

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

Prefeitura Municipal Pau D'Arco
Fundo Municipal de Saúde de Pau D'arco - PA
Registro de Preços Eletrônico - 009/2023FMS

Resultado da Homologação

0001 - CONTRASTE (MEDICACAO + MATERIAL) - SERVIÇO - Valor Referência: 320,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAUDE DA FAMILIA LTDA	SERVIÇO	100 Serviço	160,99	16.099,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0002 - EXAME MEDICO - MAMOGRAFIA DIGITAL - COM LAUDO - SERVIÇO - Valor Referência: 229,50

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAUDE DA FAMILIA LTDA	SERVIÇO	100 Serviço	83,99	8.399,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0003 - EXAME MEDICO ELETROCARDIOGRAMA - COM LAUDO - EXAME MEDICO ELETROCARDIOGRA - Valor Referência: 128,70

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAO VICENTE LTDA	EXAME MEDICO ELETROCARDIOGRA	100 Serviço	73,00	7.300,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0004 - EXAME MEDICO PERIODICO - COLONOSCOPIA - COM LAUDO - EXAME DE COLONOSCOPIA - Valor Referência: 900,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAO VICENTE LTDA	EXAME DE COLONOSCOPIA	150 Serviço	850,00	127.500,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0005 - EXAME MEDICO PERIODICO - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA - COM LAUDO - EXAME MEDICO - Valor Referência: 426,25

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAO VICENTE LTDA	EXAME MEDICO	200 Serviço	420,00	84.000,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0006 - EXAME MEDICO PERIODICO - RAO-X CAVUM - COM LAUDO - EXAME MEDICO PERIODOCO - Valor Referência: 99,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAO VICENTE LTDA	EXAME MEDICO PERIODOCO	200 Serviço	44,00	8.800,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0007 - EXAME MEDICO PERIODICO - RAO-X DE ABDOMEM INFERIOR/PELVE/BACIA - COM LAUDO - EXAME MEDICO PERIODOCO - Valor Referência: 99,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAO VICENTE LTDA	EXAME MEDICO PERIODOCO	100 Serviço	43,00	4.300,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0008 - EXAME MEDICO PERIODICO - RAO-X DE ABDOMEM SUPERIOR - COM LAUDO - EXAME MEDICO PERIODOCO - Valor Referência: 99,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
------------	--------	------------	-------------	-------------	----------



HOSPITAL SAO VICENTE LTDA	EXAME MEDICO PERIODOCO	100 Serviço	45,00	4.500,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO
---------------------------	------------------------	-------------	-------	----------	--

0009 - EXAME MEDICO PERIODICO - RAO-X DE COLUNA CERVICAL - COM LAUDO - EXAME MEDICO PERIODOCO - Valor Referência: 145,83

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAO VICENTE LTDA	EXAME MEDICO PERIODOCO	200 Serviço	7,30	1.460,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0010 - EXAME MEDICO PERIODICO - RAO-X DE COLUNA LOMBAR / SACRO COCCÍGEO - COM LAUDO - EXAME MEDICO PERIODOCO - Valor Referência: 140,83

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAO VICENTE LTDA	EXAME MEDICO PERIODOCO	200 Serviço	94,00	18.800,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0011 - EXAME MEDICO PERIODICO - RAO-X DE COLUNA TORACICA - COM LAUDO - EXAME MEDICO PERIODOCO - Valor Referência: 114,74

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAO VICENTE LTDA	EXAME MEDICO PERIODOCO	200 Serviço	56,00	11.200,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0012 - EXAME MEDICO PERIODICO - RAO-X DE CRÂNIO RAO-X SEIOS DA FACE RAO-X OSSOS DA FACE - COM LAUDO - EXAME MEDICO PERIODOCO - Valor Referência: 130,97

