

ESTUDO TECNICO PRELIMINAR

1. INFORMAÇÕES BÁSICAS

1.1. Objeto:

Contratação de Empresa Especializada na Prestação de Serviços para Realização de Exames Especializados, objetivando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Salinópolis - SEMUS.

1.2. Categoria do objeto:

SERVIÇO COMUM

2. NECESSIDADES

2.1. Descrição da Necessidade

Inicialmente merece apresentar o que dispõe o art. 37, inciso XXI, da Constituição Federal, Estados, do Distrito Federal e Municípios no qual licitação será realizada observando o princípio constitucional da isonomia, e objetiva selecionar a melhor proposta para a Administração a ser processada e julgada em estrita conformidade com os princípios básicos da legalidade, da impessoalidade, da moralidade, da igualdade, da publicidade, da probidade administrativa, da vinculação ao instrumento convocatório, do julgamento objetivo e dos que lhe são correlatos.

Para tal, o pretense certame atenderá as normas e procedimentos previstos na Lei Federal nº 14.133, de 2021 norteando a legalidade dos atos administrativos. Assim, sugerimos que a contratação do referido objeto seja realizada através da Modalidade PREGÃO, do tipo ELETRÔNICO, por SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇO, através do MENOR PREÇO proposto, considerando a futura e eventual prestação dos serviços, de forma parcelada e de acordo com as demandas estimadas por esta Secretaria. O objetivo desta contratação é a prestação de serviços de locação de veículos, visando atender as necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Salinópolis, conforme quantitativos contidos neste Termo.

Justifica-se, que exames desta complexidade só são realizadas por empresas contratadas por serem de média e alta complexidade não tendo no município equipamentos que realizam estes serviços, são utilizados para atender a demanda de pacientes no intuito de fornecer informações detalhadas para diagnosticar com precisão, identificar as alterações no organismo e escolher o tratamento adequado, assim promovendo a qualidade de vida dos pacientes que são atendidos nas 17 unidades básicas de saúde, na Policlínica Municipal Luiz Valdeci Nóbrega, no Centro de Atenção Psico Social – CAPS, no programa melhor em casa, com atendimento de média e alta complexidade solicitado pelos médicos clínicos e especialidades médicas. Exames de alto custo são solicitados para obter um diagnóstico preciso, monitorar a saúde e avaliar o tratamento de pacientes para diagnósticos ou no controle de diversas patologias.

A contratação de uma empresa especializada em exames de diagnóstico por imagem, como Tomografia Computadorizada, Angiotomografias, Ressonâncias Magnéticas, Angioressonâncias,

Colangiressonâncias, Densitometria Óssea e Ultrassonografias Morfológicas com Doppler, é fundamental para atender às crescentes demandas das unidades de saúde que operam em média e alta complexidade. O aumento significativo na procura por esses exames exige uma resposta ágil e eficaz para garantir que os pacientes recebam o diagnóstico adequado em tempo hábil.

A parceria com uma empresa especializada assegura a realização dos exames com a qualidade técnica necessária e o uso de equipamentos modernos, o que resulta em resultados confiáveis. Essa qualidade é essencial para que os profissionais de saúde possam tomar decisões clínicas mais assertivas e oferecer um tratamento adequado. Além disso, essa colaboração permitirá otimizar o fluxo de atendimento nas unidades de saúde, reduzindo filas e tempos de espera para os pacientes. Com isso, a experiência do usuário será aprimorada e o atendimento se tornará mais eficiente.

Os exames solicitados são vitais para diversas especialidades médicas, possibilitando diagnósticos rápidos e eficazes em áreas como cardiologia, neurologia e oncologia. A ausência desses exames pode comprometer seriamente o tratamento dos pacientes e a eficácia das intervenções médicas. Ademais, a contratação de uma empresa especializada garante que todos os procedimentos estejam em conformidade com as normas regulamentares vigentes e que os profissionais envolvidos sejam devidamente capacitados. Portanto, a contratação da empresa especializada em exames de diagnóstico por imagem se justifica plenamente, visando sempre a melhoria na qualidade do atendimento à saúde da nossa população.

2.2. Area requisitante

Secretaria: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Responsável: WALDINEIA PONTES MAGALHÃES

2.3. Descrição dos requisitos de contratação:

A empresa vencedora da licitação deve atender as necessidades contidas no presente documento. Além disso, não pode exceder ao limite máximo de distância, que é o de 150 km (cento e cinquenta quilômetros). Tendo em vista o deslocamento e manejo dos pacientes em casos mais graves.

A sede do estabelecimento para prestação do serviço deverá ser da empresa contratada, ou poderá se possível ter sede com seus equipamentos no município. Pois temos usuários debilitados, e com gravidade de saúde ao qual se corre o risco durante o transporte para se deslocar a outro município.

2.4. Agrupamento dos Itens:

A justificativa para a agrupação dos itens reside na indivisibilidade destes em virtude de sua natureza, a necessidade da contratação de empresa por menor preço por lote para execução do objeto se dá por várias incompatibilidades quando executadas por empresas diferentes.

3. SOLUÇÃO

3.1. Levantamento de mercado

O levantamento de mercado consiste na análise das alternativas possíveis, e justificativa técnica e econômica da escolha do tipo de solução a contratar. Após a verificação do objeto demandando e dos

requisitos da contratação, a EQUIPE DE PLANEJAMENTO realizou o levantamento de mercado e identificou as seguintes características:

- I- O objeto demandado possui contratações similares realizadas por outros órgãos e entidades públicas, indicando que não se trata de uma demanda exclusiva ou incomum para o mercado;
- II- Em razão da baixa complexidade do objeto demandado não será necessário a realização de audiência e/ou consulta pública, junto ao mercado para coleta de contribuições;
- III- Não se aplica a hipótese de locação dos bens demandados, visto que se trata de prestação de serviços.;
- IV- Diante das necessidades apontadas neste estudo, o atendimento à solução exige a contratação de empresa especializada cujo ramo de atividade seja compatível como objeto pretendido;
- V- Foram analisadas contratações similares feitas por outros órgãos e entidades, por meio de consultas a outros editais, com objetivo de identificar a existência de novas metodologias, tecnologias ou inovações que melhor atendessem às necessidades da Administração. Não se observou maiores variações quanto à execução do objeto no que se refere ao papel da empresa a qual se pretende contratar. Assim, a variação se dá pela modalidade de licitação aplicada a cada caso, a depender da permissibilidade normativa.
- VI- A prestação de serviço desse objeto deste Estudo Técnico Preliminar se constitui, no atual cenário, em objeto de frequente aquisição por órgãos públicos, em todas as suas esferas.
- VII- Verifica-se a ampla disponibilidade de empresas aptas ao fornecimento dos itens a serem adquiridos, conforme os requisitos estabelecidos neste documento

3.2. Descrição da solução como um todo

A solução proposta consiste na contratação de empresa especializada na prestação de serviços para realização de exames especializados, objetivando atender às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Salinópolis - SEMUS., visando atender às necessidades específicas da demanda apresentada. Esses serviços devem garantir elevados padrões de qualidade e procedência, assegurando resultados confiáveis e precisos para os usuários.

