

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Gabinete Secretária

Memorando N° 435/2025-GAB. /SESMAB.

Abaetetuba/PA, 08 de agosto de 2025.

A Prezada,
Suely de Jesus Araújo Cardoso
Chefe do Setor de Compras/ SESMAB

Assunto: Ref. Pedido de Pesquisa de Preços.

Prezada Senhora,

Solicitamos que este Setor de compras providencie a Cotação de Preços, observando o descritivo no Documento de Formalização de Demanda (DFD) juntado aos autos, para credenciamento para Contratação de empresa para prestação contínua de serviços de consultas médicas especializadas, contratação de médicos e plantões, exames ambulatoriais e procedimentos cirúrgicos, para serem utilizados nos serviços público de Saúde do Município de Abaetetuba/PA, visando atender as demandas dos usuários do Serviço Público de Saúde do Município, para serem utilizados nos serviços públicos de saúde do Município de Abaetetuba/PA.

Ressalta-se que este Setor, a seu critério, poderá realizar cotações extraídas de plataformas eletrônicas oficiais, ou consultar a outros entes da Administração Pública que tenham realizado licitações semelhantes, ou em consultas em plataformas de mídias especializadas, no intuito de subsidiar a pesquisa de preços, conforme previsto no Decreto Municipal N° 202/2024, de 22 de janeiro de 2024.

Ressaltamos ainda que no caso se optar pela realização de pesquisa junto a fornecedores do mercado local, as propostas deverão ser apresentadas em papel timbrado da empresa, constando CNPJ/MF, endereço e telefone para contato, prazo de validade e entrega, condições de pagamento e assinado pelo responsável, ou ainda, através do formulário padrão emitido por este Setor, devendo ser preenchido, seguindo as instruções constante no documento.

Atenciosamente,


Raimunda Rosa Rodrigues Carvalho
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ABAETETUBA/PA
Portaria nº 002/2025

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

Memorando nº: 073/2025- Setor de Compras/SESMAB.

Abaetetuba/PA, 20 de agosto de 2025.

A Vossa Senhoria,
Raimunda Rosa Rodrigues Carvalho
Secretária Municipal de Saúde de Abaetetuba/PA

Assunto: Envio das pesquisas de preços.

Senhora Secretária,

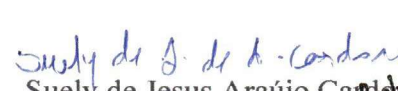
Remeto os presentes autos em atenção ao memorando nº 435/2025- GAB./SESMAB, no qual fora solicitado deste Setor de Compras que fosse promovido pesquisa de preços para Contratação de empresas para prestação contínua de serviços de Consultas Médicas Especializadas, Contratação de Médicos e Plantões, Exames Ambulatoriais e Procedimentos Cirúrgicos para serem utilizados nos serviços público de Saúde do Município de Abaetetuba/PA

Seguem em anexo, os seguintes documentos referentes a pesquisa de preços:

1. Relatório da Pesquisa de Preços, contendo a análise crítica da pesquisa de preços;
2. Mapa Comparativo de preços – com o registro e comparação dos preços apresentados pelos fornecedores.

Sem mais, nos dispomos para quaisquer dúvidas ou esclarecimentos.

Atenciosamente,


Suely de Jesus de Araújo Cardoso
Coordenadora do Setor de Compras/SESMAB
Portaria nº 100/2025

RELATÓRIO DE PESQUISA DE PREÇOS

I- OBJETO DA CONTRATAÇÃO

1.1. O objeto do presente relatório é a Contratação de empresas para prestação contínua de serviços de Consultas Médicas Especializadas, Contratação de Médicos e Plantões, Exames Ambulatoriais e Procedimentos Cirúrgicos para serem utilizados nos serviços público de Saúde do Município de Abaetetuba/PA.

II- FONTES CONSULTADAS

2.1. Para a definição do valor estimado da contratação foram utilizados os parâmetros dispostos nos artigos 31 e 32 do Decreto Municipal nº 202/2024, de 22 de janeiro de 2024, que regulamenta, no âmbito do Município de Abaetetuba, a Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, que estabelece normas gerais de Licitações e Contratos Administrativos, e consolida normas sobre contratações públicas municipais.

2.2. O art. 32 do Decreto Municipal nº 202/2024, de 22 de janeiro de 2024, traz o seguinte: **Art.**

32 - Adotar-se-á, para a obtenção do preço estimado, cálculo que incida sobre um conjunto de 03 (três) ou mais preços, oriundos de um ou mais dos parâmetros de que trata o § 1º do Artigo 23 da Lei Federal N.º 14.133/2021, desconsiderados os valores Inexequíveis, inconsistentes e os excessivamente elevados.

2.3. Desta feita, após busca para a pesquisa de preços dos itens deste objeto seguindo a ordem dos parâmetros trazidos pelo parágrafo primeiro do art. 23 da Lei 14.133/21, este Setor de Compras conseguiu realizar a pesquisa de preços nas seguintes fontes:

2.3.1 Registra-se, que em consulta ao Banco de Preços, não foi encontrado item com especificações igual ou similar ao deste objeto de contratação pretendido, conforme dispõe o inciso II do art. 23 da Lei 14.133/21.;

2.3.2. Desta feita, após busca para a pesquisa de preços dos itens deste objeto seguindo a ordem dos parâmetros trazidos pelo parágrafo primeiro do art. 23 da Lei 14.133/21, este Setor de Compras conseguiu realizar a pesquisa de preços com **Fornecedores**, onde, foram coletadas 03 pesquisas de preços;

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

Fornecedor	CNPJ	Apresentou resposta	Justificativa para escolha
Mafaro Saúde Ltda	17.102.134/0001-16	SIM	Foi solicitado cotação de preços à empresa pelo seguinte e-mail: mafarosaude325@gmail.com , verificou-se que a empresa possui capacidade de fornecimento do objeto.
Esmeralda Gestão em Saúde	41.131.859/0001-17	SIM	Foi solicitado cotação de preços à empresa pelo seguinte e-mail: esmeraldagestao@gmail.com , verificou-se que a empresa possui capacidade de fornecimento do objeto.
MEDCP Serviços Médicos	36.492.811-0001/02	SIM	Foi solicitado cotação de preços à empresa pelo seguinte e-mail: medcp.saude@gmail.com , verificou-se que a empresa possui capacidade de fornecimento do objeto.

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

2.4. Registra-se que, fora realizado pesquisa de preços também no Pannel de Preços do Governo Federal, porém não foi encontrado nesta plataforma preços para todos os itens listados neste processo de contratação.

2.5. Registra-se, que em consulta às plataformas do Tribunal de Contas dos Municípios-TCM, Portal Compras Pará do Governo do Estado do Pará, não encontramos nenhuma contratação similar ao objeto pretendido por esta Secretaria, não sendo possível adotar este parâmetro trazido pelo inciso IV do art. 23 da Lei 14.133/21.

IV- SÉRIE DE PREÇOS COLETADOS

Os valores detalhados nas cotações de preços, bem como o preço médio está no Mapa Comparativo de Preços, anexo a este relatório.

V- METODOLOGIA PARA OBTENÇÃO DO PREÇO ESTIMADO

4.1. Para obtenção do preço estimado, o parágrafo primeiro, artigo 32, do Decreto Municipal nº 202/2024, de 22 de janeiro de 2024, traz o seguinte:

Art. 32 - Adotar-se-á, para a obtenção do preço estimado, cálculo que incida sobre um conjunto de 03 (três) ou mais preços, oriundos de um ou mais dos parâmetros de que trata o § 1º do Artigo 23 da Lei Federal N.º 14.133/2021, desconsiderados os valores Inexequíveis, inconsistentes e os excessivamente elevados.

§ 1º. A partir dos preços obtidos o valor estimado poderá ser, **a critério da Administração, a média, a mediana ou o menor dos valores obtidos na pesquisa de preços**, podendo ainda ser utilizados outros critérios ou métodos, desde que devidamente justificados nos autos pelo gestor responsável e aprovados pela autoridade competente. (grifo nosso)

4.2. A escolha da média, mediana ou menor Preço pela Administração pode ocorrer, quando: a) **Média** – quando os preços coletados forem semelhantes; b) **Mediana** – quando ocorrer de pesquisa de preços com grande variação; c) **Menor preço** – quando ocorrer mercado restrito.

4.3. Desta feita, com base no objeto de contratação pretendido e cotação de preços realizada, informa-se que a metodologia da obtenção do preço estimado empregada foi a MÉDIA, onde é feita a soma dos preços obtidos e dividido os mesmos pelo preço das propostas, obtendo assim o valor estimado para o processo, visto, os preços serem semelhantes.

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

VI-MEMÓRIA DE CÁLCULO E CONCLUSÃO

5.1. O preço estimado da contratação é de **R\$ 39.943.249,15** (trinta e nove milhões e novecentos e quarenta e três mil e duzentos e quarenta e nove reais e quinze centavos), conforme planilha de memória de cálculo constante no Mapa comparativo de Preços em anexo.

5.2. Após a realização de pesquisa de preços em conformidade com Decreto Municipal nº 202/2024, de 22 de janeiro de 2024, c/c Lei nº 14.133/21, certifica-se que o preço para a presente contratação é vantajoso para a SESMAB, tendo em conta que através das pesquisas de preços realizadas se constatou que os valores são os praticados no mercado.

VII- JUSTIFICATIVA DA PESQUISA DE PREÇOS COM FORNECEDORES

6.1. Inicialmente, destaca-se que a pesquisa de preços deste processo em tela fora realizada somente com fornecedores. Este Setor de Compras buscou utilizar nesta cotação de preços a ordem dos parâmetros trazidos pelos incisos I, II, III, IV e V do parágrafo primeiro do artigo 23 da Lei 14.133/21, para compor a cesta de preços (Acórdão 1875/2021 – Plenário).

6.2. Ocorreu que, em pesquisa ao Painel de Preços do Governo federal não foi encontrado preços para todos os itens elencados neste processo, conforme relatório de cotação e preços informados no Mapa Comparativos de Preços, anexo. No Sistema Banco de Preços em Saúde-BPS não foi encontrado item com descrição igual ou semelhante para nenhum dos itens aqui pretendidos. Assim, o disposto no inciso I mencionado acima não foi possível atende-lo por completo.

6.3. Em consulta ao Mural de licitações do Tribunal de Contas dos Municípios-TCM, ao Mural de licitações da Plataforma Compras Pará, não foi encontrado nenhum contrato ou licitação em execução ou concluída no período de 1(um) ano anterior à data desta pesquisa de preços, conforme inciso II do § 1º do art. 23 da Lei 14.133/21.

6.4. Sendo assim, a pesquisa de preços fora realizada por meio da de pesquisa direta com 03 fornecedores (inciso IV, § 1º art. 23 da Lei 14.133/21).

6.4. A pesquisa direta com fornecedores, deu-se no intuito de ampliar os preços que são praticados no mercado para os produtos aqui pretendidos. Além disso, os fornecedores para os quais foram solicitados cotação de preços já participam de licitação tanto em órgãos públicos municipais quanto em órgãos públicos estaduais e federais, uma vez que, foi por meio de consulta de contratos vencidos de outros órgãos municipais que estes foram encontrados, possuindo plena capacidade fornecer preços adequados à licitação.

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

**VIII- IDENTIFICAÇÃO DOS AGENTES RESPONSÁVEIS PELA PESQUISA DE
PREÇOS**

7.1. A presente pesquisa de preços foi conduzida pela Coordenadora deste Setor de Compras da Secretaria Municipal de Saúde de Abaetetuba/PA, estando de acordo e abaixo assina.

SUELY DE JESUS DE
ARAUJO
CARDOSO:30089255
291

Assinado de forma digital por
SUELY DE JESUS DE ARAUJO
CARDOSO:30089255291
Dados: 2025.08.20 11:07:32
-03'00'

Abaetetuba/PA, 20 de agosto de 2025.

Suely de Jesus Araújo Cardoso
Coordenadora do Setor de Compras/SESMAB

PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SESMA
SETOR DE COMPRAS

SOLICITANTE:	Gabinete da Secretaria Municipal de Saúde - SESMA	Objeto: Contratação de empresas para prestação contínua de serviços de Consultas Médicas Especializadas, Contratação de Médicos e Plantões, Exames Ambulatoriais e Procedimentos Cirúrgicos para serem utilizados nos serviços público de Saúde do Município de Abaetetuba/PA
Responsável pela Solicitação:	Raimunda Rosa Rodrigues Carvalho	
Cargo:	Secretária Municipal	

Data: 19/08/2025

MAPA COMPARATIVO DE PREÇOS

RELAÇÃO DOS PRODUTOS					PESQUISA COM FORNECEDORES						VALOR MÉDIO ESTIMADO	
					MAFARO SAÚDE LTDA		ESMERALDA GESTÃO EM SAÚDE		MEDCP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA			
					CNPJ: 17.102.134/0001-16		CNPJ 41.131.859/0001-17		CNPJ: 36.492.811/0001-02		Valor Unitário Estimado	Valor Total Estimado
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT. MÉDICOS	UNIDADE	QUANT. TOTAL 12 MESES	V. UNIT	V TOTAL	V. UNIT.	V. TOTAL	V. UNIT	V. TOTAL		
1	Médico Diretor Clínico. Atuar na gestão dos médicos. Jornada de trabalho de 40 horas semanais.	1	Hora	1.920	R\$ 87,47	R\$ 167.942,40	R\$ 91,25	R\$ 175.200,00	R\$ 93,75	R\$ 180.000,00	R\$ 90,82	R\$ 174.374,40
2	Clinico Geral - Médico Plantonista. Fazer o Atendimento Hospitalar de urgência e emergência, consultas ambulatoriais e demais atividades correlatas ao pronto atendimento dividido em plantões de 24 horas. Possuir experiência mínima de 01 (um) ano em urgência e emergência.	3	Hora	26.280	R\$ 129,52	R\$ 3.403.785,60	R\$ 144,38	R\$ 3.794.399,98	R\$ 140,13	R\$ 3.682.616,40	R\$ 138,01	R\$ 3.626.902,80
3	Médico Cardiologista. Descrição dos Serviços: 200 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	1	Consulta	2.400	R\$ 97,00	R\$ 232.800,00	R\$ 100,00	R\$ 240.000,00	R\$ 120,00	R\$ 288.000,00	R\$ 105,67	R\$ 253.608,00
4	Médico Ortopedista/Traumatologista: Descrição dos serviços: 300 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	1	Consulta	3600	R\$ 97,00	R\$ 349.200,00	R\$ 100,00	R\$ 360.000,00	R\$ 98,00	R\$ 352.800,00	R\$ 98,33	R\$ 353.988,00
5	Médico Gastroenterologista. Descrição dos serviços: 200 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	1	Consulta	2400	R\$ 97,00	R\$ 232.800,00	R\$ 100,00	R\$ 240.000,00	R\$ 95,00	R\$ 228.000,00	R\$ 97,33	R\$ 233.592,00
6	Médico Urologista. Descrição dos serviços: 200 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	1	Consulta	2400	R\$ 100,00	R\$ 240.000,00	R\$ 100,00	R\$ 240.000,00	R\$ 112,00	R\$ 268.800,00	R\$ 104,00	R\$ 249.600,00
7	Médico Endocrinologista. Descrição dos serviços: 200 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	1	Consulta	2400	R\$ 135,00	R\$ 324.000,00	R\$ 170,00	R\$ 408.000,00	R\$ 165,00	R\$ 396.000,00	R\$ 156,67	R\$ 376.008,00
8	Médico Reumatologista. Descrição dos serviços: 100 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	1	Consulta	1200	R\$ 129,00	R\$ 154.800,00	R\$ 170,00	R\$ 204.000,00	R\$ 165,00	R\$ 198.000,00	R\$ 154,67	R\$ 185.604,00
9	Médico Neurologista. Descrição dos serviços: 300 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	1	Consulta	3600	R\$ 130,00	R\$ 468.000,00	R\$ 170,00	R\$ 612.000,00	R\$ 165,00	R\$ 594.000,00	R\$ 155,00	R\$ 558.000,00

10	Médico Neuropediatra. Descrição dos serviços: 300 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	1	Consulta	3600	R\$ 130,00	R\$ 468.000,00	R\$ 170,00	R\$ 612.000,00	R\$ 165,00	R\$ 594.000,00	R\$ 155,00	R\$ 558.000,00
11	Médico Alergologista. Descrição dos serviços: 100 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	1	Consulta	1200	R\$ 99,00	R\$ 118.800,00	R\$ 100,00	R\$ 120.000,00	R\$ 125,00	R\$ 150.000,00	R\$ 108,00	R\$ 129.600,00
12	Médico Ginecologista: 300 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Realização e Análise de Exames (Colposcopia, Preventivo), Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares. JORNADA DE TRABALHO: conforme agendamento prévio.	2	Consulta	3600	R\$ 98,00	R\$ 352.800,00	R\$ 100,00	R\$ 360.000,00	R\$ 100,00	R\$ 360.000,00	R\$ 99,33	R\$ 357.988,00
13	Médico Pediatra. Descrição dos serviços: 200 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	1	Consulta	2400	R\$ 94,00	R\$ 225.600,00	R\$ 100,00	R\$ 240.000,00	R\$ 100,00	R\$ 240.000,00	R\$ 96,00	R\$ 235.200,00
14	Médico Psiquiatra. Descrição dos serviços: 500 consultas especializadas mensais, avaliação, análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	2	Consulta	6000	R\$ 103,00	R\$ 618.000,00	R\$ 100,00	R\$ 600.000,00	R\$ 130,00	R\$ 780.000,00	R\$ 111,00	R\$ 666.000,00
15	Médico Infectologista. Descrição dos serviços: 100 consultas especializadas mensais, avaliação, análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	2	Consulta	1200	R\$ 100,00	R\$ 120.000,00	R\$ 170,00	R\$ 204.000,00	R\$ 150,00	R\$ 180.000,00	R\$ 140,00	R\$ 168.000,00
16	Médico Oftalmologista. Descrição dos serviços: 300 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	2	Consulta	1200	R\$ 97,00	R\$ 116.400,00	R\$ 100,00	R\$ 120.000,00	R\$ 100,00	R\$ 120.000,00	R\$ 99,00	R\$ 118.800,00
17	Médico Proctologista. Descrição dos serviços: 100 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	1	Consulta	1200	R\$ 94,00	R\$ 112.800,00	R\$ 100,00	R\$ 120.000,00	R\$ 100,00	R\$ 120.000,00	R\$ 96,00	R\$ 117.600,00
18	Médico Geriatra. Descrição dos serviços: 150 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	1	Consulta	1800	R\$ 100,00	R\$ 180.000,00	R\$ 100,00	R\$ 180.000,00	R\$ 100,00	R\$ 180.000,00	R\$ 100,00	R\$ 180.000,00
19	Médico do Trabalho. Descrição dos serviços: 100 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	1	Consulta	1200	R\$ 89,00	R\$ 106.800,00	R\$ 95,00	R\$ 114.000,00	R\$ 100,00	R\$ 120.000,00	R\$ 94,67	R\$ 113.604,00
20	Médico Pneumologista. Descrição dos serviços: 100 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	1	Consulta	1200	R\$ 132,00	R\$ 158.400,00	R\$ 170,00	R\$ 204.000,00	R\$ 165,00	R\$ 198.000,00	R\$ 155,67	R\$ 186.804,00
21	Médico Auditor - Descrição dos serviços: 500 consultas mensais, auditar as AIH's, laudar e avaliar os documentos do TFD.	1	Consulta	6000	R\$ 80,00	R\$ 480.000,00	R\$ 95,00	R\$ 570.000,00	R\$ 95,00	R\$ 570.000,00	R\$ 90,00	R\$ 540.000,00
22	Médico Angiologista. Descrição dos serviços: 100 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	1	Consulta	1200	R\$ 130,00	R\$ 156.000,00	R\$ 170,00	R\$ 204.000,00	R\$ 165,00	R\$ 198.000,00	R\$ 155,00	R\$ 186.000,00

