

PLANILHA VALOR ESTIMADO**ANEXO XI – EDITAL 021/2022****REGISTRO DE PREÇO PARA EVENTUAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INTERNAÇÃO DOMICILIAR (HOME CARE).**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO/SERVIÇOS	UNID (LABOR)	QUANT 12 MESES	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
001	TÉCNICO DE ENFERMAGEM 24 HORAS DIÁRIAS: 7 DIAS DA SEMANA	PLANTÃO 24 H	2.232	349,20	779.414,40
002	TÉCNICO DE ENFERMAGEM 12 HORAS DIÁRIAS: 7 DIAS DA SEMANA	PLANTÃO 12 H DIURNO	1.481	174,20	257.990,20
003	TÉCNICO DE ENFERMAGEM 8 HORAS DIÁRIAS: 7 DIAS DA SEMANA	PLANTÃO 8 H DIURNO	1.481	134,82	199.668,42
004	ENFERMEIRO: VISITA /INTERCORRÊNCIAS	VISITA	360	327,44	117.878,40
005	FISIOTERAPEUTA: SEGUNDA-FEIRA A SEXTA-FEIRA	SESSÃO	2.208	145,86	322.058,88
006	MÉDICO: VISITA /INTERCORRÊNCIA	CONSULTA	120	556,38	66.765,60
007	NUTRICIONISTA: 1 VISITA MENSAL	CONSULTA	96	176,40	16.934,40
008	PSICOLOGO	VISITA	48	198,45	9.525,60
009	FONOAUDIOLOGIA	SESSÃO	1.344	97,38	130.878,72
ITEM	ESPECIFICAÇÃO/SERVIÇOS	UNID	QUANT 12 MESES	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
010	VENTILADOR MECÂNICO (BIPAP) COM ACESSÓRIOS DESCARTÁVEIS NECESSÁRIOS SOB PRESCRIÇÃO	EQUIP/MÊS	24	2.773,33	66.559,92
011	NO BREAK	EQUIP/MÊS	24	106,67	2.560,08
012	ASPIRADOR DE SECREÇÕES, CAPACIDADE 5 LITROS	EQUIP/MÊS	24	213,33	5.119,92
013	CAMA HOSPITALAR COM COLCHÃO/MANUAL COM MANIVELAS	EQUIP/MÊS	24	640,00	15.360,00
014	COLCHÃO PNEUMÁTICO	EQUIP/MÊS	24	213,33	5.119,92
015	CADEIRA DE BANHO	EQUIP/MÊS	24	213,33	5.119,92
016	CADEIRA DE RODAS	EQUIP/MÊS	24	320,00	7.680,00
017	INALADOR	EQUIP/MÊS	24	106,67	2.560,08