Para alcançar esse objetivo, será realizada uma licitação para selecionar o fornecedor mais adequado, que ofereça não apenas qualidade nos serviços prestados, mas também eficácia, efetividade e eficiência, além de ser economicamente viável.

A contratação será formalizada por meio de Ata de Registro de Preço (ARP) e termo de contrato, estabelecendo as condições, obrigações e responsabilidades de ambas as partes envolvidas. Os pedidos serão feitos de forma parcelada, conforme a demanda da secretaria e as especificações previamente estabelecidas no termo de referência, em conformidade com a legislação pertinente, como o artigo 107 da Lei 14.133/2021.

Dessa forma, a solução proposta busca atender aos requisitos da Administração Pública, garantindo a oferta contínua de serviços de exames laboratoriais de qualidade, de acordo com as necessidades e padrões exigidos.

3.3. Estimativa das quantidades a serem contratadas

A estimativa dos quantitativos foram considerados os quantitativos e as descrições fornecidos pelas secretarias requisitantes, que usualmente solicitam e utilizam os serviços. Também se levou em conta a

quantidade de serviços solicitados e utilizados no ano de anterior, bem como a natureza das atividades desempenhadas por esta instituição, que visa atender à população. Assim, chegou-se ao quantitativo estimado com o objetivo de contribuir positivamente para o cotidiano da Secretaria Municipal de Saúde.

LOTE 01:PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA: DIAGNÓSTICO POR ULTRASONOGRAFIA			
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE
1	US – DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	180	UNIDADE
2	US – DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR	180	UNIDADE
3	US – DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIAS	180	UNIDADE
4	US – DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILIACAS	180	UNIDADE
5	US – DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS VISCERAIS	180	UNIDADE
6	US – DOPPLER COLORIDO DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS	180	UNIDADE
7	US- DOPPLER TRANSCRANIANO	180	UNIDADE
8	US – DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	180	UNIDADE
9	US – DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR	180	UNIDADE
10	US – DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR	180	UNIDADE
11	US – DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	180	UNIDADE
12	US – ECODOPPLER CARDIOGRAMA FETAL	180	UNIDADE
13	US – OBSTETRICA MORFOLOGICA	180	UNIDADE
	TOTAL	2.340	UNIDADE
LOTE 02: PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA: DIAGNÓSTICO EM ENDOGASTRICO - COLORRETAL			
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE
14	COLONOSCOPIA	400	UNIDADE
15	COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	200	UNIDADE
16	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	400	UNIDADE
17	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA E TESTE DE UREASE (PESQUISA HELICOBACTER PYLORI)	400	UNIDADE
18	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM POLIPECTOMIA	48	UNIDADE
19	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM HEMOSTASIA	48	UNIDADE
20	GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA PERCUTÂNEA	12	UNIDADE
	TOTAL	1.508	UNIDADE
LOTE 03: PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA: DIAGNÓSTICO EM GINECOLOGIA- OBSTETRÍCIA			
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE
21	COLPOSCOPIA COM BIOPSIA DO COLO UTERINO	240	UNIDADE
22	COLPOSCOPIA	120	UNIDADE
	TOTAL	360	UNIDADE
LOTE 04: PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA: MÉTODO DIAGNÓSTICO EM EXAME RADIOLOGICO DOS DEMAIS SISTEMAS			
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE
23	ESCANOMETRIA	240	UNIDADE
24	DENSITOMETRIA OSSEA - CORPO INTEIRO (AVALIACAO DE MASSA OSSEA)	240	UNIDADE
25	MAMOGRAFIA DIGITAL	400	UNIDADE
26	RX ESÔFAGO CONTRASTADA	24	UNIDADE
27	RX ESOFÂGO, ESTÔMAGO E DUODENO (EED) CONTRASTADA	24	UNIDADE
28	RX ESTÔMAGO E DUODENO CONTRASTADA	24	UNIDADE
29	RX ENEMA OPACO CONTRASTADA	24	UNIDADE

30	RX TRÂNSITO INTESTINAL CONTRASTADA	24	UNIDADE
31	RX TRÂNSITO COLÔNICO CONTRASTADA	24	UNIDADE
32	RX HISTEROSSALPINGOGRAFIA CONTRASTADA	24	UNIDADE
33	RX URETROCISTOGRAFIA CONTRASTADA	24	UNIDADE
34	RX UROGRAFIA VENOSA CONTRASTADA	24	UNIDADE
35	RX SIALOGRAFIA CONTRASTADA	24	UNIDADE
36	RX DACRIOCISTOGRAFIA CONTRASTADA	24	UNIDADE
37	RX COLANGIOGRAFIA CONTRASTADA	24	UNIDADE
38	RX FISTULOGRAFIA CONTRASTADA	24	UNIDADE
39	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	24	UNIDADE
40	URETROCISTOGRAFIA RETRÓGRADA	24	UNIDADE
	TOTAL	1.240	UNIDADE
LOTE 05: PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA: DIAGNÓSTICO EM NEUROLOGIA			
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE
41	ELETOENCEFALOGRAMA (EEG)	120	UNIDADE
42	ELETROMIOGRAFIA (ENMG)	240	UNIDADE
	TOTAL	360	UNIDADE
LOTE 06: PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA: DIAGNÓSTICO EM CARDIOLOGIA			
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE
43	ECORCADIOGRAMA	360	UNIDADE
44	ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE	360	UNIDADE
45	HOLTER	600	UNIDADE
46	TESTE ERGOMÉTRICO	360	UNIDADE
47	MAPA	600	UNIDADE
	TOTAL	2.280	UNIDADE
LOTE 07: PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA: DIAGNÓSTICO EM OTORRINOLARINGOLOGIA			
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE
48	AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL	240	UNIDADE
49	BERA (POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE TRONCO ENCEFÁLICO)	240	UNIDADE
50	IMITANCIOMETRIA / IMPEDANCIOMETRIA	240	UNIDADE
51	VIDEOLARINGOSCOPIA	240	UNIDADE
52	LARINGOSCOPIA	240	UNIDADE
	TOTAL	1.200	UNIDADE
LOTE 08: PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA: DIAGNÓSTICO EM OFTALMOLOGIA			
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE
53	BIOMICROSCOPIA	240	UNIDADE
54	BIOMETRIA ÓPTICA	240	UNIDADE
55	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA	240	UNIDADE
56	CAMPIMETRIA	240	UNIDADE
57	CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA OU TOPOGRAFIA DA CÓRNEA	240	UNIDADE
58	CURVA TENSIONAL DIÁRIA OU CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO INTRAOCULAR (CDPO)	240	UNIDADE
59	FUNDOSCOPIA OU OFTALMOSCOPIA INDIRETA	240	UNIDADE
60	FUNDOSCOPIA OU OFTALMOSCOPIA DIRETA	240	UNIDADE
61	GONIOSCOPIA	240	UNIDADE