23	Médico Hematologista. Descrição dos serviços: 100 consultas Especializadas mensais, avaliação, análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	1	Consulta	1200	R\$ 130,00	R\$ 156.000,00	R\$ 170,00	R\$ 204.000,00	R\$ 165,00	R\$ 198.000,00	R\$ 155,00	R\$ 186.000,00
24	Médico Mastologista. Descrição dos serviços: 100 consultas Especializadas mensais, avaliação, análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	1	Consulta	1200	R\$ 130,00	R\$ 156.000,00	R\$ 170,00	R\$ 204.000,00	R\$ 165,00	R\$ 198.000,00	R\$ 155,00	R\$ 186.000,00
25	Médico Otorrinolaringologista. Descrição dos serviços: 100 consultas Especializadas mensais, avaliação, análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	1	Consulta	1200	R\$ 130,00	R\$ 156.000,00	R\$ 140,00	R\$ 168.000,00	R\$ 165,00	R\$ 198.000,00	R\$ 145,00	R\$ 174.000,00
26	Clinico Geral -Médico Plantonista. Sendo 01 (um) por plantão, fazer o Atendimento Hospitalar de urgência e emergência, consultas ambulatoriais e demais atividades correlatas. dividido em plantões de 24 horas. Possuir experiência mínima de 01 (um) ano em urgência e emergência.	1	Plantão	365	R\$ 3.000,00	R\$ 1.095.000,00	R\$ 3.500,00	R\$ 1.277.500,00	R\$ 3.900,00	R\$ 1.423.500,00	R\$ 3.466,67	R\$ 1.265.334,55
27	Médico Cirurgião Geral- sendo 01 (um) médico por plantão, atuar em conformidade com as diretrizes e protocolos da unidade hospitalar; atuar em conformidade as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).	1	Plantão	365	R\$ 4.150,00	R\$ 1.514.750,00	R\$ 4.500,00	R\$ 1.642.500,00	R\$ 4.300,00	R\$ 1.569.500,00	R\$ 4.316,67	R\$ 1.575.584,55
28	Médico Pediatra – sendo 01 (um) por plantão, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	1	Plantão	365	R\$ 3.500,00	R\$ 1.277.500,00	R\$ 3.900,00	R\$ 1.423.500,00	R\$ 3.900,00	R\$ 1.423.500,00	R\$ 3.766,67	R\$ 1.374.834,55
29	Médico Anestesiologista- Sendo 01 (um) por plantão, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas	1	Plantão	365	R\$ 4.945,00	R\$ 1.804.925,00	R\$ 5.500,00	R\$ 2.007.500,00	R\$ 5.200,00	R\$ 1.898.000,00	R\$ 5.215,00	R\$ 1.903.475,00
	SERVIÇO DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAL	Unidade	Unidade Mensal	Quant. 12 meses								
30	Endoscopia digestiva com pesquisa de h. Pylori	Exames	200	2400	R\$ 220,00	R\$ 528.000,00	R\$ 215,00	R\$ 516.000,00	R\$ 225,00	R\$ 540.000,00	R\$ 220,00	R\$ 528.000,00
31	Eletrcardiograma	Exames	200	2400	R\$ 60,00	R\$ 144.000,00	R\$ 70,00	R\$ 168.000,00	R\$ 70,00	R\$ 168.000,00	R\$ 66,67	R\$ 160.008,00
32	Ecocardiograma	Exames	200	2400	R\$ 220,00	R\$ 528.000,00	R\$ 250,00	R\$ 600.000,00	R\$ 200,00	R\$ 480.000,00	R\$ 223,33	R\$ 536.992,00
33	Teste Ergométrico	Exames	200	2400	R\$ 200,00	R\$ 480.000,00	R\$ 180,00	R\$ 432.000,00	R\$ 170,00	R\$ 408.000,00	R\$ 183,33	R\$ 439.992,00
34	Eletronecefalograma	Exames	100	1200	R\$ 110,00	R\$ 132.000,00	R\$ 180,00	R\$ 216.000,00	R\$ 170,00	R\$ 204.000,00	R\$ 153,33	R\$ 183.996,00
35	MAPA	Exames	100	1200	R\$ 160,00	R\$ 192.000,00	R\$ 180,00	R\$ 216.000,00	R\$ 140,00	R\$ 168.000,00	R\$ 160,00	R\$ 192.000,00
36	Holter	Exames	100	1200	R\$ 160,00	R\$ 192.000,00	R\$ 180,00	R\$ 216.000,00	R\$ 140,00	R\$ 168.000,00	R\$ 160,00	R\$ 192.000,00
37	Colposcopia	Exames	100	1200	R\$ 150,00	R\$ 180.000,00	R\$ 180,00	R\$ 216.000,00	R\$ 160,00	R\$ 192.000,00	R\$ 163,33	R\$ 195.996,00
38	Audiometria (Via aérea e ossea)	Exames	100	1200	R\$ 200,00	R\$ 240.000,00	R\$ 210,00	R\$ 252.000,00	R\$ 220,00	R\$ 264.000,00	R\$ 210,00	R\$ 252.000,00
39	Audiometria Tonal	Exames	100	1200	R\$ 100,00	R\$ 120.000,00	R\$ 290,00	R\$ 348.000,00	R\$ 320,00	R\$ 384.000,00	R\$ 236,67	R\$ 284.004,00
40	Videolaringoscopia	Exames	100	1200	R\$ 300,00	R\$ 360.000,00	R\$ 350,00	R\$ 420.000,00	R\$ 180,00	R\$ 216.000,00	R\$ 276,67	R\$ 332.004,00
41	Laringoscopia	Exames	100	1200	R\$ 300,00	R\$ 360.000,00	R\$ 350,00	R\$ 420.000,00	R\$ 180,00	R\$ 216.000,00	R\$ 276,67	R\$ 332.004,00
42	Teste Ortopático	Exames	100	1200	R\$ 230,00	R\$ 276.000,00	R\$ 210,00	R\$ 252.000,00	R\$ 320,00	R\$ 384.000,00	R\$ 253,33	R\$ 303.996,00
43	Biomicroscopia de Fundo de Olho	Exames	100	1200	R\$ 130,00	R\$ 156.000,00	R\$ 350,00	R\$ 420.000,00	R\$ 320,00	R\$ 384.000,00	R\$ 266,67	R\$ 320.004,00
44	Mapeamento de Retina	Exames	300	3600	R\$ 150,00	R\$ 540.000,00	R\$ 350,00	R\$ 1.260.000,00	R\$ 320,00	R\$ 1.152.000,00	R\$ 273,33	R\$ 983.988,00
45	Tonometria	Exames	100	1200	R\$ 140,00	R\$ 168.000,00	R\$ 210,00	R\$ 252.000,00	R\$ 220,00	R\$ 264.000,00	R\$ 190,00	R\$ 228.000,00
46	Retinografia colorida	Exames	100	1200	R\$ 230,00	R\$ 276.000,00	R\$ 350,00	R\$ 420.000,00	R\$ 320,00	R\$ 384.000,00	R\$ 300,00	R\$ 360.000,00

47	Retinografia	Exames	100	1200	R\$ 200,00	R\$ 240.000,00	R\$ 350,00	R\$ 420.000,00	R\$ 320,00	R\$ 384.000,00	R\$ 290,00	R\$ 348.000,00
48	Teste de Visão de Cores	Exames	100	1200	R\$ 130,00	R\$ 156.000,00	R\$ 250,00	R\$ 300.000,00	R\$ 220,00	R\$ 264.000,00	R\$ 200,00	R\$ 240.000,00
49	Campimetria computadorizada	Exames	100	1200	R\$ 180,00	R\$ 216.000,00	R\$ 350,00	R\$ 420.000,00	R\$ 320,00	R\$ 384.000,00	R\$ 283,33	R\$ 339.996,00
50	Ultrassonografia Morfológica	Exames	100	1200	R\$ 120,00	R\$ 144.000,00	R\$ 150,00	R\$ 180.000,00	R\$ 125,00	R\$ 150.000,00	R\$ 131,67	R\$ 158.004,00
51	Ultrassom Obstetrical	Exames	200	2400	R\$ 100,00	R\$ 240.000,00	R\$ 82,00	R\$ 196.800,00	R\$ 80,00	R\$ 192.000,00	R\$ 87,33	R\$ 209.592,00
52	Ultrassonografia de Mama	Exames	100	1200	R\$ 100,00	R\$ 120.000,00	R\$ 82,00	R\$ 98.400,00	R\$ 80,00	R\$ 96.000,00	R\$ 87,33	R\$ 104.796,00
53	Ultrassonografia de Abdomen Total	Exames	100	1200	R\$ 100,00	R\$ 120.000,00	R\$ 82,00	R\$ 98.400,00	R\$ 80,00	R\$ 96.000,00	R\$ 87,33	R\$ 104.796,00
54	Ultrassonografia de Vias urinárias	Exames	100	1200	R\$ 100,00	R\$ 120.000,00	R\$ 82,00	R\$ 98.400,00	R\$ 80,00	R\$ 96.000,00	R\$ 87,33	R\$ 104.796,00
55	Ultrassonografia de próstata via abdominal	Exames	100	1200	R\$ 100,00	R\$ 120.000,00	R\$ 82,00	R\$ 98.400,00	R\$ 80,00	R\$ 96.000,00	R\$ 87,33	R\$ 104.796,00
56	Ultrassonografia transfontanela	Exames	50	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00	R\$ 82,00	R\$ 49.200,00	R\$ 80,00	R\$ 48.000,00	R\$ 87,33	R\$ 52.398,00
57	Ultrassonografia transvaginal	Exames	200	2400	R\$ 100,00	R\$ 240.000,00	R\$ 82,00	R\$ 196.800,00	R\$ 80,00	R\$ 192.000,00	R\$ 87,33	R\$ 209.592,00
58	Ultrassonografia de pelve	Exames	100	1200	R\$ 100,00	R\$ 120.000,00	R\$ 82,00	R\$ 98.400,00	R\$ 80,00	R\$ 96.000,00	R\$ 87,33	R\$ 104.796,00
59	Ultrassonografia de pelve(ginecológica)	Exames	100	1200	R\$ 100,00	R\$ 120.000,00	R\$ 82,00	R\$ 98.400,00	R\$ 80,00	R\$ 96.000,00	R\$ 87,33	R\$ 104.796,00
60	Ultrassonografia de tireóide	Exames	100	1200	R\$ 100,00	R\$ 120.000,00	R\$ 82,00	R\$ 98.400,00	R\$ 80,00	R\$ 96.000,00	R\$ 87,33	R\$ 104.796,00
61	Ultrassonografia de Bolsa escrotal	Exames	100	1200	R\$ 100,00	R\$ 120.000,00	R\$ 82,00	R\$ 98.400,00	R\$ 80,00	R\$ 96.000,00	R\$ 87,33	R\$ 104.796,00
62	Ultrassonografia de partes moles	Exames	100	1200	R\$ 100,00	R\$ 120.000,00	R\$ 82,00	R\$ 98.400,00	R\$ 90,00	R\$ 108.000,00	R\$ 90,67	R\$ 108.804,00
63	Ultrassonografia de ombro direito	Exames	50	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00	R\$ 90,00	R\$ 54.000,00	R\$ 96,67	R\$ 58.002,00
64	Ultrassonografia de ombro esquerdo	Exames	50	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00	R\$ 90,00	R\$ 54.000,00	R\$ 96,67	R\$ 58.002,00
65	Ultrassonografia da articulação do braço direito	Exames	50	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00	R\$ 90,00	R\$ 54.000,00	R\$ 96,67	R\$ 58.002,00
66	Ultrassonografia da articulação do braço esquerdo	Exames	50	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00	R\$ 90,00	R\$ 54.000,00	R\$ 96,67	R\$ 58.002,00
67	Ultrassonografia de cotovelo direito	Exames	50	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00	R\$ 90,00	R\$ 54.000,00	R\$ 96,67	R\$ 58.002,00
68	Ultrassonografia do cotovelo esquerdo	Exames	50	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00	R\$ 90,00	R\$ 54.000,00	R\$ 96,67	R\$ 58.002,00
69	Ultrassonografia do punho direito	Exames	50	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00	R\$ 90,00	R\$ 54.000,00	R\$ 96,67	R\$ 58.002,00
70	Ultrassonografia do punho esquerdo	Exames	50	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00	R\$ 90,00	R\$ 54.000,00	R\$ 96,67	R\$ 58.002,00
71	Ultrassonografia de mão direita	Exames	50	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00	R\$ 90,00	R\$ 54.000,00	R\$ 96,67	R\$ 58.002,00
72	Ultrassonografia de mão esquerda	Exames	50	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00	R\$ 90,00	R\$ 54.000,00	R\$ 96,67	R\$ 58.002,00
73	Ultrassonografia da região inguinal	Exames	50	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00	R\$ 82,00	R\$ 49.200,00	R\$ 80,00	R\$ 48.000,00	R\$ 87,33	R\$ 52.398,00
74	Ultrassonografia de joelho direito	Exames	50	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00	R\$ 90,00	R\$ 54.000,00	R\$ 96,67	R\$ 58.002,00
75	Ultrassonografia de joelho esquerdo	Exames	50	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00	R\$ 90,00	R\$ 54.000,00	R\$ 96,67	R\$ 58.002,00
76	Ultrassonografia de pé esquerdo	Exames	50	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00	R\$ 90,00	R\$ 54.000,00	R\$ 96,67	R\$ 58.002,00
77	Ultrassonografia de pé direito	Exames	50	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00	R\$ 90,00	R\$ 54.000,00	R\$ 96,67	R\$ 58.002,00
78	Ultrassonografia com doppler do MMII direito	Exames	50	600	R\$ 200,00	R\$ 120.000,00	R\$ 250,00	R\$ 150.000,00	R\$ 250,00	R\$ 150.000,00	R\$ 233,33	R\$ 139.998,00
79	Ultrassonografia com doppler do MMII esquerdo	Exames	50	600	R\$ 200,00	R\$ 120.000,00	R\$ 250,00	R\$ 150.000,00	R\$ 250,00	R\$ 150.000,00	R\$ 233,33	R\$ 139.998,00
80	Tomografia Computadorizada de Crânio	Exames	50	600	R\$ 450,00	R\$ 270.000,00	R\$ 400,00	R\$ 240.000,00	R\$ 600,00	R\$ 360.000,00	R\$ 483,33	R\$ 289.998,00
81	Tomografia Computadorizada de Crânio com sedação	Exames	10	120	R\$ 470,00	R\$ 56.400,00	R\$ 450,00	R\$ 54.000,00	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00	R\$ 506,67	R\$ 60.800,40
82	Tomografia Computadorizada de Crânio com contraste	Exames	10	120	R\$ 470,00	R\$ 56.400,00	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00	R\$ 540,00	R\$ 64.800,00
83	Tomografia Computadorizada de Crânio com contraste e sedação	Exames	5	60	R\$ 500,00	R\$ 30.000,00	R\$ 600,00	R\$ 36.000,00	R\$ 600,00	R\$ 36.000,00	R\$ 566,67	R\$ 34.000,20
84	Tomografia Computadorizada de Sela turca	Exames	10	120	R\$ 410,00	R\$ 49.200,00	R\$ 400,00	R\$ 48.000,00	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00	R\$ 470,00	R\$ 56.400,00
85	Tomografia Computadorizada de Sela turca com sedação	Exames	10	120	R\$ 470,00	R\$ 56.400,00	R\$ 450,00	R\$ 54.000,00	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00	R\$ 506,67	R\$ 60.800,40
86	Tomografia Computadorizada de Torax	Exames	100	1200	R\$ 450,00	R\$ 540.000,00	R\$ 400,00	R\$ 480.000,00	R\$ 600,00	R\$ 720.000,00	R\$ 483,33	R\$ 579.996,00
87	Tomografia Computadorizada de Torax com contraste	Exames	50	600	R\$ 470,00	R\$ 282.000,00	R\$ 550,00	R\$ 330.000,00	R\$ 600,00	R\$ 360.000,00	R\$ 540,00	R\$ 324.000,00
88	Tomografia Computadorizada de Torax com sedação	Exames	50	600	R\$ 470,00	R\$ 282.000,00	R\$ 450,00	R\$ 270.000,00	R\$ 600,00	R\$ 360.000,00	R\$ 506,67	R\$ 304.002,00
89	Tomografia Computadorizada de Torax com contraste e sedação	Exames	10	120	R\$ 500,00	R\$ 60.000,00	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00	R\$ 566,67	R\$ 68.000,40
90	Tomografia Computadorizada de Coluna cervical	Exames	50	600	R\$ 450,00	R\$ 270.000,00	R\$ 400,00	R\$ 240.000,00	R\$ 600,00	R\$ 360.000,00	R\$ 483,33	R\$ 289.998,00
91	Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical com contraste	Exames	25	300	R\$ 470,00	R\$ 141.000,00	R\$ 550,00	R\$ 165.000,00	R\$ 600,00	R\$ 180.000,00	R\$ 540,00	R\$ 162.000,00
92	Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical com contraste e sedação	Exames	10	120	R\$ 500,00	R\$ 60.000,00	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00	R\$ 566,67	R\$ 68.000,40
93	Tomografia Computadorizada de Coluna Dorsal ou torácica	Exames	100	1200	R\$ 450,00	R\$ 540.000,00	R\$ 400,00	R\$ 480.000,00	R\$ 600,00	R\$ 720.000,00	R\$ 483,33	R\$ 579.996,00

94	Tomografia Computadorizada de Coluna Dorsal ou toracica com contraste	Exames	10	120	R\$ 470,00	R\$ 56.400,00	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00	R\$ 540,00	R\$ 64.800,00
95	Tomografia Computadorizada de Coluna Dorsal ou toracica com sedação	Exames	10	120	R\$ 470,00	R\$ 56.400,00	R\$ 450,00	R\$ 54.000,00	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00	R\$ 506,67	R\$ 60.800,40
96	Tomografia Computadorizada de Coluna Dorsal ou toracica com contraste e sedação	Exames	5	60	R\$ 500,00	R\$ 30.000,00	R\$ 600,00	R\$ 36.000,00	R\$ 600,00	R\$ 36.000,00	R\$ 566,67	R\$ 34.000,20
97	Tomografia Computadorizada de coluna lombosacra	Exames	100	1200	R\$ 450,00	R\$ 540.000,00	R\$ 400,00	R\$ 480.000,00	R\$ 600,00	R\$ 720.000,00	R\$ 483,33	R\$ 579.998,00
98	Tomografia Computadorizada de coluna lombosacra com contraste	Exames	50	600	R\$ 470,00	R\$ 282.000,00	R\$ 550,00	R\$ 330.000,00	R\$ 600,00	R\$ 360.000,00	R\$ 540,00	R\$ 324.000,00
99	Tomografia Computadorizada de coluna lombosacra com sedação	Exames	25	300	R\$ 470,00	R\$ 141.000,00	R\$ 450,00	R\$ 135.000,00	R\$ 600,00	R\$ 180.000,00	R\$ 506,67	R\$ 152.001,00
100	Tomografia Computadorizada de coluna lombosacra com contraste e sedação	Exames	10	120	R\$ 500,00	R\$ 60.000,00	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00	R\$ 566,67	R\$ 68.000,40
101	Tomografia Computadorizada dos seios da face	Exames	50	600	R\$ 450,00	R\$ 270.000,00	R\$ 400,00	R\$ 240.000,00	R\$ 600,00	R\$ 360.000,00	R\$ 483,33	R\$ 289.998,00
102	Tomografia Computadorizada dos seios da face com contraste	Exames	25	300	R\$ 470,00	R\$ 141.000,00	R\$ 550,00	R\$ 165.000,00	R\$ 600,00	R\$ 180.000,00	R\$ 540,00	R\$ 162.000,00
103	Tomografia Computadorizada dos seios da face com sedação	Exames	10	120	R\$ 470,00	R\$ 56.400,00	R\$ 450,00	R\$ 54.000,00	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00	R\$ 506,67	R\$ 60.800,40
104	Tomografia Computadorizada dos seios da face com contraste e sedação	Exames	5	60	R\$ 500,00	R\$ 30.000,00	R\$ 600,00	R\$ 36.000,00	R\$ 600,00	R\$ 36.000,00	R\$ 566,67	R\$ 34.000,20
105	Tomografia Computadorizada de Articulações De Membro Inferior	Exames	50	600	R\$ 450,00	R\$ 270.000,00	R\$ 400,00	R\$ 240.000,00	R\$ 600,00	R\$ 360.000,00	R\$ 483,33	R\$ 289.998,00
106	Tomografia Computadorizada de Articulações De Membro Inferior com contraste	Exames	10	120	R\$ 470,00	R\$ 56.400,00	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00	R\$ 540,00	R\$ 64.800,00
107	Tomografia Computadorizada de Articulações De Membro Superior	Exames	50	600	R\$ 450,00	R\$ 270.000,00	R\$ 400,00	R\$ 240.000,00	R\$ 600,00	R\$ 360.000,00	R\$ 483,33	R\$ 289.998,00
108	Tomografia Computadorizada de Articulações De Membro Superior com Contraste	Exames	10	120	R\$ 470,00	R\$ 56.400,00	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00	R\$ 540,00	R\$ 64.800,00
109	Tomografia de Articulação Coxo femural Esquerda	Exames	10	120	R\$ 450,00	R\$ 54.000,00	R\$ 400,00	R\$ 48.000,00	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00	R\$ 483,33	R\$ 57.999,60
110	Tomografia de Articulação Coxo femural Esquerda com Contraste	Exames	10	120	R\$ 470,00	R\$ 56.400,00	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00	R\$ 540,00	R\$ 64.800,00
111	Tomografia de Articulação Coxo Femural Direita	Exames	10	120	R\$ 450,00	R\$ 54.000,00	R\$ 400,00	R\$ 48.000,00	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00	R\$ 483,33	R\$ 57.999,60
112	Tomografia de Articulação Coxo Femural Direita com contraste	Exames	5	60	R\$ 470,00	R\$ 28.200,00	R\$ 550,00	R\$ 33.000,00	R\$ 600,00	R\$ 36.000,00	R\$ 540,00	R\$ 32.400,00
113	Tomografia Computadorizada de ombro Direito	Exames	10	120	R\$ 450,00	R\$ 54.000,00	R\$ 400,00	R\$ 48.000,00	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00	R\$ 483,33	R\$ 57.999,60
114	Tomografia Computadorizada de ombro Direito com Contraste	Exames	5	60	R\$ 470,00	R\$ 28.200,00	R\$ 550,00	R\$ 33.000,00	R\$ 600,00	R\$ 36.000,00	R\$ 540,00	R\$ 32.400,00
115	Tomografia Computadorizada de ombro Esquerdo	Exames	10	120	R\$ 450,00	R\$ 54.000,00	R\$ 400,00	R\$ 48.000,00	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00	R\$ 483,33	R\$ 57.999,60
116	Tomografia Computadorizada de ombro Esquerdo com Contraste	Exames	5	60	R\$ 470,00	R\$ 28.200,00	R\$ 550,00	R\$ 33.000,00	R\$ 600,00	R\$ 36.000,00	R\$ 540,00	R\$ 32.400,00
117	Tomografia Computadorizada de esterno claviclar direito	Exames	10	120	R\$ 450,00	R\$ 54.000,00	R\$ 400,00	R\$ 48.000,00	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00	R\$ 483,33	R\$ 57.999,60
118	Tomografia Computadorizada de esterno claviclar direito com contraste	Exames	5	60	R\$ 470,00	R\$ 28.200,00	R\$ 550,00	R\$ 33.000,00	R\$ 600,00	R\$ 36.000,00	R\$ 540,00	R\$ 32.400,00
119	Tomografia Computadorizada de esterno claviclar esquerdo	Exames	10	120	R\$ 450,00	R\$ 54.000,00	R\$ 400,00	R\$ 48.000,00	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00	R\$ 483,33	R\$ 57.999,60
120	Tomografia Computadorizada de esterno claviclar esquerdo com contraste	Exames	5	60	R\$ 470,00	R\$ 28.200,00	R\$ 550,00	R\$ 33.000,00	R\$ 600,00	R\$ 36.000,00	R\$ 540,00	R\$ 32.400,00
121	Tomografia computadorizada de Abdomen Superior	Exames	50	600	R\$ 450,00	R\$ 270.000,00	R\$ 400,00	R\$ 240.000,00	R\$ 600,00	R\$ 360.000,00	R\$ 483,33	R\$ 289.998,00
122	Tomografia Computadorizada de Abdomen Superior com contraste	Exames	10	120	R\$ 470,00	R\$ 56.400,00	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00	R\$ 540,00	R\$ 64.800,00
123	Tomografia Computadorizada de Abdomen Inferior	Exames	50	600	R\$ 450,00	R\$ 270.000,00	R\$ 400,00	R\$ 240.000,00	R\$ 600,00	R\$ 360.000,00	R\$ 483,33	R\$ 289.998,00
124	Tomografia Computadorizada de Abdomen Inferior com contraste	Exames	10	120	R\$ 470,00	R\$ 56.400,00	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00	R\$ 540,00	R\$ 64.800,00
125	Tomografia Computadorizada de Abdomen Total	Exames	50	600	R\$ 450,00	R\$ 270.000,00	R\$ 400,00	R\$ 240.000,00	R\$ 600,00	R\$ 360.000,00	R\$ 483,33	R\$ 289.998,00
126	Tomografia Computadorizada de Abdomen Total com contraste	Exames	10	120	R\$ 470,00	R\$ 56.400,00	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00	R\$ 540,00	R\$ 64.800,00

