

TABELA DE PREÇOS DE SERVIÇOS OFERTADOS PELO CISCEL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REMOÇÃO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS.

REMOÇÃO AMBULÂNCIA UTI/BÁSICA		
Descrição	Estabelecimento do prestador	
1	<p>Uti Móvel - Remoção Das Cidades De Abrangência Do Ciscel Para Belo Horizonte Ou Outros Municípios Não Consorciados Até O Limite De 350Km, Sem Espera E Sem Retorno O Paciente Para Cidade De Origem. Obs.: O Excedente A 350 Km, Será Pago O Valor De 11,72 Km Rodado. Referência De Cálculo Pelo Google Maps.</p>	R\$ 3.671,63
2	<p>Uti Móvel - Remoção Das Cidades De Abrangência Do Ciscel Para Belo Horizonte Ou Outros Municípios Não Consorciados Até O Limite De 350 Km, Para Realização De Consultas, Exames E Procedimentos, Com Espera E Retorno Do Paciente Paracidade De Origem. O Excedente A 350Km, Será Pago O Valor De R\$ 11,72 Km Rodado.</p>	R\$ 4.428,43
3	<p>Uti Móvel - Remoção Das Cidades De Abrangências Do Ciscel (Exceto O Município De Itabira) Para A Cidade De Itabira E João Monlevade, Com Ou Sem Retorno Para Cidade De Origem.</p>	R\$ 3.002,08
4	<p>Uti Móvel - Remoção Interna Dentro Do Próprio Município, Com Ou Sem Retorno Ou Entre Municípios Consorciados Até 40 Km Considerando Ida E Volta.</p>	R\$ 1.795,50
5	<p>Uti Móvel Neonatal - Remoção Das Cidades De Abrangência Do Ciscel Para Belo Horizonte Ou Outros Municípios Não Consorciados Até O Limite De 350Km, Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem. Obs.: O Excedente A 350 Km, Será Pago O Valor De R\$11,72 Km Rodado.</p>	R\$ 5.045,33

6	Uti Móvel - Transporte Cancelado Após Deslocamento Da Equipe De Uti Móvel, Dentro Do Próprio Município Do Contratado.	R\$ 1.024,49
7	Ambulância Básica - Remoção Das Cidades De Abrangência Do Ciscel Para Belo Horizonte Ou Outros Municípios Não Consorciados Até O Limite De 350 Km, Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem. Obs: O Excedente A 350Km, Será Pago O Valor De 6,01 Km Rodado.	R\$ 1.586,30
8	Ambulância Básica - Remoção Das Cidades De Abrangência Do Ciscel Para Belo Horizonte Ou Outros Municípios Não Consorciados Até O Limite De 350 Km, Para Realização De Consultas, Exames E Procedimentos, Com Espera E Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem. O Excedente A 350 Km, Será Pago O Valor De R\$6,01 Km Rodado.	R\$ 1.949,83
9	Ambulância Básica - Remoção Das Cidades De Abrangência Do Ciscel Para Itabira/João Monlevade, Com Ou Sem Retorno Para Cidade De Origem.	R\$ 1.255,82
10	Ambulância Básica - Remoção Interna Dentro Do Próprio Município, Com Ou Sem Retorno Ou Entre Municípios Consorciados Até 40Km, Considerando Ida E Volta.	R\$ 773,33
11	Ambulância Básica- Transporte Cancelado Após Deslocamento Da Ambulância, Dentro Do Próprio Município Do Contratado.	R\$ 396,58
12	Uti Móvel Pediátrica (29 Dias A 12 Anos) - Remoção Das Cidades De Abrangência Do Ciscel Para Belo Horizonte Ou Outros Municípios Não Consorciados Até O Limite De 350Km, Sem Espera E Sem Retorno Do Paciente para Cidade De Origem. Obs: O Excedente A 350Km, Será Pago O Valor De R\$11,72 Km Rodado. Referência De Cálculo Pelo Google Maps.	R\$ 4.250,00
13	Uti Móvel Pediátrica (29 dias a 12 anos) - Remoção Das Cidades De Abrangência Do Ciscel Para Belo Horizonte Ou Outros Municípios Não Consorciados. Até O Limite De 350Km, Para Realização De Consultas, Exames E Procedimentos, Com Espera E Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem. O Excedente A 350Km, Será Pago O Valor De R\$11,72 Km Rodado.	R\$ 5.300,00
14	Uti Móvel Pediátrica (29 Dias A 12 Anos) - Remoção Das Cidades De Abrangência Do Ciscel (Exceto O Município De Itabira) Para A Cidade De Itabira E João Monlevade, Com Ou Sem Retorno Para Cidade De Origem.	R\$ 2.450,00
15	Uti Móvel Pediátrica (29 Dias A 12 Anos) - Remoção Interna Dentro Do Próprio Município, Com Ou Sem Retorno Ou Entre Municípios Consorciados Até 40Km Considerando Ida E Volta.	R\$ 1.700,00

16	Uti Móvel Pediátrica (29 Dias A 12 Anos) - Transporte Cancelado Após Deslocamento Da Equipe De Uti Móvel, Dentro Do Próprio Município Do Contratado.	R\$ 950,00
18	Km Rodado Uti	R\$ 11,72
19	Km Rodado Básica	R\$ 6,01
20	Ambulância Para Suporte Básico Tipo B Para Eventos (Por Hora)	R\$ 276,00
21	Ambulância Para Suporte Avançado Tipo D Para Eventos (Por Hora)	R\$ 660,00

A presente tabela poderá ser revisada conforme necessidade administrativa.