62	MAPEAMENTO DE RETINA	240	UNIDADE
63	PAQUIMETRIA	240	UNIDADE
64	RETINOGRAFIA COLORIDA	240	UNIDADE
65	TESTE ORTÓPTICO	240	UNIDADE
66	TONOMETRIA BINOCULAR	240	UNIDADE
	TOTAL	3.360	UNIDADE

LOTE 09: PROCEDIMENTO CLINICO COM FINALIDADE DE PREPARAÇÃO PARA EXAME DE IMAGEM E OUTROS EXAMES

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE
67	CONTRASTE	3500	UNIDADE
68	SEDACAO	1000	UNIDADE
	TOTAL	4500	UNIDADE

LOTE 10: PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA: DIAGNÓSTICO POR EXAME DE RESSONÂNCIA

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE
69	RM - ABDOME SUPERIOR (FIGADO, PANCREAS, BACO, RINS,	400	UNIDADE
70	RM - ABDOMINAL TOTAL	400	UNIDADE
71	RM - ANGIORESSONANCIA AORTA ABDOMINAL	400	UNIDADE
72	RM - ANGIORESSONANCIA AORTA E ARTERIAS RENAI	400	UNIDADE
73	RM - ANGIORESSONANCIA AORTA TORACICA	400	UNIDADE
74	RM - ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DA PELVE	400	UNIDADE
75	RM - ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR	400	UNIDADE
76	RM - ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRANIO	400	UNIDADE
77	RM - ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PESCOCO	400	UNIDADE
78	RM - ANGIORESSONANCIA ARTERIAL PULMONAR	400	UNIDADE
79	RM - ANGIORESSONANCIA VENOSA DA PELVE	400	UNIDADE
80	RM - ANGIORESSONANCIA VENOSA DE ABDOMEN SUPERIOR	400	UNIDADE
81	RM - ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO	400	UNIDADE
82	RM - ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PESCOCO	400	UNIDADE
83	RM - ANGIORESSONANCIA VENOSA PULMONAR	400	UNIDADE
84	RM - ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)	400	UNIDADE
85	RM - ARTICULAR (POR ARTICULACAO)	400	UNIDADE
86	RM - ARTRORESSONANCIA POR ARTICULACAO	400	UNIDADE
87	RM - BACIA (ARTICULACOES SACROILIACAS)	400	UNIDADE
88	RM - BOLSA ESCROTAL	400	UNIDADE
89	RM - CALCANEIO DIREITO	400	UNIDADE
90	RM - CALCANEIO ESQUERDO	400	UNIDADE
91	RM - CISTOGRAFIA POR RM	400	UNIDADE
92	RM - COLANGIORESSONANCIA	400	UNIDADE
93	RM - COLUNA CERVICAL	400	UNIDADE
94	RM - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	400	UNIDADE
95	RM - COLUNA DORSAL	400	UNIDADE
96	RM - COLUNA LOMBAR	400	UNIDADE
97	RM - COLUNA SACRO COCCIX	400	UNIDADE
98	RM - COTOVELO DIREITO	400	UNIDADE
99	RM - COTOVELO ESQUERDO	400	UNIDADE

100	RM - COXA (UNILATERAL)	400	UNIDADE
101	RM - CRANIO	400	UNIDADE
102	RM - CRANIO COM ESPECTROSCOPIA	400	UNIDADE
103	RM - ESCAPULA DIREITA	400	UNIDADE
104	RM - ESCAPULA ESQUERDA	400	UNIDADE
105	RM - FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)	400	UNIDADE
106	RM - FETAL	400	UNIDADE
107	RM - MAMAS (BILATERAL)	400	UNIDADE
108	RM - MAO DIREITA (NAO INCLUI PUNHO)	400	UNIDADE
109	RM - MAO ESQUERDA (NAO INCLUI PUNHO)	400	UNIDADE
110	RM - MASTOIDE	400	UNIDADE
111	RM - MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NAO INCLUI MAO	400	UNIDADE
112	RM - MIELO RM	400	UNIDADE
113	RM - MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA COM CONTRASTE	400	UNIDADE
114	RM - OMBRO DIREITO	400	UNIDADE
115	RM - OMBRO ESQUERDO	400	UNIDADE
116	RM - ORBITA BILATERAL	400	UNIDADE
117	RM - PARTES MOLES	400	UNIDADE
118	RM - PE DIREITO (ANTEPE) - NAO INCLUI TORNOZELO	400	UNIDADE
119	RM - PE ESQUERDO (ANTEPE) - NAO INCLUI TORNOZELO	400	UNIDADE
120	RM - PELVE (NAO INCLUI ARTICULACOES COXOFEMORAIS)	400	UNIDADE
121	RM - PELVE MASCULINA (NAO INCLUI ARTICULACOES COXOFEMORAIS)	400	UNIDADE
122	RM - PELVE PARA PESQUISA DE ENDOMETRIOSE	400	UNIDADE
123	RM - PERNA DIREITA	400	UNIDADE
124	RM - PERNA ESQUERDA	400	UNIDADE
125	RM - PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE,	400	UNIDADE
126	RM - PLEXO BRAQUIAL (DESFILADEIRO TORACICO)	400	UNIDADE
127	RM - PUNHO DIREITO	400	UNIDADE
128	RM - PUNHO ESQUERDO	400	UNIDADE
129	RM - QUADRIL DIREITO	400	UNIDADE
130	RM - QUADRIL ESQUERDO	400	UNIDADE
131	RM - SELA TURCICA (HIPOFISE)	400	UNIDADE
132	RM - TORAX (MEDIASTINO, PULMAO, PAREDE TORACICA)	400	UNIDADE
133	RM - TORNOZELO DIREITO	400	UNIDADE
134	RM - TORNOZELO ESQUERDO	400	UNIDADE
135	RM - URO RM	400	UNIDADE
TOTAL		26.800	UNIDADE