89

127	Ressonância Magnética Crânio	Exames	50	600	R\$ 550,00	R\$ 330.000,00	R\$ 400,00	R\$ 240.000,00	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00	R\$ 550,00	R\$ 330.000,00
128	Ressonância Magnética de Crânio com contraste	Exames	5	60	R\$ 570,00	R\$ 34.200,00	R\$ 550,00	R\$ 33.000,00	R\$ 700,00	R\$ 42.000,00	R\$ 606,67	R\$ 36.400,20
129	Ressonância Magnética de Crânio com sedação	Exames	5	60	R\$ 570,00	R\$ 34.200,00	R\$ 450,00	R\$ 27.000,00	R\$ 700,00	R\$ 42.000,00	R\$ 573,33	R\$ 34.399,80
130	Ressonância Magnética do Torax	Exames	50	600	R\$ 550,00	R\$ 330.000,00	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00	R\$ 650,00	R\$ 390.000,00
131	Ressonância Magnética do Torax com Contraste	Exames	5	60	R\$ 570,00	R\$ 34.200,00	R\$ 700,00	R\$ 42.000,00	R\$ 700,00	R\$ 42.000,00	R\$ 656,67	R\$ 39.400,20
132	Ressonância Magnética da Coluna Cervical	Exames	10	120	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 650,00	R\$ 78.000,00
133	Ressonância Magnética da Coluna Cervical com Contraste	Exames	5	60	R\$ 570,00	R\$ 34.200,00	R\$ 700,00	R\$ 42.000,00	R\$ 700,00	R\$ 42.000,00	R\$ 656,67	R\$ 39.400,20
134	Ressonância Magnética da Coluna Toracica	Exames	50	600	R\$ 550,00	R\$ 330.000,00	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00	R\$ 650,00	R\$ 390.000,00
135	Ressonância Magnética da Coluna Toracica com Contraste	Exames	5	60	R\$ 570,00	R\$ 34.200,00	R\$ 700,00	R\$ 42.000,00	R\$ 700,00	R\$ 42.000,00	R\$ 656,67	R\$ 39.400,20
136	Ressonância Magnética de Coluna Lombo sacra	Exames	50	600	R\$ 550,00	R\$ 330.000,00	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00	R\$ 650,00	R\$ 390.000,00
137	Ressonância Magnética de Coluna Lombo sacra com Contraste	Exames	5	60	R\$ 570,00	R\$ 34.200,00	R\$ 700,00	R\$ 42.000,00	R\$ 700,00	R\$ 42.000,00	R\$ 656,67	R\$ 39.400,20
138	Ressonância Magnética de Ombro Esquerdo	Exames	10	120	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 650,00	R\$ 78.000,00
139	Ressonância Magnética de Ombro Direito	Exames	10	120	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 650,00	R\$ 78.000,00
140	Ressonância Magnética de Clavicula Direita	Exames	10	120	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 650,00	R\$ 78.000,00
141	Ressonância Magnética de Clavicula Esquerda	Exames	10	120	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 650,00	R\$ 78.000,00
142	Ressonância Magnética e articulação temporo mandibular	Exames	10	120	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 650,00	R\$ 78.000,00
143	Ressonância Magnética de Antebraço Direito	Exames	10	120	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 650,00	R\$ 78.000,00
144	Ressonância Magnética de Antebraço Esquerdo	Exames	10	120	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 650,00	R\$ 78.000,00
145	Ressonância Magnética de Plexo Braquial Direito	Exames	10	120	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 650,00	R\$ 78.000,00
146	Ressonância Magnética de Plexo Braquial Esquerdo	Exames	10	120	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 650,00	R\$ 78.000,00
147	Ressonância Magnética de Cotovelo Direito	Exames	10	120	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 650,00	R\$ 78.000,00
148	Ressonância Magnética de Cotovelo Esquerdo	Exames	10	120	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 650,00	R\$ 78.000,00
149	Ressonância Magnética de Punho Direito	Exames	10	120	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 650,00	R\$ 78.000,00
150	Ressonância Magnética de Punho Esquerdo	Exames	10	120	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 650,00	R\$ 78.000,00
151	Ressonância Magnética de Mão Esquerdo	Exames	10	120	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 650,00	R\$ 78.000,00
152	Ressonância Magnética de Mão Direita	Exames	10	120	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 650,00	R\$ 78.000,00
153	Ressonância Magnética de Quadril Direito	Exames	10	120	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 650,00	R\$ 78.000,00
154	Ressonância Magnética de Quadril Esquerdo	Exames	10	120	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 650,00	R\$ 78.000,00
155	Ressonância Magnética de Coxa Direita	Exames	10	120	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 650,00	R\$ 78.000,00
156	Ressonância Magnética de Coxa Esquerda	Exames	10	120	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 650,00	R\$ 78.000,00
157	Ressonância Magnética de Joelho Direito	Exames	50	600	R\$ 550,00	R\$ 330.000,00	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00	R\$ 650,00	R\$ 390.000,00
158	Ressonância Magnética de Joelho Direito com Contraste	Exames	10	120	R\$ 570,00	R\$ 68.400,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 656,67	R\$ 78.800,40
159	Ressonância Magnética de Joelho Esquerdo	Exames	50	600	R\$ 550,00	R\$ 330.000,00	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00	R\$ 650,00	R\$ 390.000,00
160	Ressonância Magnética de Joelho Esquerdo com Contraste	Exames	10	120	R\$ 570,00	R\$ 68.400,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 656,67	R\$ 78.800,40
161	Ressonância Magnética de Tornozelo Direito	Exames	10	120	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 650,00	R\$ 78.000,00
162	Ressonância Magnética de Tornozelo Esquerdo	Exames	10	120	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 650,00	R\$ 78.000,00
163	Ressonância Magnética de Pé Direito	Exames	10	120	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 650,00	R\$ 78.000,00
164	Ressonância Magnética de Pé Esquerdo	Exames	10	120	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 650,00	R\$ 78.000,00
165	Ressonância Magnética de Abdomen Superior	Exames	50	600	R\$ 550,00	R\$ 330.000,00	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00	R\$ 650,00	R\$ 390.000,00
166	Ressonância Magnética de Abdomen Superior com Contraste	Exames	10	120	R\$ 570,00	R\$ 68.400,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 656,67	R\$ 78.800,40
167	Ressonância Magnética de Abdomen Inferior	Exames	50	600	R\$ 550,00	R\$ 330.000,00	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00	R\$ 650,00	R\$ 390.000,00
168	Ressonância Magnética de Abdomen Inferior com Contraste	Exames	10	120	R\$ 570,00	R\$ 68.400,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 656,67	R\$ 78.800,40
169	Ressonância Magnética de Abdomen Total	Exames	50	600	R\$ 550,00	R\$ 330.000,00	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00	R\$ 650,00	R\$ 390.000,00
170	Ressonância Magnética de Abdomen Total com Contraste	Exames	10	120	R\$ 570,00	R\$ 68.400,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00	R\$ 656,67	R\$ 78.800,40
171	Raio X de Torax /PA Perfil	Exames	100	1200	R\$ 60,00	R\$ 72.000,00	R\$ 175,00	R\$ 210.000,00	R\$ 150,00	R\$ 180.000,00	R\$ 128,33	R\$ 153.996,00
172	Biopsia /Excise de Nódulo da Mama	Exames	5	60	R\$ 350,00	R\$ 21.000,00	R\$ 900,00	R\$ 54.000,00	R\$ 700,00	R\$ 42.000,00	R\$ 650,00	R\$ 39.000,00

173	Exame anatomopatológico para congelamento /parafina por peça cirúrgica ou por biópsia	Exames	5	60	R\$ 270,00	R\$ 16.200,00	R\$ 900,00	R\$ 54.000,00	R\$ 700,00	R\$ 42.000,00	R\$ 623,33	R\$ 37.399,00
	DEPARTAMENTO DE REGULAÇÃO, AUDITORIA E AVALIAÇÃO SERVIÇO DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	Unidade	QUANT. 12 MESES									
174	Colecistectomia	Procedimentos Cirúrgicos	70		R\$ 1.490,50	R\$ 104.335,00	R\$ 1.900,00	R\$ 133.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 140.000,00	R\$ 1.796,83	R\$ 125.778,10
175	Facoemulsificação c/ implante de lente intra-ocular dobrável	Procedimentos Cirúrgicos	150		R\$ 1.160,20	R\$ 174.030,00	R\$ 2.000,00	R\$ 300.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 300.000,00	R\$ 1.720,07	R\$ 258.010,50
176	Hernioplastia epigástrica	Procedimentos Cirúrgicos	30		R\$ 2.000,00	R\$ 60.000,00	R\$ 1.500,00	R\$ 45.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 60.000,00	R\$ 1.833,33	R\$ 54.999,90
177	Hernioplastia incisional	Procedimentos Cirúrgicos	30		R\$ 1.350,60	R\$ 40.518,00	R\$ 1.850,00	R\$ 55.500,00	R\$ 2.000,00	R\$ 60.000,00	R\$ 1.733,53	R\$ 52.005,90
178	Hernioplastia inguinal (bilateral)	Procedimentos Cirúrgicos	30		R\$ 918,99	R\$ 27.569,70	R\$ 1.800,00	R\$ 54.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 60.000,00	R\$ 1.573,00	R\$ 47.190,00
179	Hernioplastia inguinal / crural (unilateral)	Procedimentos Cirúrgicos	50		R\$ 956,00	R\$ 47.800,00	R\$ 1.800,00	R\$ 90.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ 1.585,33	R\$ 79.266,50
180	Hernioplastia recidivante	Procedimentos Cirúrgicos	20		R\$ 895,00	R\$ 17.900,00	R\$ 1.800,00	R\$ 36.000,00	R\$ 1.500,00	R\$ 30.000,00	R\$ 1.398,33	R\$ 27.966,60
181	Hernioplastia umbilical	Procedimentos Cirúrgicos	60		R\$ 650,00	R\$ 39.000,00	R\$ 1.800,00	R\$ 108.000,00	R\$ 1.500,00	R\$ 90.000,00	R\$ 1.316,67	R\$ 79.000,20
182	Histerectomia total	Procedimentos Cirúrgicos	30		R\$ 1.360,00	R\$ 40.800,00	R\$ 1.100,00	R\$ 33.000,00	R\$ 1.500,00	R\$ 45.000,00	R\$ 1.320,00	R\$ 39.600,00
183	Laqueadura tubária	Procedimentos Cirúrgicos	70		R\$ 730,00	R\$ 51.100,00	R\$ 1.100,00	R\$ 77.000,00	R\$ 1.500,00	R\$ 105.000,00	R\$ 1.110,00	R\$ 77.700,00
184	Miomectomia	Procedimentos Cirúrgicos	30		R\$ 793,50	R\$ 23.805,00	R\$ 1.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ 1.500,00	R\$ 45.000,00	R\$ 1.097,83	R\$ 32.934,90
185	Ooforectomia / ooforoplastia	Procedimentos Cirúrgicos	30		R\$ 766,00	R\$ 22.980,00	R\$ 1.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ 1.500,00	R\$ 45.000,00	R\$ 1.088,67	R\$ 32.660,10
186	Colpoperineoplastia anterior e posterior	Procedimentos Cirúrgicos	30		R\$ 710,00	R\$ 21.300,00	R\$ 1.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ 1.500,00	R\$ 45.000,00	R\$ 1.070,00	R\$ 32.100,00
VALOR TOTAL ESTIMADO						R\$ 35.728.640,70		R\$ 41.237.699,98		R\$ 42.865.716,40		R\$ 39.943.249,15
	<i>Suely de Jesus de Araújo Cardoso</i> Suely de Jesus Araújo Cardoso Setor de Compras					OBSERVAÇÃO: A pesquisa de preços acima foram realizada com Fornecedores direto via e-mail nos seguintes endereços; mafarosaude325@gmail.com CNPJ: 17.102.134/0001-16, esmeraldagestao@gmail.com CNPJ: 41.131.859/0001-17, medop.saude@gmail.com CNPJ: 36.492.811-0001/23.						

Suely de Jesus de Araújo Cardoso
 Suely de Jesus de Araújo Cardoso
 Setor Compras e Serviços-SESMAB
 Portaria nº 100/2025

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

EMPRESA: MAFARO SAÚDE LTDA

CNPJ: 17.102.134/0001-16

O Município de Abaetetuba/PA, através da Secretaria Municipal de Saúde, situada na Barão do Rio Branco - 1232- Centro- Cep: 68440-000 - Abaetetuba/PA, Convida essa Empresa a participar da Cotação de Preços, para credenciamento para Contratação de empresa para prestação contínua de serviços de consultas médicas especializadas, contratação de médicos e plantões, exames ambulatoriais e procedimentos cirúrgicos, para serem utilizados nos serviços público de Saúde do Município de Abaetetuba/PA, visando atender as demandas dos usuários do Serviço Público de Saúde do Município, para serem utilizados nos serviços públicos de saúde do município de Abaetetuba/PA, conforme especificações dispostas na planilha anexa.

Caso seja de seu interesse participar desta Cotação, solicitamos enviar a mesma de acordo com o modelo sugerido em anexo ou modelo que contenha as mesmas informações, devendo o interessado no momento de elaborar a sua proposta, observar os seguintes termos:

1. Das Observações Para Elaboração da Proposta

- Se o serviço possuir qualquer característica distinta, esta deverá ser consignada na proposta, para efeito de avaliação, sob pena de ser-lhe exigido, no momento da prestação dos serviços, exatamente o serviço solicitado;
- Nos preços unitários propostos (Valor Unitário – R\$) deverão estar inclusos todos os custos referentes a cada item objeto desta pesquisa, tais como impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre o objeto licitado;
- Elaborada de maneira independente, sem que seu conteúdo seja, no todo ou parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da pesquisa, por qualquer meio ou pessoa, bem como com qualquer integrante da Secretaria Municipal de Saúde ou da Prefeitura Municipal de Abaetetuba/PA.
- Em caso de a contratação ser efetivada, o serviço fornecido em desconformidade com as especificações constantes na planilha em anexo, bem como sem as características mínimas exigidas para sua aceitabilidade, deverá ser substituído pelo contratado, sem qualquer ônus para a SESMAB.
 - Validade da Proposta: mínima de 60 (sessenta) dias

2. Da Localização

Para melhor formulação de sua proposta, considerando encargos e prazos para entrega, se faz necessário observar a localização deste município.

- Abaetetuba é um município brasileiro do estado do Pará, pertencente à Microrregião de Cametá. Localiza-se na região norte brasileira, e região nordeste paraense a uma latitude 01°43'05" sul e longitude 48°52'57" oeste, na margem direita da foz do Rio Tocantins.

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

- Acesso a partir de Belém: de balsa (viagem com duração de 02 (duas) horas, partindo dos portos Jarumã e Arapari, e também acesso pela PA 483 (Chamada de Alça Viária), duração de 02 (duas) horas.

3. Da Prestação dos Serviços

3.1. Deverão ser realizados plantões de até 24 horas na escala de 07h às 07h, de segunda a segunda. Sendo exigido um profissional por cada plantão.

3.2. Os demais serviços médicos, contratados por Hora/Ano, de acordo do cronograma estabelecido pela Secretaria Municipal de saúde.

3.3. Os serviços de plantonista será executado no Unidade de Pronto Atendimento -UPA- (Manoel Ferreira) e no Hospital Municipal São Bento, de acordo com o cronograma a ser definido pelas Unidades, em plantões de até 24 horas, em dias semanais, finais de semana e feriados;

3.4. Os plantões e consultas/atendimento deverão ser realizados pessoalmente pelos profissionais apontados pela licitante no momento da assinatura do contrato de forma ininterrupta, não se admitindo os denominados plantões “sobreaviso”, sendo que qualquer alteração no quadro funcional da empresa vencedora dependerá de autorização expressa da Contratante, resguardando se o preenchimento das habilitações técnicas presentes no edital;

3.5. Cumprir com pontualidade os horários de chegada aos plantões determinados, diários, inclusive aos sábados, domingos e feriados.

3.6. A substituição de plantonistas será aceita, devendo ser informada à chefia imediata c/ou à SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ABAETETUBA com pelo menos 24 (vinte e quatro)

horas de antecedência;

3.7. A seleção dos profissionais caberá a Contratada, reservando-se a Contratante o direito de recusa, por motivos de melhor qualidade dos serviços prestados à população, assim como poderá exigir a

substituição do profissional credenciado sempre que os serviços prestados por este forem considerados insatisfatórios pelo não cumprimento de suas obrigações inerentes ao cargo.

3.8. A prestação dos serviços médicos será efetuada nas dependências da Contratante, salvo no que se refere aos pacientes transportados;



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

- 3.9. É de total responsabilidade da empresa licitante o preenchimento de uma escala fixa de plantões, bem como prover meios que garantam o cumprimento da mesma sem faltas injustificadas. Cabendo à contratada fornecer profissional para cobrir o plantão ou a consulta no caso de ausências, sejam estas justificadas ou não;
- 3.10. A contratada deverá apresentar escala de plantão mensal assinada e carimbada, sendo que esta deverá ser apresentada até o último dia útil de cada mês antecedente. Junto com a mesma deverão ser encaminhados documentos comprobatórios de que os profissionais que prestarão os serviços têm a qualificação exigida, enviar para o responsável técnico da Unidade de Saúde;
- 3.11. Os profissionais da empresa prestadora de serviços deverão respeitar os procedimentos e protocolos administrativos, respeitando-se, todavia, suas dependências funcionais e técnicas, não ausentar da unidade sem comunicar a chefia imediata;
- 3.12. Prestar serviços nas Unidades Municipais de Saúde do município conforme a necessidade em atendimento geral de livre demanda em consultas urgência e emergência, sem qualquer distinção quanto à idade ou quaisquer outros atributos físicos ou psíquicos do paciente;
- 3.13. Prestar serviço em perfeita consonância com o Código de Ética Médica vigente.
- 3.14. Quaisquer danos a terceiros que venham a ocorrer em virtude de eventual troca de plantão não autorizada, seja o dano originário de culpa concorrente ou não, será de responsabilidade objetiva do membro do corpo clínico que estava originalmente designado na escala;
- 3.15. Tratar com respeito e coleguismo os outros médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e motoristas, liderando a equipe que lhe for delegada com ordem e profissionalismo;
- 3.16. Responsável pela CONTRATADA deverá comparecer na Unidade Municipal de Saúde para acompanhar as atividades prestadas, bem como participar de reuniões solicitada pela administração, para discussão do processo de trabalho sendo elas eletivas ou em caráter de urgência;
- 3.17. Utilizar-se com zelo e cuidado das acomodações, veículos, aparelhos e instrumentos colocados à sua disposição para o exercício da profissão, ajudando na preservação do patrimônio e servindo como exemplo aos demais servidores;

3.18. A empresa vencedora deverá substituir, às suas expensas, e dentro do prazo estabelecido pela Secretaria Municipal de Saúde de Abaetetuba/PA, que se verificarem incorreções ou desvio da finalidade dos serviços contratados, inclusive com a substituição de profissionais;

3.19. A empresa vencedora (adjudicatária) fica obrigada a fornecer a Secretaria Municipal de Saúde de Abaetetuba, junto com a escala constante do item anterior, cópia dos seguintes documentos dos profissionais que prestará os serviços:

3.19.1. Diploma devidamente registrado no MEC;

3.19.2. Carteira do CRM-PA;

3.19.3. Comprovante de regularidade com o Conselho Regional de Medicina do Estado de Pará.

3.19.4. Apresentar certidão negativa do registro de distribuição criminal relativamente aos crimes de homicídio, roubo, estupro e corrupção de menores, renovável a cada 5 (cinco) anos.

