



Estado do Pará
Prefeitura Municipal de Goianésia do Pará
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO – CPL
CNPJ: 83.211.433/0001-13

TERMO DE REFERÊNCIA

CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL

TIPO: Média Complexidade Ambulatorial

Procedimento: ULTRASSONOGRRAFIA

GRUPO	SubGrupo	Procedimento	Procedimentos	Valor Unitário	Quantidade Anual	Valor Anual	Quantidade Mensal	Valor Mensal
02	05	02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	24,20	360	8.712,00	30	726,00
02	05	02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	37,95	600	22.770,00	50	1.897,50
02	05	02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	24,20	24	580,80	2	48,40
02	05	02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	24,20	24	580,80	2	48,40
02	05	02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	24,20	36	871,20	3	72,60
02	05	02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	24,20	36	871,20	3	72,60
02	05	02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	24,20	12	290,40	1	24,20
02	05	02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	24,20	12	290,40	1	24,20
02	05	02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	24,20	24	580,80	2	48,40
02	05	02.05.02.014-3	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	24,20	1440	34.848,00	120	2.904,00
02	05	02.05.02.015-1	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	39,60	600	23.760,00	50	1.980,00
02	05	02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	24,20	480	11.616,00	40	968,00
02	05	02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	24,20	1200	29.040,00	100	2.420,00
TOTAL GERAL					4848	134.811,60	404	11.234,30



Estado do Pará
Prefeitura Municipal de Goianésia do Pará
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO – CPL
CNPJ: 83.211.433/0001-13

TIPO: Média Complexidade Ambulatorial
Procedimento: Radioagnóstico

GRUPO	SubGrupo	Procedimento	Procedimentos	Valor Unitário	Quantidade Anual	Valor Anual	Quantidade Mensal	Valor Mensal
02	04	02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	8,38	120	1.005,60	10	83,80
02	04	02.04.01.007-1	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	9,15	180	1.647,00	15	137,25
02	04	02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	7,52	240	1.804,80	20	150,40
02	04	02.04.01.011-0	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIGUA)	7,2	120	864,00	10	72,00
02	04	02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	8,38	240	2.011,20	20	167,60
02	04	02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	7,32	120	878,40	10	73,20
02	04	02.04.01.015-2	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	7,2	120	864,00	10	72,00
02	04	02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIGUAS)	8,33	360	2.998,80	30	249,90
02	04	02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	8,19	360	2.948,40	30	245,70
02	04	02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	10,96	360	3.945,60	30	328,80
02	04	02.04.02.008-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	16,88	360	6.076,80	30	506,40
02	04	02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	9,16	360	3.297,60	30	274,80
02	04	02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	9,73	360	3.502,80	30	291,90
02	04	02.04.02.011-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	15,58	360	5.608,80	30	467,40
02	04	02.04.03.012-9	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	5,56	360	2.001,60	30	166,80
02	04	02.04.03.013-7	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	14,32	360	5.155,20	30	429,60
02	04	02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIGUA)	12,02	360	4.327,20	30	360,60
02	04	02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	9,50	360	3.420,00	30	285,00
02	04	02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	6,88	360	2.476,80	30	206,40



Estado do Pará
Prefeitura Municipal de Goianésia do Pará
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO – CPL
CNPJ: 83.211.433/0001-13

02	04	02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	6,42	360	2.311,20	30	192,60
02	04	02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	7,77	360	2.797,20	30	233,10
02	04	02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	7,40	360	2.664,00	30	222,00
02	04	02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	5,90	360	2.124,00	30	177,00
02	04	02.04.04.008-6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	5,62	120	674,40	10	56,20
02	04	02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	6,30	120	756,00	10	63,00
02	04	02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	6,00	24	144,00	2	12,00
02	04	02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	7,98	36	287,28	3	23,94
02	04	02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	6,91	36	248,76	3	20,73
02	04	02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	7,17	36	258,12	3	21,51
02	04	02.04.06.003-6	ESCANOMETRIA	7,77	12	93,24	1	7,77
02	04	02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	7,77	48	372,96	4	31,08
02	04	02.04.06.007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	7,77	48	372,96	4	31,08
02	04	02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	6,50	48	312,00	4	26,00
02	04	02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	7,77	120	932,40	10	77,70
02	04	02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	6,50	60	390,00	5	32,50
02	04	02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	8,94	60	536,40	5	44,70
02	04	02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	6,78	180	1.220,40	15	101,70
02	04	02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	7,16	120	859,20	10	71,60
02	04	02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	6,78	120	813,60	10	67,80
02	04	02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	8,94	120	1.072,80	10	89,40
SUBTOTAL					8208	74.075,52	684	6.172,96