LOTE 11: PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA: DIAGNÓSTICO POR EXAME DE TOMOGRAFIA

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE
136	TC - ABDOME SUPERIOR	960	UNIDADE
137	TC - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, PELVE E RETROPERITONIO)	960	UNIDADE
138	TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DA FACE	180	UNIDADE
139	TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	180	UNIDADE
140	TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRANIO	180	UNIDADE

141	TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBROS INFERIORES	180	UNIDADE
142	TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBROS SUPERIORES	180	UNIDADE
143	TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE Pelve	180	UNIDADE
144	TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOCO	180	UNIDADE
145	TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX	180	UNIDADE
146	TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PULMONAR	180	UNIDADE
147	TC - ANGIOTOMOGRAFIA DAS ARTERIAS CORONARIAS	180	UNIDADE
148	TC - ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	180	UNIDADE
149	TC - ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA	180	UNIDADE
150	TC - ANGIOTOMOGRAFIA DE ARTERIAS RENAIIS	180	UNIDADE
151	TC - ANGIOTOMOGRAFIA DE CAROTIDAS	180	UNIDADE
152	TC - ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBRO SUPERIOR	180	UNIDADE
153	TC - ANGIOTOMOGRAFIA DE VASOS CERVICAIS	180	UNIDADE
154	TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DA FACE	180	UNIDADE
155	TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	180	UNIDADE
156	TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRANIO	180	UNIDADE
157	TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE MEMBROS INFERIORES	180	UNIDADE
158	TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES	180	UNIDADE
159	TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE Pelve	180	UNIDADE
160	TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOCO	180	UNIDADE
161	TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE TORAX	180	UNIDADE
162	TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA PULMONAR	180	UNIDADE
163	TC - ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	400	UNIDADE
164	TC - ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES	400	UNIDADE
165	TC - ARTICULAR (POR ARTICULACAO)	400	UNIDADE
166	TC - BOLSA ESCROTAL	400	UNIDADE
167	TC - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBO-SACRA (ATE 3 SEGMENTOS)	400	UNIDADE
168	TC - COLUNA SACRO COCCIX	400	UNIDADE
169	TC - CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS	960	UNIDADE
170	TC - FACE OU SEIOS DA FACE	180	UNIDADE
171	TC - MASTOIDES OU ORELHAS	180	UNIDADE
172	TC - PARTES MOLES	400	UNIDADE
173	TC - PELVE OU BACIA	400	UNIDADE
174	TC - PESCOCO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREOIDE, FARINGE GLAND	400	UNIDADE
175	TC - REGIAO CERVICAL	400	UNIDADE
176	TC - RINS E VIAS URINARIAS	400	UNIDADE
177	TC - SEGMENTO APENDICULAR	400	UNIDADE
178	TC - TORAX	960	UNIDADE
179	TC - UROTOMOGRAFIA	180	UNIDADE
TOTAL		13.680	UNIDADE

LOTE 12: PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA: DIAGNÓSTICO POR EXAME DE CITOLOGRAFIA

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE
180	CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA (DTPA)	60	UNIDADE
181	CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA (DMSA)	60	UNIDADE

182	CINTILOGRAFIA CARDÍACA	60	UNIDADE
183	CINTILOGRAFIA ÓSSEA	60	UNIDADE
184	CINTILOGRAFIA PULMONAR	60	UNIDADE
185	CINTILOGRAFIA HEPATOBILIAR	60	UNIDADE
186	CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE	60	UNIDADE
187	CINTILOGRAFIA DE PARATIREÓIDE	60	UNIDADE
188	CINTILOGRAFIA DO TRATO DIGESTIVO	60	UNIDADE
189	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFÁGICO	36	UNIDADE
190	CINTILOGRAFIA COM MIBG	24	UNIDADE
191	CINTILOGRAFIA DAS VIAS BILIARES	24	UNIDADE
192	CINTILOGRAFIA COM GÁLIO	24	UNIDADE
	TOTAL	648	UNIDADE

Para estimativa do preço foram utilizados como parâmetros a pesquisa realizada no Banco de Preços (www.bancodepecos.com.br) para cálculo da média de preços obtendo como valor estimado da contratação VALOR TOTAL: R\$ 29.271.329,52 (vinte e nove milhões duzentos e setenta e um mil trezentos e vinte e nove reais e cinquenta e dois centavos).

LOTE 01:PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA: DIAGNÓSTICO POR ULTRASONOGRAFIA					
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	US – DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	180	UNIDADE	R\$ 362,30	R\$ 65.214,00
2	US – DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR	180	UNIDADE	R\$ 379,99	R\$ 68.398,20
3	US – DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIAS	180	UNIDADE	R\$ 335,65	R\$ 60.417,00
4	US – DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILIACAS	180	UNIDADE	R\$ 294,92	R\$ 53.085,60
5	US – DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS VISCERAIS	180	UNIDADE	R\$ 268,04	R\$ 48.247,20
6	US – DOPPLER COLORIDO DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS	180	UNIDADE	R\$ 289,30	R\$ 52.074,00
7	US- DOPPLER TRANSCRANIANO	180	UNIDADE	R\$ 1.500,62	R\$ 270.111,60
8	US – DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	180	UNIDADE	R\$ 193,78	R\$ 34.880,40
9	US – DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR	180	UNIDADE	R\$ 286,58	R\$ 51.584,40
10	US – DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR	180	UNIDADE	R\$ 315,97	R\$ 56.874,60
11	US – DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	180	UNIDADE	R\$ 294,58	R\$ 53.024,40
12	US – ECODOPPLER CARDIOGRAMA FETAL	180	UNIDADE	R\$ 354,00	R\$ 63.720,00
13	US – OBSTETRICA MORFOLOGICA	180	UNIDADE	R\$ 366,65	R\$ 65.997,00
	TOTAL	2.340	UNIDADE	R\$ 5.242,38	R\$ 943.628,40
LOTE 02: PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA: DIAGNÓSTICO EM ENDOGASTRICO - COLORRETAL					
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
14	COLONOSCOPIA	400	UNIDADE	R\$ 895,07	R\$ 358.028,00
15	COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	200	UNIDADE	R\$ 775,00	R\$ 155.000,00
16	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	400	UNIDADE	R\$ 750,00	R\$ 300.000,00
17	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA E TESTE DE UREASE (PESQUISA HELICOBACTER PYLORI)	400	UNIDADE	R\$ 828,05	R\$ 331.220,00
18	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM POLIPECTOMIA	48	UNIDADE	R\$ 798,57	R\$ 38.331,36
19	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM HEMOSTASIA	48	UNIDADE	R\$ 805,79	R\$ 38.677,92
20	GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA PERCUTÂNEA	12	UNIDADE	R\$ 694,17	R\$ 8.330,04