4. **Das Condições de Pagamento:**

4.1. O pagamento será realizado por meio de ordem de serviço, na agência e conta corrente indicados pelo contratado.

4.2. A Contratada deverá apresentar nota fiscal em até 10 (dez dias) úteis para a liquidação da despesa, a contagem do prazo ocorrerá a partir do recebimento da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente pela Administração, conforme prevê o inciso I do art. 7º, da Instrução Normativa SEGES/ME nº 77, de 2022.

4.3. A Administração Municipal reserva-se o direito de recusar a liquidação da nota fiscal se, no ato da atestação, o objeto fornecido não estiver em perfeitas condições de consumo, quando for o caso, ou em desacordo com as especificações apresentadas e aceitas, nos termos do art. 7º da Instrução Normativa SEGES/ME nº 77, de 2022.

4.4. O pagamento será efetivado em até 10 (dez dias) úteis, a contar da liquidação da despesa, nos termos do inciso II do art. 7º, da Instrução Normativa SEGES/ME nº 77, de 2022.

4.5. A Administração Municipal poderá deduzir do montante a pagar os valores correspondentes a multas ou indenizações devidas pela Contratada, nos termos do § 4º do art. 8º Instrução Normativa SEGES/ME nº 77, de 2022.

4.6. Nenhuma liquidação ou pagamento será efetuado enquanto a empresa estiver pendente de qualquer obrigação financeira e/ou documental, devendo apresentar juntamente com a fatura as certidões negativas relativas aos Tributos Federais, Estaduais, Municipais, Trabalhistas e FGTS, sem que isso gere direito à alteração dos preços, ou de compensação financeira por

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

atraso de pagamento, conforme disposto no art. 8º da Instrução Normativa SEGES/ME nº 77, de 2022.

5. Dos Requisitos Mínimos Para Contratar a Empresa

- O requisito básico da empresa para futura contratação dos produtos e/ou serviços, é que a mesma seja qualificada, licenciada e/ou autorizada, tendo total competência para o fornecimento.
- A fim de garantir o funcionamento regular e permanente do atendimento da população de Abaetetuba/PA, a empresa deve estar apta a exercer a atividade comercial, e estar de acordo com os critérios previamente estabelecidos pelo contratante/fiscalização.

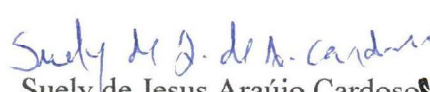
No caso de haver dúvidas em relação ao preparo da proposta de cotação, informa-se que os pedidos de esclarecimentos e demais informações necessárias às empresas interessadas serão fornecidas pelo Setor de Compras da Secretaria Municipal de Saúde de Abaetetuba/PA.

Importante destacar que o prazo para o retorno da proposta de cotação é de até 15 (quinze) dias úteis, a contar do recebimento deste, devendo ser encaminhada para o e-mail: sesmab.setorcompras@gmail.com.

Ressaltamos que a apresentação de propostas pressupõe conhecimento de todos os dados e informações necessárias ao seu preparo, aceitação das condições estipuladas nessa Solicitação de Cotação de Preço.

Abaetetuba/PA, 12 de agosto de 2025.

Atenciosamente,


Suely de Jesus Araújo Cardoso
Coordenadora de Setor de Compras
Portaria no 100/2025



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

PLANILHA MODELO DE COTAÇÃO

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA						
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT. MÉDICOS	UNIDADE	QUANT. HORAS Anual	V. UNT.	V. TOTAL
01	Médico Diretor Clínico. Atuar na gestão dos médicos. Jornada de trabalho de 40 horas semanais.	01	Hora	1.920		
02	Clínico Geral - Médico Plantonista. Fazer o Atendimento Hospitalar de urgência e emergência, consultas ambulatoriais e demais atividades correlatas ao pronto atendimento dividido em plantões de 24 horas. Possuir experiência mínima de 01 (um) ano em urgência e emergência.	03	Hora	26.280		

DEPARTAMENTO DE REGULAÇÃO, AUDITORIA E AVALIAÇÃO

SERVIÇO DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT. MÉDICOS	UNIDADE	QUANT. 12 MESES	V. UNT.	V. TOTAL
03	Médico Cardiologista. Descrição dos Serviços: 200 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	2.400		
04	Médico Ortopedista/Traumatologista: Descrição dos serviços: 300 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	3.600		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

05	Médico Gastroenterologista. Descrição dos serviços: 200 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	2.400		
06	Médico Urologista. Descrição dos serviços: 200 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	2.400		
07	Médico Endocrinologista. Descrição dos serviços: 200 consultas especializadas mensais,	01	CONSULTA	2.400		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

	avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.					
08	Médico Reumatologista. Descrição dos serviços: 100 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	1.200		
09	Médico Neurologista. Descrição dos serviços: 300 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades	01	CONSULTA	3.600		



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

	complementares.					
10	Médico Neuropediatra. Descrição dos serviços: 300 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	3.600		
11	Médico Alergologista. Descrição dos serviços: 100 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	1.200		
12	Médico Ginecologista: 300 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Realização e Análise de Exames (Colposcopia,	02	CONSULTA	3.600		



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

	Preventivo), Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares. JORNADA DE TRABALHO: conforme agendamento prévio.					
13	Médico Pediatra. Descrição dos serviços: 200 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	01	CONSULTA	2.400		
14	Médico Psiquiatra. Descrição dos serviços: 500 consultas especializadas mensais, avaliação, análise de exames, emissão de laudos,	02	CONSULTA	6.000		



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

	encaminhamentos e atividades complementares.					
15	Médico Infectologista. Descrição dos serviços: 100 consultas especializadas mensais, avaliação, análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	02	CONSULTA	1.200		
16	Médico Oftalmologista. Descrição dos serviços: 300 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	02	CONSULTA	1.200		
17	Médico Proctologista. Descrição dos serviços: 100 Consultas	01	CONSULTA	1.200		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

	Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.					
18	Médico Geriatra. Descrição dos serviços: 150 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas	01	CONSULTA	1.800		
19	Médico do Trabalho. Descrição dos serviços: 100 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos,	01	CONSULTA	1.200		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

	encaminhamentos e atividades complementares correlatas.					
20	Médico Pneumologista. Descrição dos serviços: 100 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	01	CONSULTA	1.200		
21	Médico Auditor – Descrição dos serviços: 500 consultas mensais, auditar as AIH's, laudar e avaliar os documentos do TFD.	01	CONSULTA	6.000		
22	Médico Angiologista. Descrição dos serviços: 100 Consultas Especializadas mensais,	01	CONSULTA	1.200		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

	Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.					
23	Médico Hematologista. Descrição dos serviços: 100 consultas Especializadas mesnais, avaliação, análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	01	CONSULTA	1.200		
24	Medico Mastologista . Descrição dos serviços: 100 consultas Especializadas mesnais, avaliação, análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades	01	CONSULTA	1.200		



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

	complementares correlatas.					
25	Medico Otorrinolaringologista . Descrição dos serviços: 100 consultas Especializadas mesnais, avaliação, análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	01	CONSULTA	1.200		
HOSPITAL MUNICIPAL – SÃO BENTO						
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT. MÉDICOS	UNIDADE	QUANT. TOTAL 12 MESES	V. UNT.	V. TOTAL
26	Clínico Geral -Médico Plantonista. Sendo 01 (um) por plantão, fazer o Atendimento Hospitalar de urgência e emergência, consultas ambulatoriais e demais atividades correlatas. dividido em plantões de	01	Plantão	365		

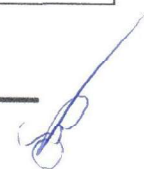
ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

	24 horas. Possuir experiência mínima de 01 (um) ano em urgência e emergência.					
27	Médico Cirurgião Geral - sendo 01 (um) médico por plantão, atuar em conformidade com as diretrizes e protocolos da unidade hospitalar; atuar em conformidade as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS.	01	Plantão	365		
28	Médico Pediatra – sendo 01 (um) por plantão, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	01	Plantão	365		
29	Médico Anestesiologista - Sendo 01 (um) por plantão, Avaliação, Análise de Exames,	01	Plantão	365		



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

	Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas					
SERVIÇO DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE						
PROCEDIMENTOS AMBULATORIAL						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. MENSAL	QUANT. 12 MESES	V. UNT.	V. TOTAL
30	Endoscopia digestiva com pesquisa de h. Pylori	EXAMES	200	2400		
31	Eletrocardiograma	EXAMES	200	2400		
32	Ecocardiograma	EXAMES	200	2400		
33	Teste Ergometrico	EXAMES	200	2400		
34	Eletroencefalograma	EXAMES	100	1200		
35	MAPA	EXAMES	100	1200		
36	Holter	EXAMES	100	1200		
37	Colposcopia	EXAMES	100	1200		
38	Audiometria (Via aerea e ossea)	EXAMES	100	1200		
39	Audiometria Tonal	EXAMES	100	1200		
40	Videolaringoscopia	EXAMES	100	1200		



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

41	Laringoscopia	EXAMES	100	1200		
42	Teste Ortóptico	EXAMES	100	1200		
43	Biomicroscopia de Fundo de Olho	EXAMES	100	1200		
44	Mapeamento de Retina	EXAMES	300	3600		
45	Tonometria	EXAMES	100	1200		
46	Retinografia colorida	EXAMES	100	1200		
47	Retinografia	EXAMES	100	1200		
48	Teste de Visão de Cores	EXAMES	100	1200		
49	Campimentria computadorizada	EXAMES	100	1200		
50	Ultrassonografia Morfológica	EXAMES	100	1200		
51	Ultrassom Obsterica	EXAMES	200	2400		
52	Ultrassonografia de Mama	EXAMES	100	1200		
53	Ultrassonografia de Abdomen Total	EXAMES	100	1200		
54	Ultrassonografia de Vias urinarias	EXAMES	100	1200		
55	Ultrassonografia de prostata via abdominal	EXAMES	100	1200		
56	Ultrassonografia transfontanela	EXAMES	50	600		
57	Ultrassonografia transvaginal	EXAMES	200	2400		
58	Ultrasonografia de pelve	EXAMES	100	1200		
59	Ultrassonografia de pelve(ginecologica)	EXAMES	100	1200		

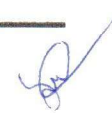


ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

60	Ultrassonografia de tireóide	EXAMES	100	1200		
61	Ultrassonografia de Bolsa escrotal	EXAMES	100	1200		
62	Ultrassonografia de partes moles	EXAMES	100	1200		
63	Ultrassonografia de ombro direito	EXAMES	50	600		
64	Ultrassonografia de ombro esquerdo	EXAMES	50	600		
65	Ultrassonografia da articulação do braço direito	EXAMES	50	600		
66	Ultrassonografia da articulação do braço esquerdo	EXAMES	50	600		
67	Ultrassonografia de cotovelo direito	EXAMES	50	600		
68	Ultrassonografia do cotovelo esquerdo	EXAMES	50	600		
69	Ultrassonografia do punho direito	EXAMES	50	600		
70	Ultrassonografia do punho esquerdo	EXAMES	50	600		
71	Ultrassonografia de mão direita	EXAMES	50	600		
72	Ultrassonografia de mão esquerda	EXAMES	50	600		
73	Ultrassonografia da região inguinal	EXAMES	50	600		
74	Ultrassonografia de joelho	EXAMES	50	600		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

	direito					
75	Ultrassonografia de joelho esquerdo	EXAMES	50	600		
76	Ultrassonografia de pé esquerdo	EXAMES	50	600		
77	Ultrassonografia de pé direito	EXAMES	50	600		
78	Ultrassonografia com doppler do MMII direito	EXAMES	50	600		
79	Ultrassonografia com doppler do MMII esquerdo	EXAMES	50	600		
80	Tomografia Computadorizada de Crânio	EXAMES	50	600		
81	Tomografia Computadorizada de Crânio com sedação	EXAMES	10	120		
82	Tomografia Computadorizada de Crânio com contraste	EXAMES	10	120		
83	Tomografia Computadorizada de Crânio com contraste e sedação	EXAMES	05	60		
84	Tomografia Computadorizada de Sela turca	EXAMES	10	120		
85	Tomografia Computadorizada de Sela turca com sedação	EXAMES	10	120		
86	Tomografia Computadorizada de Torax	EXAMES	100	1200		
87	Tomografia Computadorizada de Torax com contraste	EXAMES	50	600		



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

88	Tomografia Computadorizada de Torax com sedação	EXAMES	50	600		
89	Tomografia Computadorizada de Torax com contraste e sedação	EXAMES	10	120		
90	Tomografia Computadorizada de Coluna cervical	EXAMES	50	600		
91	Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical com contraste	EXAMES	25	300		
92	Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical com contraste e sedação	EXAMES	10	120		
93	Tomografia Computadorizada de Coluna Dorsal ou toracica	EXAMES	100	1200		
94	Tomografia Computadorizada de Coluna Dorsal ou toracica com contraste	EXAMES	10	120		
95	Tomografia Computadorizada de Coluna Dorsal ou toracica com sedação	EXAMES	10	120		
96	Tomografia Computadorizada de Coluna Dorsal ou toracica com contraste e sedação	EXAMES	05	60		
97	Tomografia Computadorizada de coluna lombosacra	EXAMES	100	1200		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

98	Tomografia Computadorizada de coluna lombosacra com contraste	EXAMES	50	600		
99	Tomografia Computadorizada de coluna lombosacra com sedação	EXAMES	25	300		
100	Tomografia Computadorizada de coluna lombosacra com contsate e sedação	EXAMES	10	120		
101	Tomografia Computadorizada dos seios da face	EXAMES	50	600		
102	Tomografia Computadorizada dos seios da face com contraste	EXAMES	25	300		
103	Tomografia Computadorizada dos seios da face com sedação	EXAMES	10	120		
104	Tomografia Computadorizada dos seios da face com contraste e sedação	EXAMES	05	60		
105	Tomografia Computadorizada de Articulações De Membro Inferior	EXAMES	50	600		
106	Tomografia Computadorizada de Articulações De Membro Inferior com contraste	EXAMES	10	120		
107	Tomografia Computadorizada de Articulações De Membro Superior	EXAMES	50	600		



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

108	Tomografia Computadorizada de Articulações De Membro Superior com Contraste	EXAMES	10	120		
109	Tomografia de Articulação Coxo femural Esquerda	EXAMES	10	120		
110	Tomografia de Articulação Coxo femural Esquerda com Contraste	EXAMES	10	120		
111	Tomografia de Articulação Coxo Femural Direita	EXAMES	10	120		
112	Tomografia de Articulação Coxo Femural Direita com contraste	EXAMES	05	60		
113	Tomografia Computadorizada de ombro Direito	EXAMES	10	120		
114	Tomografia Computadorizada de ombro Direito com Contraste	EXAMES	05	60		
115	Tomografia Computadorizada de ombro Esquerdo	EXAMES	10	120		
116	Tomografia Computadorizada de ombro Esquerdo com Contraste	EXAMES	05	60		
117	Tomografia Computadorizada de externo clavicular direito	EXAMES	10	120		
118	Tomografia Computadorizada de externo clavicular direito com contraste	EXAMES	05	60		
119	Tomografia Computadorizada de	EXAMES	10	120		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

	externo clavicular esquerdo					
120	Tomografia Computadorizada de externo clavicular esquerdo com contraste	EXAMES	05	60		
121	Tomografia computadorizada de Abdomen Superior	EXAMES	50	600		
122	Tomografia Computadorizada de Abdomen Superior com contraste	EXAMES	10	120		
123	Tomografia Computadorizada de Abdomen Inferior	EXAMES	50	600		
124	Tomografia Computadorizada de Abdomen Inferior com contraste	EXAMES	10	120		
125	Tomografia Computadorizada de Abdomen Total	EXAMES	50	600		
126	Tomografia Computadorizada de Abdomen Total com contraste	EXAMES	10	120		
127	Ressonância Magnética Crânio	EXAMES	50	600		
128	Ressonância Magnética de Crânio com contraste	EXAMES	05	60		
129	Ressonância Magnética de Crânio com sedação	EXAMES	05	60		
130	Ressonância Magnética do Torax	EXAMES	50	600		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

131	Ressonância Magnética do Torax com Contraste	EXAMES	05	60		
132	Ressonância Magnética da Coluna Cervical	EXAMES	10	120		
133	Ressonância Magnética da Coluna Cervical com Contraste	EXAMES	05	60		
134	Ressonância Magnética da Coluna Toracica	EXAMES	50	600		
135	Ressonância Magnética da Coluna Toracica com Contraste	EXAMES	05	60		
136	Ressonância Magnética de Coluna Lombo sacra	EXAMES	50	600		
137	Ressonância Magnética de Coluna Lombo sacra com Contraste	EXAMES	05	60		
138	Ressonância Magnética de Ombro Esquerdo	EXAMES	10	120		
139	Ressonância Magnética de Ombro Direito	EXAMES	10	120		
140	Ressonância Magnética de Clavicula Direita	EXAMES	10	120		
141	Ressonância Magnética de Clavicula Esquerda	EXAMES	10	120		
142	Ressonância Magnética e articulação temporo mandibular	EXAMES	10	120		
143	Ressonância Magnética de Ombro Direito	EXAMES	10	120		
144	Ressonância Magnética de Ombro Esquerdo	EXAMES	10	120		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

145	Ressonância Magnética de Antebraço Direito	EXAMES	10	120		
146	Ressonância Magnética de Antebraço Esquerdo	EXAMES	10	120		
147	Ressonância Magnética de Plexo Braquial Direiro	EXAMES	10	120		
148	Ressonância Magnética de Plexo Braquial Esquerdo	EXAMES	10	120		
149	Ressonância Magnética de Cotovelo Direito	EXAMES	10	120		
150	Ressonância Magnética de Cotovelo Esquerdo	EXAMES	10	120		
151	Ressonância Magnética de Punho Direito	EXAMES	10	120		
152	Ressonância Magnética de Punho Esquerdo	EXAMES	10	120		
153	Ressonância Magnética de Mão Esquerdo	EXAMES	10	120		
154	Ressonância Magnética de Mão Direita	EXAMES	10	120		
155	Ressonância Magnética de Quadril Direito	EXAMES	10	120		
156	Ressonância Magnética de Quadril Esquerdo	EXAMES	10	120		
157	Ressonância Magnética de Coxa Direita	EXAMES	10	120		
158	Ressonância Magnética de Coxa Esquerda	EXAMES	10	120		
159	Ressonância Magnética de Joelho Direito	EXAMES	50	600		
160	Ressonância Magnética de Joelho Direito com	EXAMES	10	120		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

	Contraste					
161	Ressonância Magnética de Joelho Esquerdo	EXAMES	50	600		
162	Ressonância Magnética de Joelho Esquerdo com Contraste	EXAMES	10	120		
163	Ressonância Magnética de Tornozelo Direito	EXAMES	10	120		
164	Ressonância Magnética de Tornozelo Esquerdo	EXAMES	10	120		
165	Ressonância Magnética de Pé Direito	EXAMES	10	120		
166	Ressonância Magnética de Pé Esquerdo	EXAMES	10	120		
167	Ressonância Magnética de Abdomen Superior	EXAMES	50	600		
168	Ressonância Magnética de Abdomen Superior com Contraste	EXAMES	10	120		
169	Ressonância Magnética de Abdomen Inferior	EXAMES	50	600		
170	Ressonância Magnética de Abdomen Inferior com Contraste	EXAMES	10	120		
171	Ressonância Magnética de Abdomen Total	EXAMES	50	600		
172	Ressonância Magnética de Abdomen Total com Contraste	EXAMES	10	120		
173	Raio X de Torax /PA Perfil	EXAME	100	1200		
174	Biopsia /Excerece de Nódulo da Mama	EXAME	5	60		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

175	Exame anatomopatológico para congelamento /parafina por peça cirurgica ou por biopsia	EXAME	5	60		
DEPARTAMENTO DE REGULAÇÃO, AUDITORIA E AVALIAÇÃO						
SERVIÇO DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. 12 MESES	V. UNT.	V. TOTAL	
176	COLECISTECTOMIA	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	70			
177	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	150			
178	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30			
179	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30			
180	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30			
181	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	50			
182	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	20			
183	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	60			
184	HISTERECTOMIA TOTAL	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30			
185	LAQUEADURA TUBARIA	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	70			
186	MIOMECTOMIA	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30			
187	OOFORECTOMIA /	PROCEDIMENTOS	30			

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

	OOFOROPLASTIA	CIRÚRGICOS			
188	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30		
VALOR TOTAL					



COTAÇÃO DE VALORES, CLÍNICA MAFARO SAÚDE.