Estado do Pará
Prefeitura Municipal de Goianésia do Pará
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO – CPL
CNPJ: 83.211.433/0001-13

TIPO: Média Complexidade Ambulatorial
Procedimento: Diagnóstico em Laboratório

GRUPO	SubGrupo	Procedimento	Procedimentos	Valor Unitário	Quantidade Anual	Valor Anual	Quantidade Mensal	Valor Mensal
02	02	02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85	1.440	2.664,00	120	222,00
02	02	02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	2,25	264	594,00	22	49,50
02	02	02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01	960	1.929,60	80	160,80
02	02	02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	1,85	120	222,00	10	18,50
02	02	02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	1,85	240	444,00	20	37,00
02	02	02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51	840	2.948,40	70	245,70
02	02	02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51	480	1.684,80	40	140,40
02	02	02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85	11.400	21.090,00	950	1.757,50
02	02	02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	1,85	4.800	8.880,00	400	740,00
02	02	02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51	180	631,80	15	52,65
02	02	02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01	240	482,40	20	40,20
02	02	02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51	480	1.684,80	40	140,40
02	02	02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85	14.400	26.640,00	1.200	2.220,00
02	02	02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01	72	144,72	6	12,06
02	02	02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85	360	666,00	30	55,50
02	02	02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40	600	840,00	50	70,00
02	02	02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85	600	1.110,00	50	92,50
02	02	02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	1,85	300	555,00	25	46,25
02	02	02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	2,01	4.800	9.648,00	400	804,00
02	02	02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01	4.800	9.648,00	400	804,00



Estado do Pará
Prefeitura Municipal de Goianésia do Pará
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO – CPL
CNPJ: 83.211.433/0001-13

02	02	02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51	9.600	33.696,00	800	2.808,00
02	02	02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	1,85	3.240	5.994,00	270	499,50
02	02	02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73	1.200	3.276,00	100	273,00
02	02	02.02.02.004-5	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	3,63	120	435,60	10	36,30
02	02	02.02.02.005-3	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	6,55	120	786,00	10	65,50
02	02	02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73	720	1.965,60	60	163,80
02	02	02.02.02.008-8	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	2,73	6.000	16.380,00	500	1.365,00
02	02	02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73	720	1.965,60	60	163,80
02	02	02.02.02.011-8	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	2,01	240	482,40	20	40,20
02	02	02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	1,85	2.040	3.774,00	170	314,50
02	02	02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73	360	982,80	30	81,90
02	02	02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73	1.200	3.276,00	100	273,00
02	02	02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73	360	982,80	30	81,90
02	02	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	30.000	123.300,00	2.500	10.275,00
02	02	02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	2,73	1.200	3.276,00	100	273,00
02	02	02.02.02.045-2	PESQUISA DE PLASMODIO	0,00	900	0,00	75	0,00
02	02	02.02.02.047-9	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS)	2,73	720	1.965,60	60	163,80
02	02	02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	2,73	240	655,20	20	54,60
02	02	02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE	2,83	2.640	7.471,20	220	622,60



Estado do Pará
Prefeitura Municipal de Goianésia do Pará
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO – CPL
CNPJ: 83.211.433/0001-13

			FATOR REUMATOIDE					
02	02	02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25	360	3.330,00	30	277,50
02	02	02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42	720	11.822,40	60	985,20
02	02	02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83	3.600	10.188,00	300	849,00
02	02	02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00	1.200	12.000,00	100	1.000,00
02	02	02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83	360	1.018,80	30	84,90
02	02	02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	10,00	24	240,00	2	20,00
02	02	02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55	1.920	35.616,00	160	2.968,00
02	02	02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	2,83	7.200	20.376,00	600	1.698,00
02	02	02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE	2,83	600	1.698,00	50	141,50
02	02	02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1,65	2.400	3.960,00	200	330,00
02	02	02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	1,65	240	396,00	20	33,00
02	02	02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65	300	495,00	25	41,25
02	02	02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1,65	7.800	12.870,00	650	1.072,50
02	02	02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65	11.880	19.602,00	990	1.633,50
02	02	02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25	240	2.460,00	20	205,00
02	02	02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65	36	59,40	3	4,95
02	02	02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	1,65	600	990,00	50	82,50
02	02	02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS,	3,70	11.880	43.956,00	990	3.663,00



Estado do Pará
Prefeitura Municipal de Goianésia do Pará
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO – CPL
CNPJ: 83.211.433/0001-13

			ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA					
02	02	02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	4,20	360	1.512,00	30	126,00
02	02	02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	4,20	240	1.008,00	20	84,00
02	02	02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	4,20	150	630,00	13	52,50
02	02	02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2,80	1.200	3.360,00	100	280,00
02	02	02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37	120	164,40	10	13,70
02	02	02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO T3	12,54	60	752,40	5	62,70
02	02	02.02.06.003-9	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	14,69	120	1.762,80	10	146,90
02	02	02.02.06.039-0	DETERMINAÇÃO DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71	120	1.045,20	10	87,10
02	02	02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76	120	1.051,20	10	87,60
02	02	02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60	120	1.392,00	10	116,00
02	02	02.02.11.005-2	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	12,10	120	1.452,00	10	121,00
02	02	02.02.11.006-0	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECÇÃO VARIANTE DE HEMOGLIBINA	20,90	120	2.508,00	10	209,00
02	02	02.02.11.008-7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE	13,20	120	1.584,00	10	132,00
02	02	02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO PSA	16,42	120	1.970,40	10	164,20
02	02	02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONODOTROFINA CARIONICA HUMANA (HCG E BETA HCG)	7,85	120	942,00	10	78,50
02	02	02.02.12.007-4	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	5,79	120	694,80	10	57,90
02	02	02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37	1.920	2.630,40	160	219,20
SUBTOTAL 3				55.530	190.384,80	4.628	15.865,40	
SUBTOTAL 1 - Ultrassonografia				4.848	134.811,60	404	11.234,30	
SUBTOTAL 1 - Radioagnóstico				8.208	74.075,52	684	6.172,96	



Estado do Pará
Prefeitura Municipal de Goianésia do Pará
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO – CPL
CNPJ: 83.211.433/0001-13

SUBTOTAL 1 - Laboratório	37.476	72.656,52	3.123	6.054,71
SUBTOTAL 2 - Laboratório	72.600	245.668,20	6.050	20.472,35
SUBTOTAL 3 - Laboratório	55.530	190.384,80	4.628	15.865,40
TOTAL GERAL	178.662	717.596,64	14.889	59.799,72



Estado do Pará
Prefeitura Municipal de Goianésia do Pará
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO – CPL
CNPJ: 83.211.433/0001-13

**MÉDIA COMPLEXIDADE
HOSPITALAR**

valor
médio

R\$ 471,00

Especialidade	Leitos	AIH	Qt AIH anual	Valor unitário	Valor Médio(mensal)	Valor Médio(Anual)
CLÍNICA PEDIÁTRICA	5	14	168	471,00	R\$ 6.594,00	R\$ 79.128,00
CLÍNICA OBSTETRÍCIA	3	40	480	471,00	R\$ 18.840,00	R\$ 226.080,00
CLÍNICA OBSTETRÍCIA CIRURGICA	3	12	144	471,00	R\$ 5.652,00	R\$ 67.824,00
CLÍNICA MÉDICA	5	14	168	471,00	R\$ 6.594,00	R\$ 79.128,00
CLÍNICA CIRURGICA GERAL	8	30	360	471,00	R\$ 14.130,00	R\$ 169.560,00
TOTAL GERAL	24	110			R\$ 51.810,00	R\$ 621.720,00