

**SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DO AMAZONAS**

**ERRATA DO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO Nº 01/2023**

A COMPANHIA NACIONAL DE ABASTECIMENTO - CONAB, Por meio de sua Superintendência Regional do Amazonas, CNPJ: 26.461.699/0377-77, retifica o Edital de Chamamento Público para Credenciamento Nº 01/2023, publicado em 16/08/2023, com as seguintes modificações:

1. Alterar o Anexo VII - TABELAS REFERENCIAIS ADOTADAS PELA CONAB, item 3 LISTA REFERENCIAL DE CUSTOS DE DIÁRIAS, TAXAS E SERVIÇOS HOSPITALARES, subitem 1. DIÁRIAS (categoria I a III) que passará a vigorar com os seguintes valores:

Código TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR R\$		
			CATEGORIA I	CATEGORIA II	CATEGORIA III
<b>1. DIÁRIAS</b>					
60000635	Enfermaria Adulto <b>Inclui:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• registro de internação;</li> <li>• leito próprio em apartamento exclusivo;</li> <li>• banheiro exclusivo;</li> <li>• aparelho de televisão;</li> <li>• aparelho condicionador de ar;</li> <li>• serviços de camareira, copeira e limpeza;</li> <li>• dieta de acordo com a prescrição médica ou do Serviço de Nutrição e Dietética, exceto dietas especiais (enteral, parenteral, via sonda, gastrostomia, jejunostomia, ileostomia...);</li> <li>• cuidados e materiais de uso na desinfecção ambiental;</li> <li>• cuidados de Enfermagem (administração de medicamentos por qualquer via; preparo, instalação e manutenção de venóclise; controle de sinais vitais; controle de diurese;</li> </ul>	DIA	165,00	200,00	240,00
60000635	Enfermaria Perdiátrica Inclui: Todos os itens da diária de enfermaria acrescidos de berço aquecido, incubadora ou berço comum; (alojamento conjunto).	DIA	190,00	230,00	276,00
60000805	Quarto Coletivo Adulto de 2 leitos c/banheiro privativo Inclui: Todos os itens da diária de enfermaria. Sendo limitado a 2 paciente por quarto.	DIA	238,00	280,00	336,00
60000805	Quarto Coletivo Pediátrico de 2 leitos c/banheiro privativo Inclui: Todos os itens da diária de enfermaria. Sendo limitado a 2 paciente por quarto.	DIA	265,00	320,00	384,00
60000851	Apartamento Suite Standard Adulto Inclui: Inclui todos os itens da diária de enfermaria sendo limitado 1 paciente por quarto.	DIA	310,00	372,00	446,00
60000851	Apartamento Suite Standard Pediátrico Inclui: Todos os itens da diária de apartamento acrescidos de berço aquecido/incubadora ou berço comum (alojamento conjunto).	DIA	350,00	420,00	504,00
	Unidade de Terapia Semi-Intensiva (UTSI) Inclui: Todos os itens da diária de C.T.I. Adulto.	DIA	368,00	460,00	552,00
	Unidade de Terapia Semi-Intensiva (UTSI) Neonatal / Pediátrica Inclui: Todos os itens da diária C.T.I. Neonatal.	DIA	496,00	620,00	744,00
60001038	UTI Adulto Inclui: Todos os itens da diária de enfermaria acrescidos de aspirador e toda a monitorização; BIC tantas quantas necessárias; Rotina de Odontologia.	DIA	630,00	750,00	900,00
60001062	UTI Neonatal Inclui: Todos os itens da diária de C.T.I. Adulto, acrescido de berço aquecido/incubadora e fototerapia.	DIA	790,00	950,00	1140,00
60001054	UTI Pediátrica Inclui: Todos os itens da diária de C.T.I. Adulto, acrescido de berço aquecido/incubadora e fototerapia.	DIA	790,00	950,00	1140,00
60000619	Berçário Inclui: Todos os itens da diária de Apartamento acrescidos de berço aquecido/incubadora ou berço comum.	DIA	70,00	90,00	110,00
60034424	Diária de Hospital Dia. Independente de acomodação Inclui: Todos os itens da diária de Apartamento.	DIA	160,00	200,00	240,00
	Isolamento (Incide sobre o valor de cada diária – com indicação clínica)	TAXA	30%	30%	30%

**Observações sobre tabela de diárias:** No valor das diárias não estão incluídos: materiais e medicamentos, sangue e hemoderivados, oxigenioterapia, intercorrências cirúrgicas, além dos honorários devidos aos médicos (exceto UTI) e fisioterapeutas hospitalares. As diárias serão contadas do dia imediato da internação até o dia da alta.

O anexo VII corrigido conforme esta errata poderá ser acessado no site da CONAB na internet (<https://www.conab.gov.br/licitacoes-e-contratos/editais-de-chamamento>).

Ficam as demais disposições do Edital inalteradas.

Manaus, 10 de Outubro de 2023.

**LUIZA FRANCISCA GOMES DE MOURA**  
Superintendência Regional do Amazonas  
Superintendente



Documento assinado eletronicamente por **LUIZA FRANCISCA GOMES DE MOURA, Superintendente Regional - Conab**, em 10/10/2023, às 14:22, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 4º, § 3º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: [https://sei.agro.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.agro.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **31498964** e o código CRC **6294B943**.

Nº do Processo: 21218.000102/2023-54