2 mensagens

mafarosaude <mafarosaude325@gmail.com>

19 de agosto de 2025 às 15:54

Para: sesmab.setorcompras@gmail.com

**COTAÇÃO DE VALORES.pdf**

508K

Suely Cardoso <sesmab.setorcompras@gmail.com>

19 de agosto de 2025 às 15:57

Para: mafarosaude <mafarosaude325@gmail.com>

Boa tarde, cotação recebida.

Em ter., 19 de ago. de 2025 às 15:54, mafarosaude <mafarosaude325@gmail.com> escreveu:



Suely Cardoso <sesmab.setorcompras@gmail.com>

Solicitação de Cotação de Preços

1 mensagem

Suely Cardoso <sesmab.setorcompras@gmail.com>
Para: mafarosaude325@gmail.com

13 de agosto de 2025 às 10:25

Bom dia!

Prezado (a)

Vimos por meio deste, solicitar cotação de preços nos termos do documento em anexo, para contratação de empresa para prestação contínua de serviços de consultas médicas especializadas, contratação de médicos e plantões, para serem utilizados nos serviços públicos de saúde do município de Abaetetuba/PA
Sem mais, nos dispomos para qualquer dúvida ou esclarecimento.
Atenciosamente,

Suely Cardoso
Setor de Compras Sesmab
(91) 9 - 9319-3916 (vivo) watzap

 **4ª- Solicitação de Cotação de Preços - MAFARO.docx**
292K



CNPJ: 17.102.134/0001-16

Trav. Maximiano da Silva Cardoso, 1207- Bairro Santa Rosa/ Fones(91)99240-0454(vivo)/99966-1653(oi)

E-mail: mafarosaude325@gmail.com

A secretária Municipal de Abaetetuba

At.te: Suely de Jesus Cardoso - Coordenadora de Setor de Compras- SES

Apresento-lhes PROPOSTA COMERCIAL para credenciamento para contratação de empresas para prestação contínua de serviços de consultas médicas especializadas, contratação de médicos e plantões, para serem utilizados nos serviços públicos de saúde do município de Abaetetuba/PA.

GRUPO 01 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA

ITE N	DESCRIÇÃO	QUANT.MÉDIC O	UNID. HORA	QUANT. HORAS ANUAL	VALOR TOTAL ANUAL
01	Médico Diretor Clínico. Atuar na gestão dos médicos. Jornada de trabalho de 40 horas semanais.	01	87,47	1.920	167.942,40
02	Clínico Geral médico plantonista. Fazer o atendimento hospitalar de urgência e emergência, consultas ambulatoriais e demais atividades correlatas ao pronto atendimento dividido em plantões de 24 horas.Possuir experiência mínima de 1 ano.	03	129,52	26.280	3.403.785,60

**GRUPO 02
SERVIÇO DE ALTA E MÉDIA
COMPLEXIDADE
AMBULATORIAL.**

ITE N	DESCRIÇÃO	QUANT. MÉDICOS	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
03	Médico Cardiologista . Descrição dos serviços: 200 consultas especializadas.	01	97,00	232.800,00
04	Médico ortopedista/traumatologista : descrição dos serviços: 200 consultas especializadas.	01	97,00	349.200,00
05	Médico: Gastroenterologia : descrição do serviço: 200 consultas especializadas.	01	97,00	232.800,00
06	Médico: Urologista : descrição do serviço: 200 consultas especializadas.	01	100,00	240.000,00
07	Médico: Endocrinologista :	01	135,00	324.000,00

	descrição do serviço: 100 consultas especializadas.					
08	Médico: Reumatologista : descrição do serviço: 100 consultas especializadas.	01	129,00	154.800,00		
09	Médico: Neurologista : descrição do serviço: 300 consultas especializadas.	01	130,00	468.000,00		
10	Médico: Neuropediatra : descrição do serviço: 300 consultas especializadas.	01	130,00	468.000,00		
11	Médico: Alergologista : descrição do serviço: 100 consultas especializadas.	01	99,00	118.800,00		
12	Médico: Ginecologia : descrição do serviço: 200 consultas e exames	02	98,00	352.800,00		
13	Médico: Pediatra : descrição do serviço: 200 consultas especializadas.	01	94,00	225.600,00		
14	Médico: Psiquiatra : descrição do serviço: 500 consultas especializadas.	02	103,00	618.000,00		
15	Médico: Infectologista : descrição do serviço: 300 consultas especializadas.	02	100,00	120.000,00		
16	Médico: Oftalmologista : descrição do serviço: 300 consultas especializadas.	02	97,00	116.400,00		
17	Médico: Proctologista : descrição do serviço: 100 consultas especializadas.	01	94,00	112.800,000		
18	Médico Geriatria : descrição do serviço: 150 consultas especializadas.	01	100,00	180.00,00		
19	Médico: Medicina do Trabalho descrição do serviço: 100 consultas especializadas.	01	89,00	106.800,00		
20	Médico: Pneumologista descrição do serviço: 100 consultas especializadas.	01	132,00	158.400,00		
21	Médico: Auditor descrição do serviço: 500 consultas especializadas. Valor unitário: 80,00	01	80,00	480.00,00		
22	Médico: Angiologista descrição do serviço: 100 consultas especializadas.	01	130,00	156.00,00		
23	Médico: Hematologista descrição do serviço: 100 consultas especializadas.	01	130,00	156.00,00		
24	Médico: Mastologista : descrição do serviço: 100 consultas especializadas.	01	130,00	156.00,00		
25	Médico: Otorrinolaringologista : de scrição do serviço: 100 consultas	01	130,00	156.00,00		

especializadas.

GRUPO 03: Hospital Municipal São Bento

ITE N	Especialidade (plantão)	Descrição	Quant . Médic os.	Quant. Total. 12 meses	Valor Unit. Bruto mensal (31 dias)	Valor. Anual
26	Clínico geral Médico plantonista	Atendimento hospitalar de urgência e emergência, consultas ambulatoriais e demais atividades correlatas..Possuir experiência de no mínimo 01 ano.	01	365	3.000,00	1.095.000,0 0
27	Médico cirurgião geral	Atendimento hospitalar de urgência e emergência, consultas ambulatoriais e demais atividades correlatas. .Possuir experiência de no mínimo 01 ano	01	365	4.150,00	1.514.750,0 0
28	Médico Pediatra	Avaliação, análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.Valor unit.3.500,00	01	365	3.500,00	1.277.500,0 0
29	Médico anestesista	Avaliação, análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	365	4.945,00	1.804.925,0 0

**Serviço de alta e média complexidade
Procedimento ambulatorial**

Item	Descrição	unidade	Quant. mensa l	Qu ant. 12 me ses	Valor Unit	Valor mensal	Valor anual
30	Endoscopia digestiva com pesquisa de h.pylori	Exames	200	2.4 00	220,00	44.000,00	528.000,00
31	Eletrocardiograma	Exames	200	2.4 00	60,00	12.000,00	144.000,00
32	Ecocardiograma	Exames	200	2.4 00	220,00	44.000,00	528.000,00
33	Teste ergométrico	Exames	200	2.4 00	200,00	40.000,00	480.000,00
34	Eletroencefalograma	Exames	100	120 0	110,00	11.000,00	132.000,00
35	Mapa	Exames	100	1.2 00	160,00	16.000,00	192.000,00
36	Holter	Exames	100	1.2 00	160,00	16.000,00	192.000,00
37	Colposcopia	Exames	100	1.2 00	150,00	15.000,00	180.000,00
38	Audiometria via aérea e óssea)	Exames	100	1.2 00	200,00	20.000,00	240.000,00
39	Audiometria tonal	Exames	100	1.2 00	100,00	10.000,00	120.000,00
40	Videolaringoscopia	Exames	100	1.2 00	300,00	30.000,00	360.000,00
41	Laringoscopia	Exames	100	1.2 00	300,00	30.000,00	360.000,00
42	Teste ortóptico	Exame	100	1.2 000	230,00	23.000,00	276.00,00
43	Biomicroscopia de fundo de olho	Exames	100	1.2 00	130,00	13.000,00	156.000,00
44	Mapeamento de retina	Exames	300	3.6 00	150,00	45.000,00	540.000,00
45	Tonometria	Exames	100	1.2 00	140,00	14.000,00	168.000,00
46	Retinografia colorida	Exames	100	1.2 00	230,00	23.000,00	276.000,00
47	Retinografia	Exames	100	1.2 00	200,00	20.000,00	240.000,00
48	Teste de visão de cores	Exames	100	1.2 00	130,00	13.000,00	156.000,00
49	Campimentria computadorizada	Exames	100	1.2 00	180,00	18.000,00	216.000,00
50	Ultrassonografia morfológica	Exames	100	1.2 00	120,00	12.000,00	144.000,00
51	Ultrassonografia obstétrica	Exames	200	2.4 00	100,00	20.000,00	240.000,00
52	Ultrassonografia de mama	Exames	100	1.2 00	100,00	10.000,00	120.000,00
53	Ultrassonografia de	Exames	100	1.2	100,00	10.000,00	120.000,00

	abdômen total			00			
54	Ultrassonografia de vias urinárias	Exames	100	1.200	100,00	10.000,00	120.000,00
55	Ultrassonografia de próstata via abdominal	Exames	100	1.200	100,00	10.000,00	120.000,00
56	Ultrassonografia transfontanela	Exames	50	600	100,00	5.000,00	60.000,00
57	Ultrassonografia transvaginal	Exames	200	2.400	100,00	20.000,00	240.000,00
58	Ultrassonografia de pelve	Exames	100	1.200	100,00	10.000,00	120.000,00
59	Ultrassonografia de pelve(ginecológica)	Exames	100	1.200	100,00	10.000,00	120.000,00
60	Ultrassonografia de tireóide	Exames	100	1.200	100,00	10.000,00	120.000,00
61	Ultrassonografia de bolsa escrotal	Exames	100	1.200	100,00	10.000,00	120.000,00
62	Ultrassonografia de partes moles	Exames	100	1.200	100,00	100.000,00	120.000,00
63	Ultrassonografia de ombro direito	Exames	50	600	100,00	5.000,00	60.000,00
64	Ultrassonografia de ombro esquerdo	Exames	50	600	100,00	5.000,00	60.000,00
65	Ultrassonografia de articulação do braço direito	Exames	50	600	100,00	5.000,00	60.000,00
66	Ultrassonografia articulação do braço esquerdo	Exames	50	600	100,00	5.000,00	60.000,00
67	Ultrassonografia de cotovelo direito	Exames	50	600	100,00	5.000,00	60.000,00
68	Ultrassonografia de cotovelo esquerdo	Exames	50	600	100,00	5.000,00	60.000,00
69	Ultrassonografia de punho direito	Exames	50	600	100,00	5.000,00	60.000,00
70	Ultrassonografia de punho esquerdo	Exames	50	600	100,00	5.000,00	60.000,00
71	Ultrassonografia da mão direita	Exames	50	600	100,00	5.000,00	60.000,00
72	Ultrassonografia da mão esquerda	Exames	50	600	100,00	5.000,00	60.000,00
73	Ultrassonografia região inguinal	Exames	50	600	100,00	5.000,00	60.000,00
74	Ultrassonografia do joelho direito	Exames	50	600	100,00	5.000,00	60.000,00
75	Ultrassonografia do joelho esquerdo	Exames	50	600	100,00	5.000,00	60.000,00
76	Ultrassonografia do pé esquerdo	Exames	50	600	100,00	5.000,00	60.000,00
77	Ultrassonografia do pé direito	Exames	50	600	100,00	5.000,00	60.000,00
78	Ultrassonografia com Doppler do MMII direito	Exames	50	600	200,00	10.000,00	120.000,00
79	Ultrassonografia com	Exames	50	600	200,00	10.000,00	120.000,00

	Doppler do MMII esquerdo						
80	Tomografia computadorizada de crânio	Exames	50	600	450,00	22.500,00	270.000,00
81	Tomografia computadorizada de crânio com sedação	Exames	10	120	470,00	4.700,00	56.400,00
82	Tomografia computadorizada de crânio com contraste	Exames	10	120	470,00	4.700,00	56.000,00
83	Tomografia computadorizada de crânio com contraste e sedação	Exames	5	60	500,00	2.500,00	30.000,00
84	Tomografia computadorizada de sela turcica	Exames	10	120	410,00	4.100,00	49.200,00
85	Tomografia computadorizada de sela túrcica com sedação	Exames	10	120	470,00	4.700,00	56.400,00
86	Tomografia computadorizada de tórax	Exames	100	1.200	450,00	45.000,00	540.000,00
87	Tomografia computadorizada de tórax com contraste	Exames	50	600	470,00	23.500,00	282.000,00
88	Tomografia computadorizada de tórax com sedação	Exames	50	600	470,00	23.500,00	282.000,00
89	Tomografia computadorizada de tórax com sedação e contraste	Exames	10	120	500,00	5.000,00	60.000,00
90	Tomografia computadorizada de coluna cervical	Exames	50	600	450,00	22.500,00	270.000,00
91	Tomografia computadorizada de coluna cervical com contraste	Exames	25	300	470,00	11.750,00	141.000,00
92	Tomografia computadorizada de coluna cervical com contraste e sedação	Exames	10	120	500,00	5.000,00	60.000,00
93	Tomografia computadorizada de coluna dorsal ou torácica	Exames	100	1.200	450,00	45.000,00	540.000,00
94	Tomografia computadorizada de coluna dorsal ou	Exames	10	120	470,00	4.700,00	56.400,00

	torácica com contraste						
95	Tomografia computadorizada de coluna dorsal ou torácica com sedação	Exames	10	120	470,00	4.700,00	56.400,00
96	Tomografia computadorizada de coluna dorsal ou torácica com contraste e sedação	Exame	5	60	500,00	2.500,00	30.000,00
97	Tomografia computadorizada de coluna lombosacra	Exames	100	1.200	450,00	45.000,00	540.000,00
98	Tomografia computadorizada de coluna lombosacra com contraste	Exames	50	600	470,00	23.500,00	282.000,00
99	Tomografia computadorizada de coluna lombosacra com sedação	Exames	25	300	470,00	11.750,00	141.000,00
100	Tomografia computadorizada de coluna lombosacra com contraste e sedação	Exames	10	120	500,00	5.000,00	60.000,00
101	Tomografia computadorizada de seios da face	Exames	50	600	450,00	22.500,00	270.000,00
102	Tomografia computadorizada de seios da face com contraste	Exames	25	300	470,00	11.750,00	141.000,00
103	Tomografia computadorizada de seios da face com sedação	Exames	10	120	470,00	4.700,00	56.400,00
104	Tomografia computadorizada de seios da face com contraste e sedação	Exames	5	60	500,00	2.500,00	30.000,00
105	Tomografia computadorizada de articulações de membro inferior	Exames	50	600	450,00	22.500,00	270.000,00
106	Tomografia computadorizada de articulações de membro inferior com contraste	Exames	10	120	470,00	4.700,00	56.400,00
107	Tomografia computadorizada de articulações de membro superior	Exames	50	600	450,00	22.500,00	270.000,00

108	Tomografia computadorizada de membro superior com contraste	Exames	10	120	470,00	4.700,00	56.400,00
109	Tomografia computadorizada de articulação coxo femural esquerda	Exames	10	120	450,00	4.500,00	54.000,00
110	Tomografia de articulação coxo femural esquerda com contraste	Exames	10	120	470,00	4.700,00	56.400,00
111	Tomografia de articulação coxo femural direita	Exames	10	60	450,00	4.500,00	54.000,00
112	Tomografia de articulação coxo femural direita com contraste	Exames	5	60	470,00	2.350,00	28.200,00
113	Tomografia computadorizada de ombro direito	Exames	10	120	450,00	4.500,00	54.000,00
114	Tomografia computadorizada de ombro direito com contraste	Exames	5	60	470,00	2.350,00	28.200,00
115	Tomografia computadorizada do ombro esquerdo	Exames	10	120	450,00	4.500,00	54.000,00
116	Tomografia computadorizada de ombro esquerdo com contraste	Exames	5	60	470,00	2.350,00	28.200,00
117	Tomografia computadorizada de externo claviclar direito	Exames	10	120	450,00	4.500,00	584.000,00
118	Tomografia computadorizada de externo claviclar direito com contraste	Exames	5	60	470,00	2.350,00	28.200,00
119	Tomografia computadorizada de externo claviclar esquerdo	Exames	10	120	450,00	4.500,00	54.000,00
120	Tomografia computadorizada de externo claviclar esquerdo com contraste	Exames	5	60	470,00	2.350,00	28.200,00
121	Tomografia computadorizada de abdômen superior	Exames	50	600	450,00	22.500,00	270.000,00
122	Tomografia computadorizada de abdômen superior com contraste	Exames	10	120	470,00	4.700,00	56.400,00
123	Tomografia	Exames	50	600	450,00	22.500,00	270.000,00

	computadorizada de abdômen inferior						
124	Tomografia computadorizada de abdômen inferior com contraste	Exames	10	120	470,00	4.700,00	56.400,00
125	Tomografia computadorizada de abdômen total	Exames	50	600	450,00	22.500,00	270.000,00
126	Tomografia computadorizada de abdômen total com contraste	Exames	10	120	470,00	4.700,00	56.400,00
127	Ressonância magnetica do cranio	Exames	50	600	550,00	27.500,00	330.000,00
128	Ressonância magnetica do crânio com contraste	Exames	5	60	570,00	2.850,00	34.200,00
129	Ressonância magnetica de crânio com sedação	Exames	5	60	570,00	2.850,00	34.200,00
130	Ressonância magnetica do torax	Exames	50	600	550,00	27.500,00	330.000,00
131	Ressonância magnética do tórax com contraste	Exames	5	60	570,00	2.850,00	34.200,00
132	Ressonância magnética da coluna cervical	Exames	10	120	550,00	5.500,00	66.000,00
133	Ressonância magnética coluna cervical com contraste	Exames	5	60	570,00	2.850,00	34.200,00
134	Ressonância magnética da coluna torácica	Exames	50	600	550,00	27.500,00	330.000,00
135	Ressonância magnética coluna torácica com sedação	Exames	5	60	570,00	2.850,00	34.200,00
136	Ressonância magnética da coluna lombosacra	Exames	50	600	550,00	27.500,00	330.000,00
137	Ressonância magnética da coluna lombossacra com contraste	Exames	5	60	570,00	2.850,00	34.200,00
138	Ressonância magnética de ombro esquerdo	Exames	10	120	550,00	5.500,00	66.000,00
139	Ressonância magnética do ombro direito	Exames	10	120	550,00	5.500,00	66.000,00
140	Ressonância magnética de clavícula direita	Exames	10	120	550,00	5.500,00	66.000,00
141	Ressonância magnética clavícula esquerda	Exames	10	120	550,00	5.500,00	66.000,00
142	Ressonância magnética de articulação temporo mandibular	Exames	10	120	550,00	5.500,00	66.000,00
143	Ressonância magnética de antebraço direito	Exames	10	120	550,00	5.500,00	66.000,00

144	Ressonância magnética do antebraço esquerdo	Exames	10	120	550,00	5.500,00	66.000,00
145	Ressonância magnética do plexo braquial direito	Exames	10	120	550,00	5.500,00	66.000,00
146	Ressonância magnética do plexo braquial esquerdo	Exames	10	120	550,00	5.500,00	66.000,00
147	Ressonância magnética cotovelo direito	Exames	10	120	550,00	5.500,00	66.000,00
148	Ressonância magnética cotovelo esquerdo	Exames	10	120	550,00	5.500,00	66.000,00
149	Ressonância magnética punho direito	Exames	10	120	550,00	5.500,00	66.000,00
150	Ressonância magnética punho esquerdo	Exames	10	120	550,00	5.500,00	66.000,00
151	Ressonância magnética Mao esquerda	Exames	10	120	550,00	5.500,00	66.000,00
152	Ressonância magnética Mao direita	Exames	10	120	550,00	5.500,00	66.000,00
153	Ressonância magnética de quadril direito	Exames	10	120	550,00	5.500,00	66.000,00
154	Ressonância magnética de quadril esquerdo	Exames	10	120	550,00	5.500,00	66.000,00
155	Ressonância magnética coxa direita	Exames	10	120	550,00	5.500,00	66.000,00
156	Ressonância magnética coxa esquerda	Exames	10	120	550,00	5.500,00	66.000,00
157	Ressonância magnética joelho direito	Exames	50	600	550,00	27.500,00	330.000,00
158	Ressonância magnética joelho direito com contraste	Exames	10	120	570,00	5.700,00	68.400,00
159	Ressonância magnética joelho esquerdo	Exames	50	600	550,00	27.500,00	330.000,00
160	Ressonância magnética joelho esquerdo com contraste	Exames	10	120	570,00	5.700,00	68.400,00
161	Ressonância magnética tornozelo direito	Exames	10	120	550,00	5.500,00	66.000,00
162	Ressonância magnética do tornozelo esquerdo	Exames	10	120	550,00	5.500,00	66.000,00
163	Ressonância magnética do pe direito	Exames	10	120	550,00	5.500,00	66.000,00
164	Ressonância magnética do pe esquerdo	Exames	10	120	550,00	5.500,00	66.000,00
165	Ressonância magnética do abdômen superior	Exames	50	600	550,00	27.500,00	330.000,00
166	Ressonância magnética do abdômen superior com contraste	Exames	10	120	570,00	5.700,00	68.400,00
167	Ressonância magnética do abdômen inferior	Exames	50	600	550,00	27.500,00	330.000,00
168	Ressonância magnética	Exames	10	120	570,00	5.700,00	68.400,00

	do abdômen inferior com contraste						
169	Ressonância magnética do abdômen total	Exames	50	600	550,00	27.500,00	330.000,00
170	Ressonância magnética do abdômen total com contraste	Exames	10	120	570,00	5.700,00	68.400,00
171	Raio x de tórax/PA e perfil	1	100	1.200	60,00	6.000,00	72.000,00
172	Biopsia/excise de nódulo da mama	1	5	60	350,00	1.750,00	21.000,00
173	Exame enatomopatológico para congelamento/parafina por peça cirúrgica ou por biópsia	1	5	60	270,00	1.350,00	16.200,00
	Serviço de alta e média complexidade procedimentos cirúrgicos						
174	Colecistectomia	Procedimento cirúrgico	70		1.490,50		104.335,00
175	Facoemulsificação com implante de lente intra-ocular dobrável	Procedimento cirúrgico	150		1.160,20		174.030,00
176	Hernioplastia epigástrica	Procedimento cirúrgico	30		2.000,00		60.000,00
177	Hernioplastia incisional	Procedimento cirúrgico	30		1.350,60		40.518,00
178	Hernioplastia inguinal bilateral	Procedimento cirúrgico	30		918,99		27.569,70
179	Hernioplastia inguinal/crural unilateral	Procedimento cirúrgico	50		956,00		47.800,00
180	Hernioplastia recidivante	Procedimento cirúrgico	20		895,00		17.900,00
181	Hernioplastia umbilical	Procedimento cirúrgico	60		650,00		39.000,00
182	Histerectomia total	Procedimento	30		1.360,00		40.800,00

		ento cirurgico					
183	Laqueadura tubaria	Procedim ento cirurgico	70		730,00		51.100,00
184	miomectomia	Procedim ento cirúrgico	30		793,50		23.805,00
185	Ooforectomia/ooforopla stia	Procedim ento cirurgico	30		766,00		22.980,00
186	Colpoperineoplastia anterior e posterior	Procedim ento cirurgico	30		710,00		21.300,00
				VALOR TOTAL			35.726.640,70

MAFARO
SAUDE LTDA

Assinado de forma digital
por MAFARO SAUDE LTDA
Dados: 2025.08.19 15:39:48
-03'00'

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

EMPRESA: ESMERALDA GESTÃO EM SAÚDE

CNPJ: 41.131.859/0001-17

O Município de Abaetetuba/PA, através da Secretaria Municipal de Saúde, situada na Barão do Rio Branco - 1232- Centro- Cep: 68440-000 - Abaetetuba/PA, Convida essa Empresa a participar da Cotação de Preços, para credenciamento para Contratação de empresa para prestação contínua de serviços de consultas médicas especializadas, contratação de médicos e plantões, exames ambulatoriais e procedimentos cirúrgicos, para serem utilizados nos serviços público de Saúde do Município de Abaetetuba/PA, visando atender as demandas dos usuários do Serviço Público de Saúde do Município, para serem utilizados nos serviços públicos de saúde do município de Abaetetuba/PA, conforme especificações dispostas na planilha anexa.

Caso seja de seu interesse participar desta Cotação, solicitamos enviar a mesma de acordo com o modelo sugerido em anexo ou modelo que contenha as mesmas informações, devendo o interessado no momento de elaborar a sua proposta, observar os seguintes termos:

1. Das Observações Para Elaboração da Proposta

- Se o serviço possuir qualquer característica distinta, esta deverá ser consignada na proposta, para efeito de avaliação, sob pena de ser-lhe exigido, no momento da prestação dos serviços, exatamente o serviço solicitado;
- Nos preços unitários propostos (Valor Unitário – R\$) deverão estar inclusos todos os custos referentes a cada item objeto desta pesquisa, tais como impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre o objeto licitado;
- Elaborada de maneira independente, sem que seu conteúdo seja, no todo ou parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da pesquisa, por qualquer meio ou pessoa, bem como com qualquer integrante da Secretaria Municipal de Saúde ou da Prefeitura Municipal de Abaetetuba/PA.
- Em caso de a contratação ser efetivada, o serviço fornecido em desconformidade com as especificações constantes na planilha em anexo, bem como sem as características mínimas exigidas para sua aceitabilidade, deverá ser substituído pelo contratado, sem qualquer ônus para a SESMAB.
- Validade da Proposta: mínima de 60 (sessenta) dias

2. Da Localização

Para melhor formulação de sua proposta, considerando encargos e prazos para entrega, se faz necessário observar a localização deste município.

- Abaetetuba é um município brasileiro do estado do Pará, pertencente à Microrregião de Cametá. Localiza-se na região norte brasileira, e região nordeste paraense a uma latitude 01°43'05" sul e longitude 48°52'57" oeste, na margem direita da foz do Rio Tocantins.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

- Acesso a partir de Belém: de balsa (viagem com duração de 02 (duas) horas, partindo dos portos Jarumã e Arapari, e também acesso pela PA 483 (Chamada de Alça Viária), duração de 02 (duas) horas.

3. Da Prestação dos Serviços

- 3.1. Deverão ser realizados plantões de até 24 horas na escala de 07h às 07h, de segunda a segunda. Sendo exigido um profissional por cada plantão.
- 3.2. Os demais serviços médicos, contratados por Hora/Ano, de acordo do cronograma estabelecido pela Secretaria Municipal de saúde.
- 3.3. Os serviços de plantonista será executado no Unidade de Pronto Atendimento -UPA- (Manoel Ferreira) e no Hospital Municipal São Bento, de acordo com o cronograma a ser definido pelas Unidades, em plantões de até 24 horas, em dias semanais, finais de semana e feriados;
- 3.4. Os plantões e consultas/atendimento deverão ser realizados pessoalmente pelos profissionais apontados pela licitante no momento da assinatura do contrato de forma ininterrupta, não se admitindo os denominados plantões “sobreaviso”, sendo que qualquer alteração no quadro funcional da empresa vencedora dependerá de autorização expressa da Contratante, resguardando se o preenchimento das habilitações técnicas presentes no edital;
- 3.5. Cumprir com pontualidade os horários de chegada aos plantões determinados, diários, inclusive aos sábados, domingos e feriados.
- 3.6. A substituição de plantonistas será aceita, devendo ser informada à chefia imediata e/ou à SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ABAETETUBA com pelo menos 24 (vinte e quatro) horas de antecedência;
- 3.7. A seleção dos profissionais caberá a Contratada, reservando-se a Contratante o direito de recusa, por motivos de melhor qualidade dos serviços prestados à população, assim como poderá exigir a substituição do profissional credenciado sempre que os serviços prestados por este forem considerados insatisfatórios pelo não cumprimento de suas obrigações inerentes ao cargo.
- 3.8. A prestação dos serviços médicos será efetuada nas dependências da Contratante, salvo no que se refere aos pacientes transportados;

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

3.9. É de total responsabilidade da empresa licitante o preenchimento de uma escala fixa de plantões, bem como prover meios que garantam o cumprimento da mesma sem faltas injustificadas. Cabendo à

contratada fornecer profissional para cobrir o plantão ou a consulta no caso de ausências, sejam estas justificadas ou não;

3.10. A contratada deverá apresentar escala de plantão mensal assinada e carimbada, sendo que esta deverá ser apresentada até o último dia útil de cada mês antecedente. Junto com a mesma deverão ser

encaminhados documentos comprobatórios de que os profissionais que prestarão os serviços têm a qualificação exigida, enviar para o responsável técnico da Unidade de Saúde;

3.11. Os profissionais da empresa prestadora de serviços deverão respeitar os procedimentos e protocolos administrativos, respeitando-se, todavia, suas dependências funcionais e técnicas, não ausentar da unidade sem comunicar a chefia imediata;

3.12. Prestar serviços nas Unidades Municipais de Saúde do município conforme a necessidade em atendimento geral de livre demanda em consultas urgência e emergência, sem qualquer distinção quanto à idade ou quaisquer outros atributos físicos ou psíquicos do paciente;

3.13. Prestar serviço em perfeita consonância com o Código de Ética Médica vigente.

3.14. Quaisquer danos a terceiros que venham a ocorrer em virtude de eventual troca de plantão não autorizada, seja o dano originário de culpa concorrente ou não, será de responsabilidade objetiva do

membro do corpo clínico que estava originalmente designado na escala;

3.15. Tratar com respeito e coleguismo os outros médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e motoristas, liderando a equipe que lhe for delegada com ordem e profissionalismo;

3.16. Responsável pela CONTRATADA deverá comparecer na Unidade Municipal de Saúde para acompanhar as atividades prestadas, bem como participar de reuniões solicitada pela administração, para discussão do processo de trabalho sendo elas eletivas ou em caráter de urgência;

3.17. Utilizar-se com zelo e cuidado das acomodações, veículos, aparelhos e instrumentos colocados à sua disposição para o exercício da profissão, ajudando na preservação do patrimônio e servindo como exemplo aos demais servidores;



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

3.18. A empresa vencedora deverá substituir, às suas expensas, e dentro do prazo estabelecido pela Secretaria Municipal de Saúde de Abaetetuba/PA, que se verificarem incorreções ou desvio da finalidade dos serviços contratados, inclusive com a substituição de profissionais;

3.19. A empresa vencedora (adjudicatária) fica obrigada a fornecer a Secretaria Municipal de Saúde de Abaetetuba, junto com a escala constante do item anterior, cópia dos seguintes documentos dos profissionais que prestará os serviços:

3.19.1. Diploma devidamente registrado no MEC;

3.19.2. Carteira do CRM-PA;

3.19.3. Comprovante de regularidade com o Conselho Regional de Medicina do Estado de Pará.

3.19.4. Apresentar certidão negativa do registro de distribuição criminal relativamente aos crimes de homicídio, roubo, estupro e corrupção de menores, renovável a cada 5 (cinco) anos.

4. Das Condições de Pagamento:

4.1. O pagamento será realizado por meio de ordem de serviço, na agência e conta corrente indicados pelo contratado.

4.2. A Contratada deverá apresentar nota fiscal em até 10 (dez dias) úteis para a liquidação da despesa, a contagem do prazo ocorrerá a partir do recebimento da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente pela Administração, conforme prevê o inciso I do art. 7º, da Instrução Normativa SEGES/ME nº 77, de 2022.

4.3. A Administração Municipal reserva-se o direito de recusar a liquidação da nota fiscal se, no ato da atestação, o objeto fornecido não estiver em perfeitas condições de consumo, quando for o caso, ou em desacordo com as especificações apresentadas e aceitas, nos termos do art. 7º da Instrução Normativa SEGES/ME nº 77, de 2022.

4.4. O pagamento será efetivado em até 10 (dez dias) úteis, a contar da liquidação da despesa, nos termos do inciso II do art. 7º, da Instrução Normativa SEGES/ME nº 77, de 2022.

4.5. A Administração Municipal poderá deduzir do montante a pagar os valores correspondentes a multas ou indenizações devidas pela Contratada, nos termos do § 4º do art. 8º Instrução Normativa SEGES/ME nº 77, de 2022.

4.6. Nenhuma liquidação ou pagamento será efetuado enquanto a empresa estiver pendente de qualquer obrigação financeira e/ou documental, devendo apresentar juntamente com a fatura as certidões negativas relativas aos Tributos Federais, Estaduais, Municipais, Trabalhistas e FGTS, sem que isso gere direito à alteração dos preços, ou de compensação financeira por

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

atraso de pagamento, conforme disposto no art. 8º da Instrução Normativa SEGES/ME nº 77, de 2022.

5. Dos Requisitos Mínimos Para Contratar a Empresa

- O requisito básico da empresa para futura contratação dos produtos e/ou serviços, é que a mesma seja qualificada, licenciada e/ou autorizada, tendo total competência para o fornecimento.
- A fim de garantir o funcionamento regular e permanente do atendimento da população de Abaetetuba/PA, a empresa deve estar apta a exercer a atividade comercial, e estar de acordo com os critérios previamente estabelecidos pelo contratante/fiscalização.

No caso de haver dúvidas em relação ao preparo da proposta de cotação, informa-se que os pedidos de esclarecimentos e demais informações necessárias às empresas interessadas serão fornecidas pelo Setor de Compras da Secretaria Municipal de Saúde de Abaetetuba/PA.

Importante destacar que o prazo para o retorno da proposta de cotação é de até 15 (quinze) dias úteis, a contar do recebimento deste, devendo ser encaminhada para o e-mail: sesmab.setorcompras@gmail.com.

Ressaltamos que a apresentação de propostas pressupõe conhecimento de todos os dados e informações necessárias ao seu preparo, aceitação das condições estipuladas nessa Solicitação de Cotação de Preço.

Abaetetuba/PA, 12 de agosto de 2025.

Atenciosamente,

Suely de Jesus Araújo Cardoso
Suely de Jesus Araújo Cardoso
Coordenadora de Setor de Compras e Serviços-SESMAB
Portaria nº 100/2025

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

PLANILHA MODELO DE COTAÇÃO

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA						
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT. MÉDICOS	UNIDADE	QUANT. HORAS Anual	V. UNT.	V. TOTAL
01	Médico Diretor Clínico. Atuar na gestão dos médicos. Jornada de trabalho de 40 horas semanais.	01	Hora	1.920		
02	Clínico Geral - Médico Plantonista. Fazer o Atendimento Hospitalar de urgência e emergência, consultas ambulatoriais e demais atividades correlatas ao pronto atendimento dividido em plantões de 24 horas. Possuir experiência mínima de 01 (um) ano em urgência e emergência.	03	Hora	26.280		

DEPARTAMENTO DE REGULAÇÃO, AUDITORIA E AVALIAÇÃO

SERVIÇO DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT. MÉDICOS	UNIDADE	QUANT. 12 MESES	V. UNT.	V. TOTAL
03	Médico Cardiologista. Descrição dos Serviços: 200 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	2.400		
04	Médico Ortopedista/Traumatologista: Descrição dos serviços: 300 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	3.600		
05	Médico Gastroenterologista. Descrição dos serviços: 200 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades	01	CONSULTA	2.400		



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

	complementares.					
06	Médico Urologista. Descrição dos serviços: 200 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	2.400		
07	Médico Endocrinologista. Descrição dos serviços: 200 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	2.400		
08	Médico Reumatologista. Descrição dos serviços: 100 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	1.200		
09	Médico Neurologista. Descrição dos serviços: 300 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades	01	CONSULTA	3.600		



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

	complementares.					
10	Médico Neuropediatra. Descrição dos serviços: 300 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	3.600		
11	Médico Alergologista. Descrição dos serviços: 100 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	1.200		
12	Médico Ginecologista: 300 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Realização e Análise de Exames (Colposcopia, Preventivo), Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares. JORNADA DE TRABALHO: conforme agendamento prévio.	02	CONSULTA	3.600		
13	Médico Pediatra. Descrição dos serviços: 200 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de	01	CONSULTA	2.400		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

	Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.					
14	Médico Psiquiatra. Descrição dos serviços: 500 consultas especializadas mensais, avaliação, análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	02	CONSULTA	6.000		
15	Médico Infectologista. Descrição dos serviços: 100 consultas especializadas mensais, avaliação, análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	02	CONSULTA	1.200		
16	Médico Oftalmologista. Descrição dos serviços: 300 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	02	CONSULTA	1.200		
17	Médico Proctologista. Descrição dos serviços: 100 Consultas Especializadas mensais,	01	CONSULTA	1.200		

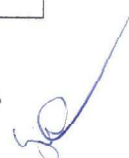


ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

	Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.					
18	Médico Geriatra. Descrição dos serviços: 150 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas	01	CONSULTA	1.800		
19	Médico do Trabalho. Descrição dos serviços: 100 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	01	CONSULTA	1.200		
20	Médico Pneumologista. Descrição dos serviços: 100 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e	01	CONSULTA	1.200		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

	atividades complementares correlatas.					
21	Médico Auditor – Descrição dos serviços: 500 consultas mensais, auditar as AIH's, laudar e avaliar os documentos do TFD.	01	CONSULTA	6.000		
22	Médico Angiologista. Descrição dos serviços: 100 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	01	CONSULTA	1.200		
23	Médico Hematologista. Descrição dos serviços: 100 consultas Especializadas mensais, avaliação, análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	01	CONSULTA	1.200		
24	Medico Mastologista . Descrição dos serviços: 100 consultas Especializadas mensais, avaliação, análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades	01	CONSULTA	1.200		



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

	complementares correlatas.					
25	Medico Otorrinolaringologista . Descrição dos serviços: 100 consultas Especializadas mensais, avaliação, análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	01	CONSULTA	1.200		

HOSPITAL MUNICIPAL – SÃO BENTO						
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT. MÉDICOS	UNIDADE	QUANT. TOTAL 12 MESES	V. UNT.	V. TOTAL
26	Clínico Geral -Médico Plantonista. Sendo 01 (um) por plantão, fazer o Atendimento Hospitalar de urgência e emergência, consultas ambulatoriais e demais atividades correlatas. dividido em plantões de 24 horas. Possuir experiência mínima de 01 (um) ano em urgência e emergência.	01	Plantão	365		
27	Médico Cirurgião Geral- sendo 01 (um) médico por plantão, atuar em conformidade com as diretrizes e protocolos da unidade hospitalar; atuar em conformidade as	01	Plantão	365		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

	diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).					
28	Médico Pediatra – sendo 01 (um) por plantão, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	01	Plantão	365		
29	Médico Anestesiologista - Sendo 01 (um) por plantão, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas	01	Plantão	365		

SERVIÇO DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE						
PROCEDIMENTOS AMBULATORIAL						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. MENSAL	QUANT. 12 MESES	V. UNT.	V. TOTAL
30	Endoscopia digestiva com pesquisa de h. Pylori	EXAMES	200	2400		
31	Eletrocardiograma	EXAMES	200	2400		
32	Ecocardiograma	EXAMES	200	2400		
33	Teste Ergométrico	EXAMES	200	2400		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

34	Eletroencefalograma	EXAMES	100	1200		
35	MAPA	EXAMES	100	1200		
36	Holter	EXAMES	100	1200		
37	Colposcopia	EXAMES	100	1200		
38	Audiometria (Via aerea e ossea)	EXAMES	100	1200		
39	Audiometria Tonal	EXAMES	100	1200		
40	Videolaringoscopia	EXAMES	100	1200		
41	Laringoscopia	EXAMES	100	1200		
42	Teste Ortóptico	EXAMES	100	1200		
43	Biomicroscopia de Fundo de Olho	EXAMES	100	1200		
44	Mapeamento de Retina	EXAMES	300	3600		
45	Tonometria	EXAMES	100	1200		
46	Retinografia colorida	EXAMES	100	1200		
47	Retinografia	EXAMES	100	1200		
48	Teste de Visão de Cores	EXAMES	100	1200		
49	Campimentria computadorizada	EXAMES	100	1200		
50	Ultrassonografia Morfológica	EXAMES	100	1200		
51	Ultrassom Obsterica	EXAMES	200	2400		
52	Ultrassonografia de Mama	EXAMES	100	1200		
53	Ultrassonografia de Abdomen Total	EXAMES	100	1200		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

54	Ultrassonografia de Vias urinarias	EXAMES	100	1200		
55	Ultrassonografia de prostata via abdominal	EXAMES	100	1200		
56	Ultrassonografia transfontanela	EXAMES	50	600		
57	Ultrassonografia transvaginal	EXAMES	200	2400		
58	Ultrassonografia de pelve	EXAMES	100	1200		
59	Ultrassonografia de pelve(ginecologica)	EXAMES	100	1200		
60	Ultrassonografia de tireóide	EXAMES	100	1200		
61	Ultrassonografia de Bolsa escrotal	EXAMES	100	1200		
62	Ultrassonografia de partes moles	EXAMES	100	1200		
63	Ultrassonografia de ombro direito	EXAMES	50	600		
64	Ultrassonografia de ombro esquerdo	EXAMES	50	600		
65	Ultrassonografia da articulação do braço direito	EXAMES	50	600		
66	Ultrassonografia da articulação do braço esquerdo	EXAMES	50	600		
67	Ultrassonografia de cotovelo direito	EXAMES	50	600		
68	Ultrassonografia do cotovelo esquerdo	EXAMES	50	600		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

69	Ultrassonografia do punho direito	EXAMES	50	600		
70	Ultrassonografia do punho esquerdo	EXAMES	50	600		
71	Ultrassonografia de mão direita	EXAMES	50	600		
72	Ultrassonografia de mão esquerda	EXAMES	50	600		
73	Ultrassonografia da região inguinal	EXAMES	50	600		
74	Ultrassonografia de joelho direito	EXAMES	50	600		
75	Ultrassonografia de joelho esquerdo	EXAMES	50	600		
76	Ultrassonografia de pé esquerdo	EXAMES	50	600		
77	Ultrassonografia de pé direito	EXAMES	50	600		
78	Ultrassonografia com doppler do MMII direito	EXAMES	50	600		
79	Ultrassonografia com doppler do MMII esquerdo	EXAMES	50	600		
80	Tomografia Computadorizada de Crânio	EXAMES	50	600		
81	Tomografia Computadorizada de Crânio com sedação	EXAMES	10	120		
82	Tomografia Computadorizada de Crânio com contraste	EXAMES	10	120		

Handwritten signature

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

83	Tomografia Computadorizada de Crânio com contraste e sedação	EXAMES	05	60		
84	Tomografia Computadorizada de Sela turcica	EXAMES	10	120		
85	Tomografia Computadorizada de Sela turcica com sedação	EXAMES	10	120		
86	Tomografia Computadorizada de Torax	EXAMES	100	1200		
87	Tomografia Computadorizada de Torax com contraste	EXAMES	50	600		
88	Tomografia Computadorizada de Torax com sedação	EXAMES	50	600		
89	Tomografia Computadorizada de Torax com contraste e sedação	EXAMES	10	120		
90	Tomografia Computadorizada de Coluna cervical	EXAMES	50	600		
91	Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical com contraste	EXAMES	25	300		
92	Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical com contraste e sedação	EXAMES	10	120		
93	Tomografia Computadorizada de Coluna Dorsal ou toracica	EXAMES	100	1200		



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

94	Tomografia Computadorizada de Coluna Dorsal ou toracica com contraste	EXAMES	10	120		
95	Tomografia Computadorizada de Coluna Dorsal ou toracica com sedação	EXAMES	10	120		
96	Tomografia Computadorizada de Coluna Dorsal ou toracica com contraste e sedação	EXAMES	05	60		
97	Tomografia Computadorizada de coluna lombosacra	EXAMES	100	1200		
98	Tomografia Computadorizada de coluna lombosacra com contraste	EXAMES	50	600		
99	Tomografia Computadorizada de coluna lombosacra com sedação	EXAMES	25	300		
100	Tomografia Computadorizada de coluna lombosacra com contsate e sedação	EXAMES	10	120		
101	Tomografia Computadorizada dos seios da face	EXAMES	50	600		
102	Tomografia Computadorizada dos seios da face com contraste	EXAMES	25	300		
103	Tomografia Computadorizada dos seios da face com sedação	EXAMES	10	120		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

104	Tomografia Computadorizada dos seios da face com contraste e sedação	EXAMES	05	60		
105	Tomografia Computadorizada de Articulações De Membro Inferior	EXAMES	50	600		
106	Tomografia Computadorizada de Articulações De Membro Inferior com contraste	EXAMES	10	120		
107	Tomografia Computadorizada de Articulações De Membro Superior	EXAMES	50	600		
108	Tomografia Computadorizada de Articulações De Membro Superior com Contraste	EXAMES	10	120		
109	Tomografia de Articulação Coxo femural Esquerda	EXAMES	10	120		
110	Tomografia de Articulação Coxo femural Esquerda com Contraste	EXAMES	10	120		
111	Tomografia de Articulação Coxo Femural Direita	EXAMES	10	120		
112	Tomografia de Articulação Coxo Femural Direita com contraste	EXAMES	05	60		
113	Tomografia Computadorizada de ombro Direito	EXAMES	10	120		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

114	Tomografia Computadorizada de ombro Direito com Contraste	EXAMES	05	60		
115	Tomografia Computadorizada de ombro Esquerdo	EXAMES	10	120		
116	Tomografia Computadorizada de ombro Esquerdo com Contraste	EXAMES	05	60		
117	Tomografia Computadorizada de externo clavicular direito	EXAMES	10	120		
118	Tomografia Computadorizada de externo clavicular direito com contraste	EXAMES	05	60		
119	Tomografia Computadorizada de externo clavicular esquerdo	EXAMES	10	120		
120	Tomografia Computadorizada de externo clavicular esquerdo com contraste	EXAMES	05	60		
121	Tomografia computadorizada de Abdomen Superior	EXAMES	50	600		
122	Tomografia Computadorizada de Abdomen Superior com contraste	EXAMES	10	120		
123	Tomografia Computadorizada de Abdomen Inferior	EXAMES	50	600		
124	Tomografia Computadorizada de	EXAMES	10	120		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

	Abdomen Inferior com contraste					
125	Tomografia Computadorizada de Abdomen Total	EXAMES	50	600		
126	Tomografia Computadorizada de Abdomen Total com contraste	EXAMES	10	120		
127	Ressonância Magnética Crânio	EXAMES	50	600		
128	Ressonância Magnética de Crânio com contraste	EXAMES	05	60		
129	Ressonância Magnética de Crânio com sedação	EXAMES	05	60		
130	Ressonância Magnética do Torax	EXAMES	50	600		
131	Ressonância Magnética do Torax com Contraste	EXAMES	05	60		
132	Ressonância Magnética da Coluna Cervical	EXAMES	10	120		
133	Ressonância Magnética da Coluna Cervical com Contraste	EXAMES	05	60		
134	Ressonância Magnética da Coluna Toracica	EXAMES	50	600		
135	Ressonância Magnética da Coluna Toracica com Contraste	EXAMES	05	60		
136	Ressonância Magnética de Coluna Lombo sacra	EXAMES	50	600		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

137	Ressonância Magnética de Coluna Lombo sacra com Contraste	EXAMES	05	60		
138	Ressonância Magnética de Ombro Esquerdo	EXAMES	10	120		
139	Ressonância Magnética de Ombro Direito	EXAMES	10	120		
140	Ressonância Magnética de Clavícula Direita	EXAMES	10	120		
141	Ressonância Magnética de Clavícula Esquerda	EXAMES	10	120		
142	Ressonância Magnética e articulação temporo mandibular	EXAMES	10	120		
143	Ressonância Magnética de Ombro Direito	EXAMES	10	120		
144	Ressonância Magnética de Ombro Esquerdo	EXAMES	10	120		
145	Ressonância Magnética de Antebraço Direito	EXAMES	10	120		
146	Ressonância Magnética de Antebraço Esquerdo	EXAMES	10	120		
147	Ressonância Magnética de Plexo Braquial Direiro	EXAMES	10	120		
148	Ressonância Magnética de Plexo Braquial Esquerdo	EXAMES	10	120		
149	Ressonância Magnética de Cotovelo Direito	EXAMES	10	120		
150	Ressonância Magnética de Cotovelo Esquerdo	EXAMES	10	120		
151	Ressonância Magnética de Punho Direito	EXAMES	10	120		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

152	Ressonância Magnética de Punho Esquerdo	EXAMES	10	120		
153	Ressonância Magnética de Mão Esquerdo	EXAMES	10	120		
154	Ressonância Magnética de Mão Direita	EXAMES	10	120		
155	Ressonância Magnética de Quadril Direito	EXAMES	10	120		
156	Ressonância Magnética de Quadril Esquerdo	EXAMES	10	120		
157	Ressonância Magnética de Coxa Direita	EXAMES	10	120		
158	Ressonância Magnética de Coxa Esquerda	EXAMES	10	120		
159	Ressonância Magnética de Joelho Direito	EXAMES	50	600		
160	Ressonância Magnética de Joelho Direito com Contraste	EXAMES	10	120		
161	Ressonância Magnética de Joelho Esquerdo	EXAMES	50	600		
162	Ressonância Magnética de Joelho Esquerdo com Contaste	EXAMES	10	120		
163	Ressonância Magnética de Tornozelo Direito	EXAMES	10	120		
164	Ressonância Magnética de Tornozelo Esquerdo	EXAMES	10	120		
165	Ressonância Magnética de Pé Direito	EXAMES	10	120		
166	Ressonância Magnética de Pé Esquerdo	EXAMES	10	120		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

167	Ressonância Magnética de Abdomen Superior	EXAMES	50	600		
168	Ressonância Magnética de Abdomen Superior com Contraste	EXAMES	10	120		
169	Ressonância Magnética de Abdomen Inferior	EXAMES	50	600		
170	Ressonância Magnética de Abdomen Inferior com Contraste	EXAMES	10	120		
171	Ressonância Magnética de Abdomen Total	EXAMES	50	600		
172	Ressonância Magnética de Abdomen Total com Contraste	EXAMES	10	120		
173	Raio X de Torax /PA Perfil	EXAMES	100	1200		
174	Biopsia /Excerese de Nódulo da Mama	EXAMES	5	60		
175	Exame anatomopatológico para congelamento /parafina por peça cirúrgica ou por biopsia	EXAMES	5	60		
DEPARTAMENTO DE REGULAÇÃO, AUDITORIA E AVALIAÇÃO						
SERVIÇO DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. 12 MESES	V. UNT.	V. TOTAL	
176	COLECISTECTOMIA	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	70			
177	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	150			

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

	OCULAR DOBRAVEL				
178	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30		
179	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30		
180	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30		
181	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	50		
182	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	20		
183	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	60		
184	HISTERECTOMIA TOTAL	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30		
185	LAQUEADURA TUBARIA	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	70		
186	MIOMECTOMIA	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30		
187	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30		
188	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30		
VALOR TOTAL					



Solicitação de Cotação de Preços

3 mensagens

Suely Cardoso <sesmab.setorcompras@gmail.com>
Para: Esmeralda Gestão <esmeraldagestao@gmail.com>

4 de agosto de 2025 às 09:35

Bom dia!

Prezado (a)

Vimos por meio deste, solicitar cotação de preços nos termos do documento em anexo, para contratação de empresa para prestação contínua de serviços de consultas médicas especializadas, contratação de médicos e plantões, para serem utilizados nos serviços públicos de saúde do município de Abaetetuba/PA

Sem mais, nos dispomos para qualquer dúvida ou esclarecimento.

Atenciosamente,

Suely Cardoso
Setor de Compras Sesmab
(91) 9 - 9319-3916 (vivo) watzap

 **4ª- Solicitação de Cotação de Preços - ESMERALDA.docx**
322K

Esmeralda Gestão <esmeraldagestao@gmail.com>
Para: Suely Cardoso <sesmab.setorcompras@gmail.com>

12 de agosto de 2025 às 15:58

Olá, boa tarde!

Conforme solicitado, envio cotação de preços nos termos do documento em anexo, para prestação dos serviços de consultas médicas especializadas, contratação de médicos e plantões, para serem utilizados nos serviços públicos de saúde do município de Abaetetuba/PA

Cordialmente!

Enoelyn Fonseca

[Texto das mensagens anteriores oculto]

 **PROPOSTA COMERCIAL ABAETETUBA- EMPRESA ESMERALDA.pdf**
501K

Suely Cardoso <sesmab.setorcompras@gmail.com>
Para: Esmeralda Gestão <esmeraldagestao@gmail.com>

12 de agosto de 2025 às 16:16

Cotação recebida.

[Texto das mensagens anteriores oculto]



PROPOSTA COMERCIAL**À****PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA****At.te.:** Suely de Jesus Araújo Cardoso
Coordenadora de Setor de Compras

Vimos pelo presente apresentar a proposta comercial da EMPRESA ESMERALDA GESTÃO EM SAÚDE, inscrita no CNPJ 41.131.859/0001-17, para prestação contínua de serviços de consultas médicas especializadas, contratação de médicos e plantões, para serem utilizados nos serviços públicos de saúde do município de Abaetetuba/PA.

Ainda informo que que estão inclusos todos os custos referentes a cada item objeto desta pesquisa, tais como impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre o objeto licitado, conforme tabela abaixo:

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA / 31 dias

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT. MÉDICOS	UNID.	QUANT. HORAS Anual	V. UNIT.	(ANUAL) Valor Total
01	Médico Diretor Clínico. Atuar na gestão dos médicos. Jornada de trabalho de 40 horas semanais.	01	Hora	1.920	R\$ 91,25	R\$ 175.200,00
02	Clínico Geral - Médico Plantonista. Fazer o Atendimento Hospitalar de urgência e emergência, consultas ambulatoriais e demais atividades correlatas ao pronto atendimento dividido em plantões de 24 horas. Possuir experiência mínima de 01 (um) ano em urgência e emergência.	03	Hora	26.280	R\$ 144,38	R\$ 3.794.306,40

SERVIÇO DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL

ITEM	DESCRIÇÃO	QUA NT. MÉDI COS	UNIDADE	QUANT. 12 MESES	VALOR UNITARIO	(ANUAL) Valor Total
03	Médico Cardiologista. Descrição dos Serviços: 200 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	2400	R\$ 100,00	R\$ 240.000,00
04	Médico Ortopedista/Traumatologista: Descrição dos serviços: 300 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	3600	R\$ 100,00	R\$ 240.000,00
05	Médico Gastroenterologista. Descrição dos serviços: 200 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	2400	R\$ 100,00	R\$ 240.000,00
06	Médico Urologista. Descrição dos serviços: 200 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	2400	R\$ 100,00	R\$ 240.000,00
07	Médico Endocrinologista. Descrição dos serviços: 200 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	2400	R\$ 170,00	R\$ 408.000,00
08	Médico Reumatologista. Descrição dos serviços: 100 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	1200	R\$ 170,00	R\$ 204.000,00
09	Médico Neurologista. Descrição dos serviços: 300 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	3600	R\$ 170,00	R\$ 612.000,00
10	Médico Neuropediatra. Descrição dos serviços: 300 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	3600	R\$ 170,00	R\$ 612.000,00
11	Médico Alergologista. Descrição dos serviços: 100 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	1200	R\$ 100,00	R\$ 120.000,00
12	Médico Ginecologista: Descrição dos serviços: 300 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Realização e Análise de Exames (Colposcopia, Preventivo), Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares. JORNADA DE TRABALHO: conforme agendamento prévio.	02	CONSULTA	3600	R\$ 100,00	R\$ 360.000,00



13	Médico Pediatra. Descrição dos serviços: 200 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de e Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	01	CONSULTA	2400	R\$ 100,00	R\$ 240.000,00
14	Médico Psiquiatra. Descrição dos serviços: 500 consultas especializadas mensais, avaliação, análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	02	CONSULTA	6000	R\$ 100,00	R\$ 6000.000,00
15	Médico Infectologista. Descrição dos serviços: 100 consultas especializadas mensais, avaliação, análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	02	CONSULTA	1200	R\$ 170,00	R\$ 204.000,00
16	Médico Oftalmologista. Descrição dos serviços: 300 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	02	CONSULTA	1200	R\$ 100,00	R\$ 120.000,00
17	Médico Proctologista. Descrição dos serviços: 100 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	01	CONSULTA	1200	R\$ 100,00	R\$ 120.000,00
18	Médico Geriatra. Descrição dos serviços: 150 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas	01	CONSULTA	1800	R\$ 100,00	R\$ 180.000,00
19	Médico do Trabalho. Descrição dos serviços: 100 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	01	CONSULTA	1200	R\$ 95,00	R\$ 114.000,00
20	Médico Pneumologista. Descrição dos serviços: 100 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	01	CONSULTA	1200	R\$ 170,00	R\$ 204.000,00
21	Médico Auditor. Descrição dos serviços: 500 consultas mensais, auditar as AIH's, laudar e avaliar os documentos do TFD.	01	CONSULTA	6000	R\$ 95,00	R\$ 570.000,00
22	Médico Angiologista. Descrição dos serviços: 100 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	01	CONSULTA	1200	R\$ 170,00	R\$ 204.000,00
23	Médico Hematologista. Descrição dos serviços: 100 consultas Especializadas mensais, avaliação, análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	01	CONSULTA	1200	R\$ 170,00	R\$ 204.000,00

24	Médico Matologista. Descrição dos serviços: 100 consultas Especializadas mesnais, avaliação, análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	01	CONSULTA	1200	R\$ 170,00	R\$ 204.000,00
25	Medico Otorrinolaringologista . Descrição dos serviços: 100 consultas Especializadas mesnais, avaliação, análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	01	CONSULTA	1200	R\$ 140,00	R\$ 168.000,00

HOSPITAL MUNICIPAL – SÃO BENTO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT. MÉDICOS	UNIDADE	QUANT. TOTAL 12 MESES	V. UNT.	(ANUAL) Valor Total
26	Clínico Geral -Médico Plantonista. Sendo 01 (um) por plantão, fazer o Atendimento Hospitalar de urgência e emergência, consultas ambulatoriais e demais atividades correlatas. dividido em plantões de 24 horas. Possuir experiência mínima de 01 (um) ano em urgência e emergência.	01	Plantão	365	R\$ 3.500,00	R\$ 1.277.500,00
27	Médico Cirurgião Geral- sendo 01 (um) médico por plantão, atuar em conformidade com as diretrizes e protocolos da unidade hospitalar; atuar em conformidade as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).	01	Plantão	365	R\$ 4.500,00	R\$ 1.642.500,00
28	Médico Pediatra – sendo 01 (um) por plantão, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	01	Plantão	365	R\$ 3.900,00	R\$ 1.423.500,00
29	Médico Anestesiologista- Sendo 1 (um) médico por plantão, atando de acordo com os protocolos da unidade hospitalar e com as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS)	01	Plantão	365	R\$ 5.500,00	R\$ 2.007.500,00

SERVIÇO DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE

PROCEDIMENTOS AMBULATORIAL



ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	QUANT.	V. UNT.	V. TOTAL
			MENSAL	12 MESES		
30	Endoscopia digestiva com pesquisa de h. Pilory	EXAMES	200	2400	R\$ 215,00	R\$ 516.000,00
31	Eletrocardiograma	EXAMES	200	2400	R\$ 70,00	R\$ 168.000,00
32	Ecocardiograma	EXAMES	200	2400	R\$ 250,00	R\$ 600.000,00
33	Teste Ergometrico	EXAMES	200	2400	R\$ 180,00	R\$ 432.000,00
34	Eletroencefalograma	EXAMES	100	1200	R\$ 180,00	R\$ 216.000,00
35	MAPA	EXAMES	100	1200	R\$ 180,00	R\$ 216.000,00
36	Holter	EXAMES	100	1200	R\$ 180,00	R\$ 216.000,00
37	Colposcopia	EXAMES	100	1200	R\$ 180,00	R\$ 216.000,00
38	Audiometria (Via aerea e ossea)	EXAMES	100	1200	R\$ 210,00	R\$ 252.000,00
39	Audiometria Tonal	EXAMES	100	1200	R\$ 290,00	R\$ 348.000,00
40	Videolaringoscopia	EXAMES	100	1200	R\$ 350,00	R\$ 420.000,00
41	Laringoscopia	EXAMES	100	1200	R\$ 350,00	R\$ 420.000,00
42	Teste Ortóptico	EXAMES	100	1200	R\$ 210,00	R\$ 252.000,00
43	Biomicroscopia de Fundo de Olho	EXAMES	100	1200	R\$ 350,00	R\$ 420.000,00
44	Mapeamento de Retina	EXAMES	300	3600	R\$ 350,00	R\$ 1.260.000,00
45	Tonometria	EXAMES	100	1200	R\$ 210,00	R\$ 252.000,00
46	Retinografia colorida	EXAMES	100	1200	R\$ 350,00	R\$ 420.000,00
47	Retinografia	EXAMES	100	1200	R\$ 350,00	R\$ 420.000,00
48	Teste de Visão de Cores	EXAMES	100	1200	R\$ 250,00	R\$ 300.000,00
49	Campimentria computadorizada	EXAMES	100	1200	R\$ 350,00	R\$ 420.000,00
50	Ultrassonografia Morfológica	EXAMES	100	1200	R\$ 150,00	R\$ 180.000,00
51	Ultrassom Obsterica	EXAMES	200	2400	R\$ 82,00	R\$ 196.800,00
52	Ultrassonografia de Mama	EXAMES	100	1200	R\$ 82,00	R\$ 98.400,00
53	Ultrassonografia de Abdomen Total	EXAMES	100	1200	R\$ 82,00	R\$ 98.400,00
54	Ultrassonografia de Vias urinarias	EXAMES	100	1200	R\$ 82,00	R\$ 98.400,00
55	Ultrassonografia de prostata via abdominal	EXAMES	100	1200	R\$ 82,00	R\$ 98.400,00
56	Ultrassonografia transfontanela	EXAMES	50	600	R\$ 82,00	R\$ 49.200,00
57	Ultrassonografia transvaginal	EXAMES	200	2400	R\$ 82,00	R\$ 196.800,00
58	Ultrasonografia de pelve	EXAMES	100	1200	R\$ 82,00	R\$ 98.400,00
59	Ultrassonografia de pelve(ginecologica)	EXAMES	100	1200	R\$ 82,00	R\$ 98.400,00
60	Ultrassonografia de tireóide	EXAMES	100	1200	R\$ 82,00	R\$ 98.400,00
61	Ultrassonografia de Bolsa escrotal	EXAMES	100	1200	R\$ 82,00	R\$ 98.400,00
62	Ultrassonografia de partes moles	EXAMES	100	1200	R\$ 82,00	R\$ 98.400,00
63	Ultrassonografia de ombro direito	EXAMES	50	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00
64	Ultrassonografia de ombro esquerdo	EXAMES	50	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00



