

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE ELDORADO DOS CARAJAS/PA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
VALOR E

VALOR ESTIMADO

Código	Produto	Modelo	Marca/Fabricante	Qtde	UN	Valor Unitário	Valor Total
0001	PLANTÃO MÉDICO CLINICO GERAL 12 HORAS, ESPECIFICAÇÃO: SERVIÇO DE PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL 12 HORAS.	PROFISSIONAL	PROFISSIONAL	300	UN	R\$ 1.623,33	R\$ 486.999,00
0002	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL 24 HORAS	PROFISSIONAL	PROFISSIONAL	90	UN	R\$ 3.216,67	R\$ 289.500,30
0003	CIRURGIA DE MIOMECTOMIA	PROFISSIONAL	PROFISSIONAL	9	UN	R\$ 1.563,67	R\$ 14.073,03
0004	CIRURGIA GINECOLOGICA	PROFISSIONAL	PROFISSIONAL	10	UN	R\$ 558,00	R\$ 5.580,00
0005	CIRURGIA DE HERNIOPLASTIA	PROFISSIONAL	PROFISSIONAL	10	UN	R\$ 2.520,00	R\$ 25.200,00
0006	CIRURGIA DE COLECISTECTOMIA	PROFISSIONAL	PROFISSIONAL	10	UN	R\$ 2.236,67	R\$ 22.366,70
0007	CIRURGIA DE PEQUENA, BAIXA E MÉDIA COMPLEXIDADE	PROFISSIONAL	PROFISSIONAL	10	UN	R\$ 1.616,67	R\$ 16.166,70
0008	CIRURGIA DE LAQUEADURA TUBÁRIA	PROFISSIONAL	PROFISSIONAL	10	UN	R\$ 1.736,13	R\$ 17.361,30
0009	CIRURGIA DE OOFORECTOMIA	PROFISSIONAL	PROFISSIONAL	9	UN	R\$ 2.220,00	R\$ 19.980,00
0010	GASTROENTEROLOGIA/COLONOSCOPIA	PROFISSIONAL	PROFISSIONAL	30	UN	R\$ 891,75	R\$ 26.752,50
0011	PROCEDIMENTO DE IMPLANTE DE DIU	PROFISSIONAL	PROFISSIONAL	120	UN	R\$ 300,00	R\$ 36.000,00
0012	SERVIÇO MÉDICO DIRETOR CLINICO GERAL, ESPECIFICAÇÃO: O DIRETOR CLÍNICO É O RESPONSÁVEL PELA ASSISTÊNCIA MÉDICA COORDENAÇÃO E SUPERVISÃO DOS SERVIÇOS MÉDICOS NA INSTITUIÇÃO.	PROFISSIONAL	PROFISSIONAL	3	MÊS	R\$ 10.530,00	R\$ 31.590,00
0013	SERVIÇO MÉDICO AUDITOR DE AIH / TFD / MÉDICO DO TRABALHO	PROFISSIONAL	PROFISSIONAL	3	MÊS	R\$ 10.536,67	R\$ 31.610,01
0014	SERVIÇO EM PSICOLOGIA	PROFISSIONAL	PROFISSIONAL	3	MÊS	R\$ 4.036,67	R\$ 12.110,01
0015	NUTRICIONISTA	PROFISSIONAL	PROFISSIONAL	3	MÊS	R\$ 4.436,67	R\$ 13.310,01
0016	CONSULTA ESPECIALIZADA EM FISIOTERAPIA	CONSULTA	CONSULTA	200	UN	R\$ 186,67	R\$ 37.334,00
0017	CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	CONSULTA	CONSULTA	150	UN	R\$ 206,67	R\$ 31.000,50
0018	CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	CONSULTA	CONSULTA	120	UN	R\$ 197,51	R\$ 23.701,20
0019	CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	CONSULTA	CONSULTA	120	UN	R\$ 201,67	R\$ 24.200,40
0020	CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEURO PEDIATRIA	CONSULTA	CONSULTA	30	UN	R\$ 286,67	R\$ 8.600,10
0021	SERVIÇO EM PSICOLOGIA	CONSULTA	CONSULTA	60	UN	R\$ 228,33	R\$ 13.699,80
0022	SERVIÇO EM PSIQUIATRIA	CONSULTA	CONSULTA	150	UN	R\$ 250,67	R\$ 37.600,50
0023	CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	CONSULTA	CONSULTA	60	UN	R\$ 230,00	R\$ 13.800,00
0024	CONSULTA ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	CONSULTA	CONSULTA	90	UN	R\$ 221,67	R\$ 19.950,30
0025	CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	CONSULTA	CONSULTA	150	UN	R\$ 215,00	R\$ 32.250,00
0026	EXAMES DE ULTRASSOM MORFOLOGICO, ESPECIFICAÇÃO: MORFOLÓGICO DE 1º TRIMESTRE MORFOLÓGICO DE 2º TRIMESTRE	EXAME	EXAME	200	UN	R\$ 286,67	R\$ 57.334,00

0027	EXAMES DE ULTRASSOM COM DOPPLER, ESPECIFICAÇÃO : DOPPLER DE AORTA ILÍACAS DOPPLER PORTA DOPPLER ARTERIAL MI (MEMBRO INFERIOR DE CADA MEMBRO) DOPPLER ARTERIAL MS (MEMBRO SUPERIOR DE CADA MEMBRO) DOPPLER CARÓTIDAS E VERTEBRAS DOPPLER RENAL DOPPLER CAVA ILÍACAS DOPPLER VENOSO MI (MEMBRO INFERIOR DE CADA MEMBRO) DOPPLER VENOSO MS (MEMBRO SUPERIOR DE CADA MEMBRO) VEIA CAVA OBSTÉTRICO C/DOPPLER ABDOME SUPERIOR C/DOPPLER ABDOME TOTAL C/DOPPLER TIREOIDE C/DOPPLER AXILAS C/DOPPLER CERVICAL C/DOPPLER GLÂNDULAS SALIVARIAS C/DOPPLER MAMAS C/DOPPLER MAMAS EM HOMENS C/DOPPLER Pelve SUPRAPÚBICA C/DOPPLER PARTES MOLES C/DOPPLER PAREDE ABDOMINAL C/DOPPLER PARTES MOLES C/DOPPLER PRÓSTATA ABDOMINAL COM DOPPLER PARTES MOLES COM DOPPLER REGIÃO INGUINAL COM DOPPLER	EXAME	EXAME	200	UN	R\$	251,42	R\$	50.284,00
0028	EXAME - ULTRASSOM DE ABDOME TOTAL	EXAME	EXAME	100	UN	R\$	181,33	R\$	18.133,00
0029	EXAME - ENDOSCOPIA DIGESTIVA	EXAME	EXAME	60	UN	R\$	386,67	R\$	23.200,20
0030	EXAME - ULTRASSOM DO RINS E VIAS URINÁRIAS	EXAME	EXAME	100	UN	R\$	156,33	R\$	15.633,00
0031	EXAME - ULTRASSOM GINECOLOGICA	EXAME	EXAME	300	UN	R\$	226,67	R\$	68.001,00
0032	EXAME - ULTRASSOM OBSTETRICA	EXAME	EXAME	300	UN	R\$	209,84	R\$	62.952,00
0033	EXAME - ULTRASSOM DE MAMAS	EXAME	EXAME	100	UN	R\$	208,79	R\$	20.879,00

VALOR GLOBAL DO CONTRATO	➔	R\$	1.607.152,56
--------------------------	---	-----	--------------