 3.000      | Und        |
| 03.02.06.005-7                                                                                   | Atendimento Fisioterapêutico Em Paciente No Pré/Pós-Operatório De Neurocirurgia                                                   | 3.000      | Und        |
| 03.02.07.001-0                                                                                   | Atendimento Fisioterapêutico Em Paciente Médio Queimado                                                                           | 2.000      | Und        |



**Estado do Pará**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**



Trabalho e desenvolvimento social

|                |                                                                                                  |       |     |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|
| 03.02.07.002-8 | Atendimento Fisioterapêutico Em Paciente Grande Queimado                                         | 1.860 | Und |
| 03.02.07.003-6 | Atendimento Fisioterapêutico Em Paciente Com Sequelas Por Queimaduras (Médio E Grande Queimados) | 2.000 | Und |

## 2.2 – RELAÇÃO MÍNIMA DOS EQUIPAMENTOS

| ITEM | DESCRIÇÃO                             | QTD | UND |
|------|---------------------------------------|-----|-----|
| 01   | Ultra-sons                            | 04  | und |
| 02   | Tens                                  | 10  | und |
| 03   | Eletro-estimulador                    | 02  | und |
| 04   | Fes                                   | 03  | und |
| 05   | Laser                                 | 01  | und |
| 06   | Infra-vermelho                        | 02  | und |
| 07   | Vibromassageadores                    | 06  | und |
| 08   | Freezer (criterapia)                  | 01  | und |
| 09   | Hot-Med (compressa quente) ou similar | 01  | und |
| 10   | Maca para atendimentos                | 10  | und |
| 11   | Barra paralela                        | 01  | und |
| 12   | Bicicleta ergométrica                 | 02  | und |
| 13   | Balancinho para propriocepção         | 01  | und |
| 14   | Cama elástica para propriocepção      | 01  | und |
| 15   | Bastão                                | 01  | und |
| 16   | Rolo de punho / prono-supinador       | 01  | und |
| 17   | Escadas de dedos                      | 01  | und |
| 18   | Negatoscópio                          | 01  | und |
| 19   | Tensiometro                           | 01  | und |
| 20   | Estetoscópio                          | 02  | und |
| 21   | Cadeira de rodas                      | 01  | und |
| 22   | Andador                               | 01  | und |
| 23   | Barra de ling                         | 01  | und |
| 24   | COM – Aparelho artromotor de joelho   | 01  | und |

## 2.3 – RELAÇÃO MÍNIMA DE FISIOTERAPEUTAS

| ITEM | DESCRIÇÃO                           | QTD | UND |
|------|-------------------------------------|-----|-----|
| 01   | Fisioterapeutas (quantidade mínima) | 03  | und |

**JUSTIFICATIVA:** Faz-se necessário a aquisição de Serviços de Fisioterapia, pois a assistência aos usuários é garantida pelo Sistema Único de Saúde (SUS), bem como toda a linha de cuidado, desde a atenção primária até os procedimentos mais complexos, de forma organizada e hierarquizada. A atenção à saúde deve centrar as diretrizes na qualidade dos serviços prestados aos usuários, com atenção acolhedora, resolutiva e humanizada, com seus recursos humanos e técnicos, oferecendo os serviços de saúde adequados. A necessidade premente de complementar a oferta de serviços assistenciais, com objetivo de reduzir a demanda reprimida observada, é mandatória e influencia diretamente a ampliação do acesso universal aos serviços assistenciais que devem ser disponibilizados pelo SUS. Considerando a necessidade de implementação de políticas públicas que venham a priorizar a assistência aos casos de Fisioterapia. Portanto, se faz necessária a realização do processo licitatório de Serviços de Fisioterapia. Dessa forma deve-se ressaltar que a aquisição do referido serviço faz-se necessária para garantir o pronto atendimento de necessidades decorrentes das ações realizadas por esta PMA/Fundo Municipal de Saúde de Altamira/PA e seus departamentos



**Estado do Pará**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**



Trabalho e desenvolvimento social

afins.

Neste sentido solicito providências com vistas à realização de processo licitatório para a contratação dos serviços constantes neste PBS

ASSINATURA DO REQUISITANTE:

APROVADO:

**SR. NEY CARVALHO DA SILVA**  
*Coordenador da Secretaria Municipal de Saúde*

**RENATO MENGONI JUNIOR**  
*Secretario Municipal de Saúde*