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAO VICENTE LTDA	EXAME MEDICO PERIODOCO	300 Serviço	49,00	14.700,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0013 - EXAME MEDICO PERIODICO - RAO-X DE MEMBROS INFERIORES (CADA LADO COBRADO INDIVIDUAL) - COM LAUDO - EXAME MEDICO PERIODOCO - Valor Referência: 150,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAO VICENTE LTDA	EXAME MEDICO PERIODOCO	100 Serviço	45,00	4.500,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0014 - EXAME MEDICO PERIODICO - RAO-X DE MEMBROS SUPERIORES (CADA LADO COBRADO INDIVIDUAL) - COM LAUDO - SERVIÇO - Valor Referência: 85,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAUDE DA FAMILIA LTDA	SERVIÇO	100 Serviço	37,99	3.799,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0015 - EXAME MEDICO PERIODICO - RAO-X DE TÁRAX - COM LAUDO - EXAME MEDICO PERIODOCO - Valor Referência: 132,50

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAO VICENTE LTDA	EXAME MEDICO PERIODOCO	300 Serviço	47,00	14.100,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0016 - EXAME MEDICO PERIODICO ULTRASSOM ABDOMEM INFERIOR (PELVE) - COM LAUDO - EXAME MEDICO PERIODOCO - Valor Referência: 150,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAO VICENTE LTDA	EXAME MEDICO PERIODOCO	20 Serviço	45,00	900,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO



0017 - EXAME MEDICO PERIODICO ULTRASSOM ABDOMEM SUPERIOR - COM LAUDO - SERVIÇO - Valor Referência: 115,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAUDE DA FAMILIA LTDA	SERVIÇO	20 Serviço	63,99	1.279,80	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0018 - EXAME MEDICO PERIODICO ULTRASSOM ABDOMEM TOTAL - COM LAUDO - SERVIÇO - Valor Referência: 125,98

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAUDE DA FAMILIA LTDA	SERVIÇO	100 Serviço	119,99	11.999,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0019 - EXAME MEDICO PERIODICO ULTRASSOM BOLSA ESCROTAL (TESTICULOS) COM DOPPLER - COM LAUDO - SERVIÇO - Valor Referência: 115,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAUDE DA FAMILIA LTDA	SERVIÇO	20 Serviço	109,99	2.199,80	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0020 - EXAME MEDICO PERIODICO ULTRASSOM DA REGIAO CERVICAL - COM LAUDO - SERVIÇO - Valor Referência: 183,34

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAUDE DA FAMILIA LTDA	SERVIÇO	20 Serviço	179,99	3.599,80	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0021 - EXAME MEDICO PERIODICO ULTRASSOM DE ARTICULACOES: PE, TORNOZELO, JOELHO, PERNA, COTOVELO, MAO, PUNHO, BRACO, ANTEBRACO, OMBRO... (CADA LADO COBRADO INDIVIDUAL) - COM LAUDO - EXAME MEDICO PERIODICO - Valor Referência: 160,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAO VICENTE LTDA	EXAME MEDICO PERIODICO	200 Serviço	80,00	16.000,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0022 - EXAME MEDICO PERIODICO ULTRASSOM DE MAMA - COM LAUDO - SERVIÇO - Valor Referência: 253,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAUDE DA FAMILIA LTDA	SERVIÇO	50 Serviço	134,99	6.749,50	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0023 - EXAME MEDICO PERIODICO ULTRASSOM DE PROSTATA CONVENCIONAL - COM LAUDO - SERVIÇO - Valor Referência: 234,50

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAUDE DA FAMILIA LTDA	SERVIÇO	50 Serviço	199,99	9.999,50	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0024 - EXAME MEDICO PERIODICO ULTRASSOM DE PROSTATA TRANSRETAL - COM LAUDO - SERVIÇO - Valor Referência: 200,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAUDE DA FAMILIA LTDA	SERVIÇO	50 Serviço	99,99	4.999,50	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0025 - EXAME MEDICO PERIODICO ULTRASSOM MORFOLOGICO (1ª TRIM.) - COM LAUDO - EXAME MEDICO PERIODICO - Valor Referência: 357,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
------------	--------	------------	-------------	-------------	----------



