



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO NEGRO/PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ-09.127.166/0001-48



Ofício-SMS 054/2014

Rio Negro, 20 de março de 2014

Excelentíssimo Senhor
MILTON JOSÉ PAIZANI
Prefeito Municipal

*Estando nos procedimentos de
nome responsabilizado, di-
firo o pedido. em 26/3/14*

Senhor Prefeito:

Milton José Paizani
Prefeito Municipal de Rio Negro

Pelo presente, solicitamos a formalização de Contrato de Credenciamento com a Clínica de Reabilitação Nossa Senhora Aparecida Ltda., conforme Edital de Credenciamento nº. 001/2014, visando à **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FISIOTERAPICOS (FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA e MOTORA)**.

Informamos que a documentação necessária à habilitação da Empresa segue anexa a este ofício.

Período: a partir de 01/04/2014.

Informamos que o número de atendimentos para esta Clínica foi estimado conforme tabela abaixo:

| PROCEDIMENTO FISIOTERÁPICO | Valor Unitário | Quantidade para 12 meses | Valor total para 12 meses |
|--|----------------|--------------------------|---------------------------|
| Contratação de pessoa jurídica para prestação de serviços fisioterápicos (fisioterapia motora) para atendimento domiciliar a paciente em Estado Vegetativo, devido a um acidente de trânsito, onde sofreu traumatismo crânio-encefálico com perda de massa encefálica. O paciente encontra-se em coma, em uso de traqueostomia e alimentação via sonda nasogástrica. | R\$ 60,00 | 106 | R\$ 6.360,00 |

Duas Empresas solicitaram o credenciamento: Clínica de Reabilitação Nossa Senhora Aparecida e Associação de Caridade São Vicente de Paulo. Por se tratar de fisioterapia domiciliar de apenas um paciente, a família foi consultada e optou pela **Clínica de Reabilitação Nossa Senhora Aparecida**. Documento em anexo.

As despesas decorrentes deste credenciamento, até 31 de dezembro de 2014 correrão à conta da seguinte dotação orçamentária:

11.004.10.302.0007.2.044.3.3.90.39.50.30 – 2410 – Fonte 000 - R\$ 4.800,00

Destacamos que a dotação referente ao período posterior ao acima mencionado, no valor de R\$ 1.560,00 será informada em momento oportuno.

Sem mais para o momento, agradecemos desde já.

Atenciosamente,

SIMONE ANGÉLICA VITORINO GONDRO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE