

TERMO DE REFERÊNCIA SIMPLIFICADO

Descrição da compra:

QUADRO RESUMO

1 Objetivo Geral	Contratação de serviços odontológicos especializados em ortodontia para atendimento dos pacientes portadores de deformidades craniofaciais e fissuras labiopalatinas do CENTRARE, nas instalações do Hospital da Baleia.
2. Objeto Específico	Contratação de equipe de ortodontista
3. Modalidade/ Fundamentação Legal	Tomada de preços
4. Estimativa de custo	R\$ 17.280,00
5. Prazo	Agosto/22
6. Informação Orçamentária	Programa de Trabalho: Elemento de despesa: Fontes de recurso: Recurso próprio
7. Responsáveis pela elaboração do Termo de Referência:	Nome: Cynthia Maria Cornelio Lloyd Matrícula: F06887 Setor/Órgão: Superintendência Técnica Contato: 34891555
8. Responsáveis pela execução e fiscalização	Nome: Camila Lopo Alkmin Matrícula: F010707 Setor/Órgão: CENTRARE Contato: 34651738
9. Data prevista para aquisição/prestação do serviço:	Agosto/22



TERMO DE REFERÊNCIA

Descrição da compra: contratação de serviços odontológicos especializados em ortodontia para atendimento dos pacientes portadores de deformidades craniofaciais e fissuras labiopalatinas do CENTRARE, nas instalações do Hospital da Baleia.

DETALHAMENTO

1. Declaração do Objeto

Contratação de equipe de ortodontistas

2. Fundamentação simplificada da contratação.

Contratação de equipe de ortodontia. A equipe deverá contar com um coordenador do serviço de ortodontia que fará a interface com o gestor do contrato. Carga horária mensal de 64 horas, distribuídas em 4 períodos de 4 horas semanais (16 horas por semana), com a prestação de serviço nos 12 meses do ano.

3. Descrição resumida da solução apresentada.

A equipe de ortodontistas deverá ser capaz de diagnosticar, planejar e executar tratamentos ortodônticos interceptores, corretivos e orto-cirúrgicos que compreendem as diversas fases da linha de cuidados dos pacientes com deformidades craniofaciais e/ou fissuras labiopalatinas a saber: interpretação e preparo pré-enxerto ósseo alveolar; tratamento ortodôntico pós-enxerto e tratamento orto-cirúrgico com vistas à cirurgia ortognática de pacientes portadores de fissuras pré e transforame (uni e/ou bilateral) e pós-forame. Imprescindível conhecimento e manejo das principais síndromes craniofaciais que apresentam, como um dos sinais, as diversas modalidades de fissuras de lábio e/ou palato. Domínio da classificação de Spina de fissuras labiopalatinas.

4. Requisitos da aquisição/contratação

Qualificação Técnica: Formação em odontologia com registro de especialista no Conselho Regional de Odontologia de Minas Gerais há pelo menos 5 anos e com experiência comprovada no tratamento de pacientes com deformidades craniofaciais e fissuras labiopalatinas. Será dada preferência aos profissionais que trabalham ou já trabalharam em algum centro de tratamento especializado em deformidade craniofacial.

5. Estimativa dos preços obtidos

R\$ 17.280,00 baseado em cotação realizada com ortodontista atual do CENTRARE.

6. Critério de pagamento

Os valores devidos a CONTRATADA, após as deduções e retenções pertinentes, deverão ser pagos até o dia 30 (trinta) de cada mês subsequente à prestação do serviço, desde que seja encaminhada a CONTRATANTE a competente nota fiscal de prestação de serviços, com antecedência mínima de 10 (dez) dias contados de sua data de vencimento.

7. Assinatura e aprovação

Elaborado em 21/8/22 por:



Nome do Gestor

Eduardo Matheus Góes da Silva
Cargo: Analista de Contabilidade
Nº Matrícula FO 6887

Cargo: Analista de Superintendência
Instituição: Fundação Benjamin Guimarães
Hospital da Baleia

Aprovado em 21/8/22 por:



Nome do Gestor

Eduardo Matheus Góes da Silva
Cargo: Analista de Contabilidade
Instituição: Fundação Benjamin Guimarães
Hospital da Baleia

Cargo: Analista de Superintendência
Instituição: Fundação Benjamin Guimarães
Hospital da Baleia