	TOTAL	1.508	UNIDADE	R\$ 5.546,65	R\$ 1.229.587,32
LOTE 03: PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA: DIAGNÓSTICO EM GINECOLOGIA- OBSTETRÍCIA					
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
21	COLPOSCOPIA COM BIOPSIA DO COLO UTERINO	240	UNIDADE	R\$ 191,91	R\$ 46.058,40
22	COLPOSCOPIA	120	UNIDADE	R\$ 253,37	R\$ 30.404,40
	TOTAL	360	UNIDADE	R\$ 445,28	R\$ 76.462,80
LOTE 04: PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA: MÉTODO DIAGNÓSTICO EM EXAME RADIOLOGICO DOS DEMAIS SISTEMAS					
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
23	ESCANOMETRIA	240	UNIDADE	R\$ 122,92	R\$ 29.500,80
24	DENSITOMETRIA OSSEA - CORPO INTEIRO (AVALIACAO DE MASSA OSSEA)	240	UNIDADE	R\$ 201,88	R\$ 48.451,20
25	MAMOGRAFIA DIGITAL	400	UNIDADE	R\$ 144,55	R\$ 57.820,00
26	RX ESÔFAGO CONTRASTADA	24	UNIDADE	R\$ 348,33	R\$ 8.359,92
27	RX ESOFÂGO, ESTÔMAGO E DUODENO (EED) CONTRASTADA	24	UNIDADE	R\$ 348,33	R\$ 8.359,92
28	RX ESTÔMAGO E DUODENO CONTRASTADA	24	UNIDADE	R\$ 348,33	R\$ 8.359,92
29	RX ENEMA OPACO CONTRASTADA	24	UNIDADE	R\$ 365,33	R\$ 8.767,92
30	RX TRÂNSITO INTESTINAL CONTRASTADA	24	UNIDADE	R\$ 131,38	R\$ 3.153,12
31	RX TRÂNSITO COLÔNICO CONTRASTADA	24	UNIDADE	R\$ 442,05	R\$ 10.609,20
32	RX HISTEROSSALPINGOGRAFIA CONTRASTADA	24	UNIDADE	R\$ 713,33	R\$ 17.119,92
33	RX URETROCISTOGRAFIA CONTRASTADA	24	UNIDADE	R\$ 337,72	R\$ 8.105,28
34	RX UROGRAFIA VENOSA CONTRASTADA	24	UNIDADE	R\$ 354,75	R\$ 8.514,00
35	RX SIALOGRAFIA CONTRASTADA	24	UNIDADE	R\$ 552,48	R\$ 13.259,52
36	RX DACRIOCISTOGRAFIA CONTRASTADA	24	UNIDADE	R\$ 366,67	R\$ 8.800,08
37	RX COLANGIOGRAFIA CONTRASTADA	24	UNIDADE	R\$ 293,33	R\$ 7.039,92
38	RX FISTULOGRAFIA CONTRASTADA	24	UNIDADE	R\$ 226,42	R\$ 5.434,08
39	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	24	UNIDADE	R\$ 295,07	R\$ 7.081,68
40	URETROCISTOGRAFIA RETRÓGRADA	24	UNIDADE	R\$ 390,75	R\$ 9.378,00
	TOTAL	1.240	UNIDADE	R\$ 5.983,62	R\$ 268.114,48
LOTE 05: PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA: DIAGNÓSTICO EM NEUROLOGIA					
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
41	ELETOENCEFALOGRAMA (EEG)	120	UNIDADE	R\$ 185,00	R\$ 22.200,00
42	ELETROMIOGRAFIA (ENMG)	240	UNIDADE	R\$ 228,89	R\$ 54.933,60
	TOTAL	360	UNIDADE	R\$ 413,89	R\$ 77.133,60
LOTE 06: PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA: DIAGNÓSTICO EM CARDIOLOGIA					
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
43	ECORADIOGRAMA	360	UNIDADE	R\$ 208,33	R\$ 74.998,80
44	ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE	360	UNIDADE	R\$ 354,07	R\$ 127.465,20
45	HOLTER	600	UNIDADE	R\$ 177,27	R\$ 106.362,00
46	TESTE ERGOMÉTRICO	360	UNIDADE	R\$ 275,83	R\$ 99.298,80
47	MAPA	600	UNIDADE	R\$ 171,45	R\$ 102.870,00
	TOTAL	2.280	UNIDADE	R\$ 1.186,95	R\$ 510.994,80
LOTE 07: PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA: DIAGNÓSTICO EM OTORRINLARINGOLOGIA					
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
48	AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL	240	UNIDADE	R\$ 135,18	R\$ 32.443,20

49	BERA (POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE TRONCO ENCEFÁLICO)	240	UNIDADE	R\$ 326,67	R\$ 78.400,80
50	IMITANCIOMETRIA / IMPEDANCIOMETRIA	240	UNIDADE	R\$ 191,67	R\$ 46.000,80
51	VIDEOLARINGOSCOPIA	240	UNIDADE	R\$ 296,75	R\$ 71.220,00
52	LARINGOSCOPIA	240	UNIDADE	R\$ 307,83	R\$ 73.879,20
	TOTAL	1.200	UNIDADE	R\$ 1.258,10	R\$ 301.944,00

LOTE 08: PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA: DIAGNÓSTICO EM OFTALMOLOGIA