HOSPITAL SAO VICENTE LTDA	EXAME MEDICO PERIODICO	30 Serviço	212,00	6.360,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO
---------------------------	------------------------	------------	--------	----------	--

0026 - EXAME MEDICO PERIODICO ULTRASSOM MORFOLOGICO (2º TRIM.) - COM LAUDO - SERVIÇO - Valor Referência: 357,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAUDE DA FAMILIA LTDA	SERVIÇO	30 Serviço	264,99	7.949,70	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0027 - EXAME MEDICO PERIODICO ULTRASSOM OBSTETRICO COM DOPPLER - COM LAUDO - SERVIÇO - Valor Referência: 201,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAUDE DA FAMILIA LTDA	SERVIÇO	50 Serviço	194,99	9.749,50	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0028 - EXAME MEDICO PERIODICO ULTRASSOM OBSTETRICO CONVENCIONAL - COM LAUDO - SERVIÇO - Valor Referência: 170,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAUDE DA FAMILIA LTDA	SERVIÇO	100 Serviço	164,99	16.499,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0029 - EXAME MEDICO PERIODICO ULTRASSOM OBSTETRICO TRANSLUCÂNCIA NUCAL (1º TRIM.) - COM LAUDO - SERVIÇO - Valor Referência: 120,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAUDE DA FAMILIA LTDA	SERVIÇO	50 Serviço	114,99	5.749,50	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0030 - EXAME MEDICO PERIODICO ULTRASSOM PAREDE ABDOMINAL (HERNIA) - COM LAUDO - SERVIÇO - Valor Referência: 150,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAUDE DA FAMILIA LTDA	SERVIÇO	100 Serviço	144,99	14.499,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0031 - EXAME MEDICO PERIODICO ULTRASSOM PARTES MOLES / ESTRUTURAS SUPERFICIAIS - COM LAUDO - SERVIÇO - Valor Referência: 150,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAUDE DA FAMILIA LTDA	SERVIÇO	100 Serviço	134,99	13.499,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0032 - EXAME MEDICO PERIODICO ULTRASSOM REGIAO INGUINAL - COM LAUDO - SERVIÇO - Valor Referência: 171,67

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAUDE DA FAMILIA LTDA	SERVIÇO	100 Serviço	164,99	16.499,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0033 - EXAME MEDICO PERIODICO ULTRASSOM TIREOIDE COM DOPPLER - COM LAUDO - SERVIÇO - Valor Referência: 239,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAUDE DA FAMILIA LTDA	SERVIÇO	50 Serviço	219,00	10.950,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0034 - EXAME MEDICO PERIODICO ULTRASSOM TIREOIDE SEM DOPPLER - COM LAUDO - SERVIÇO - Valor Referência: 239,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAUDE DA FAMILIA LTDA	SERVIÇO	50 Serviço	219,00	10.950,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO



Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAUDE DA FAMILIA LTDA	SERVIÇO	100 Serviço	219,00	21.900,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0035 - EXAME MEDICO PERIODICO ULTRASSOM TRANSFONTANELA - COM LAUDO - SERVIÇO - Valor Referência: 350,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAUDE DA FAMILIA LTDA	SERVIÇO	50 Serviço	339,00	16.950,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0036 - EXAME MEDICO PERIODICO ULTRASSOM TRANSVAGINAL - COM LAUDO - SERVIÇO - Valor Referência: 230,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAUDE DA FAMILIA LTDA	SERVIÇO	100 Serviço	219,00	21.900,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0037 - EXAME MEDICO RETOSSIGMOIDOSCOPIA - COM LAUDO - EXAME MEDICO PERIODOCO - Valor Referência: 429,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAO VICENTE LTDA	EXAME MEDICO PERIODOCO	50 Serviço	415,00	20.750,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0038 - EXAME ULTRA SONOGRAFICO US DOPPLER ARTERIAL UNILATERAL - COM LAUDO - EXAME MEDICO PERIODOCO - Valor Referência: 230,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAO VICENTE LTDA	EXAME MEDICO PERIODOCO	50 Serviço	220,00	11.000,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0039 - RISCO CIRUGICO (ECG COM LAUDO + RISCO CIRURGICO) - RISCO CIRURGICO - Valor Referência: 260,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAO VICENTE LTDA	RISCO CIRURGICO	200 Serviço	250,00	50.000,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0040 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZA DA ARTICULACOES: BRACO, ANTEBRACO, OMBRO, CLAVÍCULA, COTOVELO, PUNHO, MAO, PE, TORNOZELO, JOELHO, PERNA (CADA LADO COBRADO INDIVIDUAL) SEM CONTRASTE - COM LAUDO - SERVIÇO - Valor Referência: 299,52

