**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº XXXX/2023**

**EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO Nº XXXX/2023**

**CREDENCIAMENTO N° XXXX/2023**

**ANEXO IV – TABELA DE REMUNERAÇÃO**

**1.** Pelos serviços prestados os credenciados farão jus ao seguinte valor por atendimento realizado:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Objeto** | **Unidade** | **V. Unitário**  |
| 01 | Prestação de serviço médico na especialidade de ortopedia, com projeção de 100 (cem) consultas ao mês, pelo período de 12 (doze) meses, dentro do perímetro urbano do Município de Anaurilândia, conforme condições previstas no edital de chamamento público. | Consultas | R$ 85,00 |

**OBS.:**

1. O valor de cada consulta é o fixado mediante a Resolução do Conselho Municipal de Saúde de Anaurilândia - MS CMSA nº 005/2023.

**2.** Os serviços serão prestados mediante requisição da Administração, por meio da Secretaria Municipal da Saúde e prévio agendamento, em local designado pela Secretaria Municipal de Saúde, dentro do Município de Anaurilândia - MS**.**