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
53	BIOMICROSCOPIA	240	UNIDADE	R\$ 382,36	R\$ 91.766,40
54	BIOMETRIA ÓPTICA	240	UNIDADE	R\$ 392,81	R\$ 94.274,40
55	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA	240	UNIDADE	R\$ 156,00	R\$ 37.440,00
56	CAMPIMETRIA	240	UNIDADE	R\$ 178,33	R\$ 42.799,20
57	CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA OU TOPOGRAFIA DA CÔRNEA	240	UNIDADE	R\$ 432,26	R\$ 103.742,40
58	CURVA TENSIONAL DIÁRIA OU CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO INTRAOCULAR (CDPO)	240	UNIDADE	R\$ 183,33	R\$ 43.999,20
59	FUNDOSCOPIA OU OFTALMOSCOPIA INDIRETA	240	UNIDADE	R\$ 242,58	R\$ 58.219,20
60	FUNDOSCOPIA OU OFTALMOSCOPIA DIRETA	240	UNIDADE	R\$ 242,58	R\$ 58.219,20
61	GONIOSCOPIA	240	UNIDADE	R\$ 167,57	R\$ 40.216,80
62	MAPEAMENTO DE RETINA	240	UNIDADE	R\$ 309,82	R\$ 74.356,80
63	PAQUIMETRIA	240	UNIDADE	R\$ 119,08	R\$ 28.579,20
64	RETINOGRAFIA COLORIDA	240	UNIDADE	R\$ 353,89	R\$ 84.933,60
65	TESTE ORTÓPTICO	240	UNIDADE	R\$ 135,58	R\$ 32.539,20
66	TONOMETRIA BINOCULAR	240	UNIDADE	R\$ 100,02	R\$ 24.004,80
	TOTAL	3.360	UNIDADE	R\$ 3.396,21	R\$ 815.090,40

LOTE 09: PROCEDIMENTO CLÍNICO COM FINALIDADE DE PREPARAÇÃO PARA EXAME DE IMAGEM E OUTROS EXAMES

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
67	CONTRASTE	3500	UNIDADE	R\$ 177,59	R\$ 621.565,00
68	SEDACAO	1000	UNIDADE	R\$ 49,83	R\$ 49.830,00
	TOTAL	4500	UNIDADE	R\$ 227,42	R\$ 671.395,00

LOTE 10: PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA: DIAGNÓSTICO POR EXAME DE RESSONÂNCIA

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
69	RM - ABDOME SUPERIOR (FIGADO, PÂNCREAS, BACO, RINS,	400	UNIDADE	R\$ 547,72	R\$ 219.088,00
70	RM - ABDOMINAL TOTAL	400	UNIDADE	R\$ 908,33	R\$ 363.332,00
71	RM - ANGIORESSONANCIA AORTA ABDOMINAL	400	UNIDADE	R\$ 830,17	R\$ 332.068,00
72	RM - ANGIORESSONANCIA AORTA E ARTERIAS RENAI	400	UNIDADE	R\$ 857,88	R\$ 343.152,00
73	RM - ANGIORESSONANCIA AORTA TORACICA	400	UNIDADE	R\$ 860,24	R\$ 344.096,00
74	RM - ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DA PELVE	400	UNIDADE	R\$ 899,45	R\$ 359.780,00
75	RM - ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR	400	UNIDADE	R\$ 862,33	R\$ 344.932,00
76	RM - ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRANIO	400	UNIDADE	R\$ 931,67	R\$ 372.668,00
77	RM - ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PESCOCO	400	UNIDADE	R\$ 821,81	R\$ 328.724,00
78	RM - ANGIORESSONANCIA ARTERIAL PULMONAR	400	UNIDADE	R\$ 731,67	R\$ 292.668,00
79	RM - ANGIORESSONANCIA VENOSA DA PELVE	400	UNIDADE	R\$ 843,27	R\$ 337.308,00
80	RM - ANGIORESSONANCIA VENOSA DE ABDOMEN SUPERIOR	400	UNIDADE	R\$ 830,00	R\$ 332.000,00
81	RM - ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO	400	UNIDADE	R\$ 847,25	R\$ 338.900,00
82	RM - ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PESCOCO	400	UNIDADE	R\$ 655,68	R\$ 262.272,00

83	RM - ANGIORESSONANCIA VENOSA PULMONAR	400	UNIDADE	R\$ 876,67	R\$ 350.668,00
84	RM - ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)	400	UNIDADE	R\$ 544,67	R\$ 217.868,00
85	RM - ARTICULAR (POR ARTICULACAO)	400	UNIDADE	R\$ 568,47	R\$ 227.388,00
86	RM - ARTRORESSONANCIA POR ARTICULACAO	400	UNIDADE	R\$ 580,67	R\$ 232.268,00
87	RM - BACIA (ARTICULACOES SACROILIACAS)	400	UNIDADE	R\$ 553,30	R\$ 221.320,00
88	RM - BOLSA ESCROTAL	400	UNIDADE	R\$ 534,18	R\$ 213.672,00
89	RM - CALCANEIO DIREITO	400	UNIDADE	R\$ 550,00	R\$ 220.000,00
90	RM - CALCANEIO ESQUERDO	400	UNIDADE	R\$ 511,85	R\$ 204.740,00
91	RM - CISTOGRAFIA POR RM	400	UNIDADE	R\$ 578,99	R\$ 231.596,00
92	RM - COLANGIORESSONANCIA	400	UNIDADE	R\$ 715,40	R\$ 286.160,00
93	RM - COLUNA CERVICAL	400	UNIDADE	R\$ 737,33	R\$ 294.932,00
94	RM - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	400	UNIDADE	R\$ 566,50	R\$ 226.600,00
95	RM - COLUNA DORSAL	400	UNIDADE	R\$ 525,00	R\$ 210.000,00
96	RM - COLUNA LOMBAR	400	UNIDADE	R\$ 543,33	R\$ 217.332,00
97	RM - COLUNA SACRO COCCIX	400	UNIDADE	R\$ 546,67	R\$ 218.668,00
98	RM - COTOVELO DIREITO	400	UNIDADE	R\$ 533,28	R\$ 213.312,00
99	RM - COTOVELO ESQUERDO	400	UNIDADE	R\$ 585,50	R\$ 234.200,00
100	RM - COXA (UNILATERAL)	400	UNIDADE	R\$ 588,48	R\$ 235.392,00
101	RM - CRANIO	400	UNIDADE	R\$ 597,05	R\$ 238.820,00
102	RM - CRANIO COM ESPECTROSCOPIA	400	UNIDADE	R\$ 483,33	R\$ 193.332,00
103	RM - ESCAPULA DIREITA	400	UNIDADE	R\$ 483,33	R\$ 193.332,00
104	RM - ESCAPULA ESQUERDA	400	UNIDADE	R\$ 483,33	R\$ 193.332,00
105	RM - FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)	400	UNIDADE	R\$ 546,67	R\$ 218.668,00
106	RM - FETAL	400	UNIDADE	R\$ 483,33	R\$ 193.332,00
107	RM - MAMAS (BILATERAL)	400	UNIDADE	R\$ 579,62	R\$ 231.848,00
108	RM - MAO DIREITA (NAO INCLUI PUNHO)	400	UNIDADE	R\$ 606,33	R\$ 242.532,00
109	RM - MAO ESQUERDA (NAO INCLUI PUNHO)	400	UNIDADE	R\$ 613,00	R\$ 245.200,00
110	RM - MASTOIDE	400	UNIDADE	R\$ 668,90	R\$ 267.560,00
111	RM - MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NAO INCLUI MAO	400	UNIDADE	R\$ 573,93	R\$ 229.572,00
112	RM - MIELO RM	400	UNIDADE	R\$ 574,67	R\$ 229.868,00
113	RM - MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA COM CONTRASTE	400	UNIDADE	R\$ 517,67	R\$ 207.068,00
114	RM - OMBRO DIREITO	400	UNIDADE	R\$ 676,67	R\$ 270.668,00
115	RM - OMBRO ESQUERDO	400	UNIDADE	R\$ 599,94	R\$ 239.976,00
116	RM - ORBITA BILATERAL	400	UNIDADE	R\$ 593,90	R\$ 237.560,00
117	RM - PARTES MOLES	400	UNIDADE	R\$ 572,88	R\$ 229.152,00
118	RM - PE DIREITO (ANTEPE) - NAO INCLUI TORNOZELO	400	UNIDADE	R\$ 580,00	R\$ 232.000,00
119	RM - PE ESQUERDO (ANTEPE) - NAO INCLUI TORNOZELO	400	UNIDADE	R\$ 716,67	R\$ 286.668,00
120	RM - PELVE (NAO INCLUI ARTICULACOES COXOFEMORAIS)	400	UNIDADE	R\$ 575,00	R\$ 230.000,00
121	RM - PELVE MASCULINA (NAO INCLUI ARTICULACOES COXOFEMORAIS)	400	UNIDADE	R\$ 695,00	R\$ 278.000,00
122	RM - PELVE PARA PESQUISA DE ENDOMETRIOSE	400	UNIDADE	R\$ 569,17	R\$ 227.668,00
123	RM - PERNA DIREITA	400	UNIDADE	R\$ 502,50	R\$ 201.000,00
124	RM - PERNA ESQUERDA	400	UNIDADE	R\$ 656,67	R\$ 262.668,00
125	RM - PESCOCO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE,	400	UNIDADE	R\$ 628,22	R\$ 251.288,00
126	RM - PLEXO BRAQUIAL (DESFILADEIRO TORACICO)	400	UNIDADE	R\$ 654,39	R\$ 261.756,00