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAUDE DA FAMILIA LTDA	SERVIÇO	220 Serviço	279,99	61.597,80	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0041 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COMPUTADORIZADA SACRO COCCÍGEA SEM CONTRASTE - COM LAUDO - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - Valor Referência: 299,52

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAO VICENTE LTDA	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	50 Serviço	145,00	7.250,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0042 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE - COM LAUDO - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - Valor Referência: 370,89

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAO VICENTE LTDA	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	50 Serviço	165,00	8.250,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0043 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBAR SEM CONTRASTE - COM LAUDO - EXAME MEDICO PERIODOCO - Valor Referência: 370,89



Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAO VICENTE LTDA	EXAME MEDICO PERIODOCO	50 Serviço	175,00	8.750,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0044 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE - COM LAUDO - SERVIÇO - Valor Referência: 299,52

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAUDE DA FAMILIA LTDA	SERVIÇO	50 Serviço	214,99	10.749,50	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0045 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM INFERIOR Pelve/BACIA SEM CONTRASTE - COM LAUDO - SERVIÇO - Valor Referência: 467,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAUDE DA FAMILIA LTDA	SERVIÇO	20 Serviço	449,99	8.999,80	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0046 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR SEM CONTRASTE - COM LAUDO - SERVIÇO - Valor Referência: 467,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAUDE DA FAMILIA LTDA	SERVIÇO	20 Serviço	459,99	9.199,80	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0047 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM TOTAL SEM CONTRASTE - COM LAUDO - SERVIÇO - Valor Referência: 637,74

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAUDE DA FAMILIA LTDA	SERVIÇO	100 Serviço	619,99	61.999,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0048 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO/ TOMOGRAFIA SEIOS DA FACE SEM CONTRASTE - COM LAUDO - SERVIÇO - Valor Referência: 428,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAUDE DA FAMILIA LTDA	SERVIÇO	100 Serviço	419,99	41.999,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0049 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX (PULMOES) SEM CONTRASTE - COM LAUDO - SERVIÇO - Valor Referência: 470,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAUDE DA FAMILIA LTDA	SERVIÇO	100 Serviço	459,99	45.999,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0050 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MASTÓIDES (OUVIDO) SEM CONTRASTE - COM LAUDO - SERVIÇO - Valor Referência: 426,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAUDE DA FAMILIA LTDA	SERVIÇO	20 Serviço	419,99	8.399,80	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

0051 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA OSSOS DA FACE SEM CONTRASTE - COM LAUDO - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - Valor Referência: 229,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAO VICENTE LTDA	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	20 Serviço	163,00	3.260,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO



0052 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SELA TÃ&rsica SEM CONTRASTE - COM LAUDO - TOMOGRAFIA
COMPUTADORIZADA - Valor Referência: 510,00

Fornecedor	Modelo	Quantidade	Valor Final	Valor Total	Situação
HOSPITAL SAO VICENTE LTDA	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	20 Serviço	478,00	9.560,00	Homologado em 03/07/2023 09:03:32 Por: JOÃO PAULO TESSAROLO

JOÃO PAULO TESSAROLO

Autoridade Competente