127	RM - PUNHO DIREITO	400	UNIDADE	R\$ 596,50	R\$ 238.600,00
128	RM - PUNHO ESQUERDO	400	UNIDADE	R\$ 488,11	R\$ 195.244,00
129	RM - QUADRIL DIREITO	400	UNIDADE	R\$ 713,33	R\$ 285.332,00
130	RM - QUADRIL ESQUERDO	400	UNIDADE	R\$ 623,33	R\$ 249.332,00
131	RM - SELA TURCICA (HIPOFISE)	400	UNIDADE	R\$ 692,17	R\$ 276.868,00
132	RM - TORAX (MEDIASINO, PULMAO, PAREDE TORACICA)	400	UNIDADE	R\$ 565,83	R\$ 226.332,00
133	RM - TORNOZELO DIREITO	400	UNIDADE	R\$ 638,83	R\$ 255.532,00
134	RM - TORNOZELO ESQUERDO	400	UNIDADE	R\$ 635,83	R\$ 254.332,00
135	RM - URO RM	400	UNIDADE	R\$ 822,33	R\$ 328.932,00
	TOTAL	26.800	UNIDADE	R\$ 43.076,19	R\$ 17.230.476,00

LOTE 11: PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA: DIAGNÓSTICO POR EXAME DE TOMOGRAFIA

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
136	TC - ABDOME SUPERIOR	960	UNIDADE	R\$ 298,33	R\$ 286.396,80
137	TC - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, PELVE E RETROPERITONIO)	960	UNIDADE	R\$ 539,21	R\$ 517.641,60
138	TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DA FACE	180	UNIDADE	R\$ 815,57	R\$ 146.802,60
139	TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	180	UNIDADE	R\$ 798,00	R\$ 143.640,00
140	TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRANIO	180	UNIDADE	R\$ 798,20	R\$ 143.676,00
141	TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBROS INFERIORES	180	UNIDADE	R\$ 725,00	R\$ 130.500,00
142	TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBROS SUPERIORES	180	UNIDADE	R\$ 910,33	R\$ 163.859,40
143	TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE	180	UNIDADE	R\$ 797,00	R\$ 143.460,00
144	TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOCO	180	UNIDADE	R\$ 816,27	R\$ 146.928,60
145	TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX	180	UNIDADE	R\$ 735,00	R\$ 132.300,00
146	TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PULMONAR	180	UNIDADE	R\$ 913,67	R\$ 164.460,60
147	TC - ANGIOTOMOGRAFIA DAS ARTERIAS CORONARIAS	180	UNIDADE	R\$ 1.270,16	R\$ 228.628,80
148	TC - ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	180	UNIDADE	R\$ 1.026,33	R\$ 184.739,40
149	TC - ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA	180	UNIDADE	R\$ 1.129,00	R\$ 203.220,00
150	TC - ANGIOTOMOGRAFIA DE ARTERIAS RENAIAS	180	UNIDADE	R\$ 689,99	R\$ 124.198,20
151	TC - ANGIOTOMOGRAFIA DE CAROTIDAS	180	UNIDADE	R\$ 757,71	R\$ 136.387,80
152	TC - ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBRO SUPERIOR	180	UNIDADE	R\$ 726,49	R\$ 130.768,20
153	TC - ANGIOTOMOGRAFIA DE VASOS CERVICAIS	180	UNIDADE	R\$ 811,00	R\$ 145.980,00
154	TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DA FACE	180	UNIDADE	R\$ 847,57	R\$ 152.562,60
155	TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	180	UNIDADE	R\$ 688,99	R\$ 124.018,20
156	TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRANIO	180	UNIDADE	R\$ 784,33	R\$ 141.179,40
157	TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE MEMBROS INFERIORES	180	UNIDADE	R\$ 740,00	R\$ 133.200,00
158	TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES	180	UNIDADE	R\$ 765,65	R\$ 137.817,00
159	TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PELVE	180	UNIDADE	R\$ 860,00	R\$ 154.800,00
160	TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOCO	180	UNIDADE	R\$ 770,05	R\$ 138.609,00
161	TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE TORAX	180	UNIDADE	R\$ 756,71	R\$ 136.207,80
162	TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA PULMONAR	180	UNIDADE	R\$ 851,33	R\$ 153.239,40
163	TC - ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	400	UNIDADE	R\$ 136,71	R\$ 54.684,00
164	TC - ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES	400	UNIDADE	R\$ 286,67	R\$ 114.668,00
165	TC - ARTICULAR (POR ARTICULACAO)	400	UNIDADE	R\$ 263,95	R\$ 105.580,00
166	TC - BOLSA ESCROTAL	400	UNIDADE	R\$ 536,66	R\$ 214.664,00
167	TC - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBO-SACRA (ATE 3 SEGMENTOS)	400	UNIDADE	R\$ 378,42	R\$ 151.368,00

168	TC - COLUNA SACRO COCCIX	400	UNIDADE	R\$ 276,86	R\$ 110.744,00
169	TC - CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS	960	UNIDADE	R\$ 290,50	R\$ 278.880,00
170	TC - FACE OU SEIOS DA FACE	180	UNIDADE	R\$ 247,10	R\$ 44.478,00
171	TC - MASTOIDES OU ORELHAS	180	UNIDADE	R\$ 306,56	R\$ 55.180,80
172	TC - PARTES MOLES	400	UNIDADE	R\$ 318,42	R\$ 127.368,00
173	TC - PELVE OU BACIA	400	UNIDADE	R\$ 238,33	R\$ 95.332,00
174	TC - PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE, FARINGE GLAND)	400	UNIDADE	R\$ 290,08	R\$ 116.032,00
175	TC - REGIAO CERVICAL	400	UNIDADE	R\$ 300,00	R\$ 120.000,00
176	TC - RINS E VIAS URINARIAS	400	UNIDADE	R\$ 423,33	R\$ 169.332,00
177	TC - SEGMENTO APENDICULAR	400	UNIDADE	R\$ 303,13	R\$ 121.252,00
178	TC - TORAX	960	UNIDADE	R\$ 292,70	R\$ 280.992,00
179	TC - UROTOMOGRÁFIA	180	UNIDADE	R\$ 368,00	R\$ 66.240,00
	TOTAL	13.680	UNIDADE	R\$ 26.879,31	R\$ 6.772.016,20

LOTE 12: PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA: DIAGNÓSTICO POR EXAME DE CITOLOGRAFIA

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
180	CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA (DTPA)	60	UNIDADE	R\$ 537,84	R\$ 32.270,40
181	CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA (DMSA)	60	UNIDADE	R\$ 694,85	R\$ 41.691,00
182	CINTILOGRAFIA CARDÍACA	60	UNIDADE	R\$ 319,94	R\$ 19.196,40
183	CINTILOGRAFIA ÓSSEA	60	UNIDADE	R\$ 526,90	R\$ 31.614,00
184	CINTILOGRAFIA PULMONAR	60	UNIDADE	R\$ 561,40	R\$ 33.684,00
185	CINTILOGRAFIA HEPATOBILIAR	60	UNIDADE	R\$ 366,09	R\$ 21.965,40
186	CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE	60	UNIDADE	R\$ 412,67	R\$ 24.760,20
187	CINTILOGRAFIA DE PARATIREÓIDE	60	UNIDADE	R\$ 1.203,33	R\$ 72.199,80
188	CINTILOGRAFIA DO TRATO DIGESTIVO	60	UNIDADE	R\$ 412,90	R\$ 24.774,00
189	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFÁGICO	36	UNIDADE	R\$ 188,65	R\$ 6.791,40
190	CINTILOGRAFIA COM MIBG	24	UNIDADE	R\$ 941,75	R\$ 22.602,00
191	CINTILOGRAFIA DAS VIAS BILIARES	24	UNIDADE	R\$ 398,55	R\$ 9.565,20
192	CINTILOGRAFIA COM GÁLIO	24	UNIDADE	R\$ 1.390,53	R\$ 33.372,72
	TOTAL	648	UNIDADE	R\$ 7.955,40	R\$ 374.486,52

3.4. Justificativa para o parcelamento ou não da solução

Considerando a especificação do objeto a ser licitado, entendemos que cabe parcelamento do mesmo, em razão de se tratar de uma intermediação direta a Administração pública e o efetivo prestador de serviço possibilitando o controle dos gastos combinado a eficiência logística e a vantajosidade econômica.

Ressaltamos que em diversos art. encontrados em Leis de licitação encontra-se a orientação de que deverá ser adotado a modalidade de Pregão Eletrônico SRP quando houver necessidade de contratações frequentes, sem a menor dúvida, configura-se numa solução inteligente de planejamento e organização na logística de aquisição de bens e serviços no setor público, pois, entre outros benefícios, reduz significativamente os custos de estoques, uma vez que com o sistema a Administração passa a ter um estoque virtual, sem a necessidade dos gastos com armazenagem. Assim, os bens ou serviços necessários ao processo de produção somente serão adquiridos no momento de sua necessidade para a aplicação. Em virtude da impossibilidade de previsão exata da quantidade a ser demanda, o planejamento

de aquisição foi realizado para o período de 01 (um) ano com entregas parceladas e eventuais a critério da administração.

3.5. Contratação correlatas e/ou interdependentes

A presente contratação é caracterizada como uma atividade final, ou seja, trata-se de um evento singular no qual, uma vez concluído, não há necessidade de realizar outras contratações subsequentes.

Adicionalmente, não são requeridas contratações prévias para alcançar os objetivos propostos com esta contratação.

Destaca-se que esta contratação é independente e não está vinculada a qualquer outra contratação para que possa produzir seus efeitos desejados.

4. PLANEJAMENTO

4.1. Benefícios a serem alcançados com a contratação

A CONTRATAÇÃO exames especializados é imprescindível para o atendimento adequado das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, proporcionando melhor atendimento aos munícipes.

4.2. Providências a serem adotadas

Não se verifica a necessidade de providências específicas a serem adotadas pela administração previamente à celebração do contrato, nem a necessidade de realização de procedimentos prévios ao contrato e/ou instrumentos substitutivos.

4.3. Possível impacto ambiental

Não se vislumbram significativos impactos ambientais negativos adicionais decorrentes da contratação.

4.4. Viabilidade

Declaração de Viabilidade

Assim considerando o exposto, a pesquisa de preços realizada, o levantamento do orçamento estimado da licitação e a existência de recursos orçamentários para cobertura do mesmo, entendemos ser VIÁVEL e NECESSÁRIA a contratação demandada.

Salinópolis/PA, 25 de fevereiro de 2025.

Rafael do Nascimento Correa da Silva
Coordenador de Planejamento
Coordenador Comercial

Waldineia Pontes Magalhães
Decreto Municipal nº 007/2025
Secretária Municipal de Saúde