65	Ultrassonografia da articulação do braço direito	EXAMES	50	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00
66	Ultrassonografia da articulação do braço esquerdo	EXAMES	50	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00
67	Ultrassonografia de cotovelo direito	EXAMES	50	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00
68	Ultrassonografia do cotovelo esquerdo	EXAMES	50	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00
69	Ultrassonografia do punho direito	EXAMES	50	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00
70	Ultrassonografia do punho esquerdo	EXAMES	50	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00
71	Ultrassonografia de mão direita	EXAMES	50	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00
72	Ultrassonografia de mão esquerda	EXAMES	50	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00
73	Ultrassonografia da região inguinal	EXAMES	50	600	R\$ 82,00	R\$ 49.200,00
74	Ultrassonografia de joelho direito	EXAMES	50	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00
75	Ultrassonografia de joelho esquerdo	EXAMES	50	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00
76	Ultrassonografia de pé esquerdo	EXAMES	50	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00
77	Ultrassonografia de pé direito	EXAMES	50	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00
78	Ultrassonografia com doppler do MMII direito	EXAMES	50	600	R\$ 250,00	R\$ 150.000,00
79	Ultrassonografia com doppler do MMII esquerdo	EXAMES	50	600	R\$ 250,00	R\$ 150.000,00
80	Tomografia Computadorizada de Crânio	EXAMES	50	600	R\$ 400,00	R\$ 240.000,00
81	Tomografia Computadorizada de Crânio com sedação	EXAMES	10	120	R\$ 450,00	R\$ 54.000,00
82	Tomografia Computadorizada de Crânio com contraste	EXAMES	10	120	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00
83	Tomografia Computadorizada de Crânio com contraste e sedação	EXAMES	5	60	R\$ 600,00	R\$ 36.000,00
84	Tomografia Computadorizada de Sela turcica	EXAMES	10	120	R\$ 400,00	R\$ 48.000,00
85	Tomografia Computadorizada de Sela turcica com sedação	EXAMES	10	120	R\$ 450,00	R\$ 54.000,00
86	Tomografia Computadorizada de Torax	EXAMES	100	1200	R\$ 400,00	R\$ 480.000,00
87	Tomografia Computadorizada de Torax com contraste	EXAMES	50	600	R\$ 550,00	R\$ 330.000,00
88	Tomografia Computadorizada de Torax com sedação	EXAMES	50	600	R\$ 450,00	R\$ 270.000,00
89	Tomografia Computadorizada de Torax com contraste e sedação	EXAMES	10	120	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00
90	Tomografia Computadorizada de Coluna cervical	EXAMES	50	600	R\$ 400,00	R\$ 240.000,00
91	Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical com contraste	EXAMES	25	300	R\$ 550,00	R\$ 165.000,00

92	Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical com contraste e sedação	EXAMES	10	120	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00
93	Tomografia Computadorizada de Coluna Dorsal ou toracica	EXAMES	100	1200	R\$ 400,00	R\$ 480.000,00
94	Tomografia Computadorizada de Coluna Dorsal ou toracica com contraste	EXAMES	10	120	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00
95	Tomografia Computadorizada de Coluna Dorsal ou toracica com sedação	EXAMES	10	120	R\$ 450,00	R\$ 54.000,00
96	Tomografia Computadorizada de Coluna Dorsal ou toracica com contraste e sedação	EXAMES	5	60	R\$ 600,00	R\$ 36.000,00
97	Tomografia Computadorizada de coluna lombosacra	EXAMES	100	1200	R\$ 400,00	R\$ 480.000,00
98	Tomografia Computadorizada de coluna lombosacra com contraste	EXAMES	50	600	R\$ 550,00	R\$ 330.000,00
99	Tomografia Computadorizada de coluna lombosacra com sedação	EXAMES	25	300	R\$ 450,00	R\$ 135.000,00
100	Tomografia Computadorizada de coluna lombosacra com contraste e sedação	EXAMES	10	120	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00
101	Tomografia Computadorizada dos seios da face	EXAMES	50	600	R\$ 400,00	R\$ 240.000,00
102	Tomografia Computadorizada dos seios da face com contraste	EXAMES	25	300	R\$ 550,00	R\$ 165.000,00
103	Tomografia Computadorizada dos seios da face com sedação	EXAMES	10	120	R\$ 450,00	R\$ 54.000,00
104	Tomografia Computadorizada dos seios da face com contraste e sedação	EXAMES	5	60	R\$ 600,00	R\$ 36.000,00
105	Tomografia Computadorizada de Articulações De Membro Inferior	EXAMES	50	600	R\$ 400,00	R\$ 240.000,00
106	Tomografia Computadorizada de Articulações De Membro Inferior com contraste	EXAMES	10	120	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00
107	Tomografia Computadorizada de Articulações De Membro Superior	EXAMES	50	600	R\$ 400,00	R\$ 240.000,00
108	Tomografia Computadorizada de Articulações De Membro Superior com Contraste	EXAMES	10	120	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00
109	Tomografia de Articulação Coxo femural Esquerda	EXAMES	10	120	R\$ 400,00	R\$ 48.000,00
110	Tomografia de Articulação Coxo femural Esquerda com Contraste	EXAMES	10	120	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00
111	Tomografia de Articulação Coxo Femural Direita	EXAMES	10	120	R\$ 400,00	R\$ 48.000,00



112	Tomografia de Articulação Coxo Femural Direita com contraste	EXAMES	5	60	R\$ 550,00	R\$ 33.000,00
113	Tomografia Computadorizada de ombro Direito	EXAMES	10	120	R\$ 400,00	R\$ 48.000,00
114	Tomografia Computadorizada de ombro Direito com Contraste	EXAMES	5	60	R\$ 550,00	R\$ 33.000,00
115	Tomografia Computadorizada de ombro Esquerdo	EXAMES	10	120	R\$ 400,00	R\$ 48.000,00
116	Tomografia Computadorizada de ombro Esquerdo com Contraste	EXAMES	5	60	R\$ 550,00	R\$ 33.000,00
117	Tomografia Computadorizada de externo clavicular direito	EXAMES	10	120	R\$ 400,00	R\$ 48.000,00
118	Tomografia Computadorizada de externo clavicular direito com contraste	EXAMES	5	60	R\$ 550,00	R\$ 33.000,00
119	Tomografia Computadorizada de externo clavicular esquerdo	EXAMES	10	120	R\$ 400,00	R\$ 48.000,00
120	Tomografia Computadorizada de externo clavicular esquerdo com contraste	EXAMES	5	60	R\$ 550,00	R\$ 33.000,00
121	Tomografia computadorizada de Abdomen Superior	EXAMES	50	600	R\$ 400,00	R\$ 240.000,00
122	Tomografia Computadorizada de Abdomen Superior com contraste	EXAMES	10	120	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00
123	Tomografia Computadorizada de Abdomen Inferior	EXAMES	50	600	R\$ 400,00	R\$ 240.000,00
124	Tomografia Computadorizada de Abdomen Inferior com contraste	EXAMES	10	120	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00
125	Tomografia Computadorizada de Abdomen Total	EXAMES	50	600	R\$ 400,00	R\$ 240.000,00
126	Tomografia Computadorizada de Abdomen Total com contraste	EXAMES	10	120	R\$ 550,00	R\$ 66.000,00
127	Ressonância Magnética Crânio	EXAMES	50	600	R\$ 400,00	R\$ 240.000,00
128	Ressonância Magnética de Crânio com contraste	EXAMES	5	60	R\$ 550,00	R\$ 33.000,00
129	Ressonância Magnética de Crânio com sedação	EXAMES	5	60	R\$ 450,00	R\$ 27.000,00
130	Ressonância Magnética do Torax	EXAMES	50	600	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00
131	Ressonância Magnética do Torax com Contraste	EXAMES	5	60	R\$ 700,00	R\$ 42.000,00
132	Ressonância Magnética da Coluna Cervical	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
133	Ressonância Magnética da Coluna Cervical com Contraste	EXAMES	5	60	R\$ 700,00	R\$ 42.000,00
134	Ressonância Magnética da Coluna Toracica	EXAMES	50	600	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00



135	Ressonância Magnética da Coluna Torácica com Contraste	EXAMES	5	60	R\$ 700,00	R\$ 42.000,00
136	Ressonância Magnética de Coluna Lombo sacra	EXAMES	50	600	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00
137	Ressonância Magnética de Coluna Lombo sacra com Contraste	EXAMES	5	60	R\$ 700,00	R\$ 42.000,00
138	Ressonância Magnética de Ombro Esquerdo	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
139	Ressonância Magnética de Ombro Direito	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
140	Ressonância Magnética de Clavícula Direita	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
141	Ressonância Magnética de Clavícula Esquerda	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
142	Ressonância Magnética e articulação temporomandibular	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
143	Ressonância Magnética de Antebraço Direito	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
144	Ressonância Magnética de Antebraço Esquerdo	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
145	Ressonância Magnética de Plexo Braquial Direito	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
146	Ressonância Magnética de Plexo Braquial Esquerdo	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
147	Ressonância Magnética de Cotovelo Direito	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
148	Ressonância Magnética de Cotovelo Esquerdo	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
149	Ressonância Magnética de Punho Direito	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
150	Ressonância Magnética de Punho Esquerdo	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
151	Ressonância Magnética de Mão Esquerda	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
152	Ressonância Magnética de Mão Direita	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
153	Ressonância Magnética de Quadril Direito	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
154	Ressonância Magnética de Quadril Esquerdo	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
155	Ressonância Magnética de Coxa Direita	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
156	Ressonância Magnética de Coxa Esquerda	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
157	Ressonância Magnética de Joelho Direito	EXAMES	50	600	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00



158	Ressonância Magnética de Joelho Direito com Contraste	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
159	Ressonância Magnética de Joelho Esquerdo	EXAMES	50	600	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00
160	Ressonância Magnética de Joelho Esquerdo com Contraste	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
161	Ressonância Magnética de Tornozelo Direito	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
162	Ressonância Magnética de Tornozelo Esquerdo	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
163	Ressonância Magnética de Pé Direito	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
164	Ressonância Magnética de Pé Esquerdo	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
165	Ressonância Magnética de Abdomen Superior	EXAMES	50	600	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00
166	Ressonância Magnética de Abdomen Superior com Contraste	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
167	Ressonância Magnética de Abdomen Inferior	EXAMES	50	600	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00
168	Ressonância Magnética de Abdomen Inferior com Contraste	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
169	Ressonância Magnética de Abdomen Total	EXAMES	50	600	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00
170	Ressonância Magnética de Abdomen Total com Contraste	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
171	Raio X de Torax /PA Perfil	EXAMES	100	1200	R\$ 175,00	R\$ 210.000,00
172	Biopsia /Excise de Nódulo da Mama	EXAMES	5	60	R\$ 900,00	R\$ 54.000,00
173	Exame anatomopatológico para congelamento /parafina por peça cirurgica ou por biopsia .	EXAMES	5	60	R\$ 900,00	R\$ 54.000,00



DEPARTAMENTO DE REGULAÇÃO, AUDITORIA E AVALIAÇÃO					
SERVIÇO DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS					
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	V. UNT.	V. TOTAL
			12		
			MESES		
174	COLECISTECTOMIA	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	70	R\$ 1.900,00	R\$ 133.000,00
175	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	150	R\$ 2.000,00	R\$ 300.000,00
176	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30	R\$ 1.500,00	R\$ 45.000,00
177	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30	R\$ 1.850,00	R\$ 55.500,00
178	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30	R\$ 1.800,00	R\$ 54.000,00
179	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	50	R\$ 1.800,00	R\$ 90.000,00
180	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	20	R\$ 1.800,00	R\$ 36.000,00
181	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	60	R\$ 1.800,00	R\$ 108.000,00
182	HISTERECTOMIA TOTAL	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30	R\$ 1.100,00	R\$ 33.000,00
183	LAQUEADURA TUBARIA	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	70	R\$ 1.100,00	R\$ 77.000,00
184	MIOMECTOMIA	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30	R\$ 1.000,00	R\$ 30.000,00
185	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30	R\$ 1.000,00	R\$ 30.000,00
186	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30	R\$ 1.000,00	R\$ 30.000,00
VALOR TOTAL					R\$ 41.237.699,98

Proposta Válida por 60 dias.

São Luis, 12 de Agosto de 2025

ESMERALDA GESTAO Assinado de forma
 EM SAUDE digital por ESMERALDA
 LTDA:4113185900011 GESTAO EM SAUDE
 7 LTDA:41131859000117

ESMERALDA GESTÃO EM SAÚDE
CNPJ 41.131.859/0001-17

ESMERALDA GESTÃO EM SAÚDE -CNPJ: 41.131.859/0001-17
 AV JERONIMO DE ALBUQUERQUE MARANHÃO-LOJA 04, QUADRA 16, Nº 6, VINHAIS
 CEP.: 65074199-SÃO LUIS-MA



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

EMPRESA: MEDCP SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.492.811/0001-02

O Município de Abaetetuba/PA, através da Secretaria Municipal de Saúde, situada na Barão do Rio Branco - 1232- Centro- Cep: 68440-000 - Abaetetuba/PA, Convida essa Empresa a participar da Cotação de Preços, para credenciamento para Contratação de empresa para prestação contínua de serviços de consultas médicas especializadas, contratação de médicos e plantões, exames ambulatoriais e procedimentos cirúrgicos, para serem utilizados nos serviços público de Saúde do Município de Abaetetuba/PA, visando atender as demandas dos usuários do Serviço Público de Saúde do Município, para serem utilizados nos serviços públicos de saúde do município de Abaetetuba/PA, conforme especificações dispostas na planilha anexa.

Caso seja de seu interesse participar desta Cotação, solicitamos enviar a mesma de acordo com o modelo sugerido em anexo ou modelo que contenha as mesmas informações, devendo o interessado no momento de elaborar a sua proposta, observar os seguintes termos:

1. Das Observações Para Elaboração da Proposta

- Se o serviço possuir qualquer característica distinta, esta deverá ser consignada na proposta, para efeito de avaliação, sob pena de ser-lhe exigido, no momento da prestação dos serviços, exatamente o serviço solicitado;
- Nos preços unitários propostos (Valor Unitário – R\$) deverão estar inclusos todos os custos referentes a cada item objeto desta pesquisa, tais como impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre o objeto licitado;
- Elaborada de maneira independente, sem que seu conteúdo seja, no todo ou parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da pesquisa, por qualquer meio ou pessoa, bem como com qualquer integrante da Secretaria Municipal de Saúde ou da Prefeitura Municipal de Abaetetuba/PA.
- Em caso de a contratação ser efetivada, o serviço fornecido em desconformidade com as especificações constantes na planilha em anexo, bem como sem as características mínimas exigidas para sua aceitabilidade, deverá ser substituído pelo contratado, sem qualquer ônus para a SESMAB.
- Validade da Proposta: mínima de 60 (sessenta) dias

2. Da Localização

Para melhor formulação de sua proposta, considerando encargos e prazos para entrega, se faz necessário observar a localização deste município.

- Abaetetuba é um município brasileiro do estado do Pará, pertencente à Microrregião de Cametá. Localiza-se na região norte brasileira, e região nordeste paraense a uma latitude 01°43'05" sul e longitude 48°52'57" oeste, na margem direita da foz do Rio Tocantins.

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

- Acesso a partir de Belém: de balsa (viagem com duração de 02 (duas) horas, partindo dos portos Jarumã e Arapari, e também acesso pela PA 483 (Chamada de Alça Viária), duração de 02 (duas) horas.

3. Da Prestação dos Serviços

3.1. Deverão ser realizados plantões de até 24 horas na escala de 07h às 07h, de segunda a segunda. Sendo exigido um profissional por cada plantão.

3.2. Os demais serviços médicos, contratados por Hora/Ano, de acordo do cronograma estabelecido pela Secretaria Municipal de saúde.

3.3. Os serviços de plantonista será executado no Unidade de Pronto Atendimento -UPA- (Manoel Ferreira) e no Hospital Municipal São Bento, de acordo com o cronograma a ser definido pelas Unidades, em plantões de até 24 horas, em dias semanais, finais de semana e feriados;

3.4. Os plantões e consultas/atendimento deverão ser realizados pessoalmente pelos profissionais apontados pela licitante no momento da assinatura do contrato de forma ininterrupta, não se admitindo os denominados plantões “sobreaviso”, sendo que qualquer alteração no quadro funcional da empresa vencedora dependerá de autorização expressa da Contratante, resguardando se o preenchimento das habilitações técnicas presentes no edital;

3.5. Cumprir com pontualidade os horários de chegada aos plantões determinados, diários, inclusive aos sábados, domingos e feriados.

3.6. A substituição de plantonistas será aceita, devendo ser informada à chefia imediata e/ou à SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ABAETETUBA com pelo menos 24 (vinte e quatro)

horas de antecedência;

3.7. A seleção dos profissionais caberá a Contratada, reservando-se a Contratante o direito de recusa, por motivos de melhor qualidade dos serviços prestados à população, assim como poderá exigir a

substituição do profissional credenciado sempre que os serviços prestados por este forem considerados insatisfatórios pelo não cumprimento de suas obrigações inerentes ao cargo.

3.8. A prestação dos serviços médicos será efetuada nas dependências da Contratante, salvo no que se refere aos pacientes transportados;



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

3.9. É de total responsabilidade da empresa licitante o preenchimento de uma escala fixa de plantões, bem como prover meios que garantam o cumprimento da mesma sem faltas injustificadas. Cabendo à

contratada fornecer profissional para cobrir o plantão ou a consulta no caso de ausências, sejam estas justificadas ou não;

3.10. A contratada deverá apresentar escala de plantão mensal assinada e carimbada, sendo que esta deverá ser apresentada até o último dia útil de cada mês antecedente. Junto com a mesma deverão ser

encaminhados documentos comprobatórios de que os profissionais que prestarão os serviços têm a qualificação exigida, enviar para o responsável técnico da Unidade de Saúde;

3.11. Os profissionais da empresa prestadora de serviços deverão respeitar os procedimentos e protocolos administrativos, respeitando-se, todavia, suas dependências funcionais e técnicas, não ausentar da unidade sem comunicar a chefia imediata;

3.12. Prestar serviços nas Unidades Municipais de Saúde do município conforme a necessidade em atendimento geral de livre demanda em consultas urgência e emergência, sem qualquer distinção quanto à idade ou quaisquer outros atributos físicos ou psíquicos do paciente;

3.13. Prestar serviço em perfeita consonância com o Código de Ética Médica vigente.

3.14. Quaisquer danos a terceiros que venham a ocorrer em virtude de eventual troca de plantão não autorizada, seja o dano originário de culpa concorrente ou não, será de responsabilidade objetiva do

membro do corpo clínico que estava originalmente designado na escala;

3.15. Tratar com respeito e coleguismo os outros médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e motoristas, liderando a equipe que lhe for delegada com ordem e profissionalismo;

3.16. Responsável pela CONTRATADA deverá comparecer na Unidade Municipal de Saúde para acompanhar as atividades prestadas, bem como participar de reuniões solicitada pela administração, para discussão do processo de trabalho sendo elas eletivas ou em caráter de urgência;

3.17. Utilizar-se com zelo e cuidado das acomodações, veículos, aparelhos e instrumentos colocados à sua disposição para o exercício da profissão, ajudando na preservação do patrimônio e servindo como exemplo aos demais servidores;

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

3.18. A empresa vencedora deverá substituir, às suas expensas, e dentro do prazo estabelecido pela Secretaria Municipal de Saúde de Abaetetuba/PA, que se verificarem incorreções ou desvio da finalidade dos serviços contratados, inclusive com a substituição de profissionais;

3.19. A empresa vencedora (adjudicatária) fica obrigada a fornecer a Secretaria Municipal de Saúde de Abaetetuba, junto com a escala constante do item anterior, cópia dos seguintes documentos dos profissionais que prestará os serviços:

3.19.1. Diploma devidamente registrado no MEC;

3.19.2. Carteira do CRM-PA;

3.19.3. Comprovante de regularidade com o Conselho Regional de Medicina do Estado de Pará.

3.19.4. Apresentar certidão negativa do registro de distribuição criminal relativamente aos crimes de homicídio, roubo, estupro e corrupção de menores, renovável a cada 5 (cinco) anos.

4. Das Condições de Pagamento:

4.1. O pagamento será realizado por meio de ordem de serviço, na agência e conta corrente indicados pelo contratado.

4.2. A Contratada deverá apresentar nota fiscal em até 10 (dez dias) úteis para a liquidação da despesa, a contagem do prazo ocorrerá a partir do recebimento da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente pela Administração, conforme prevê o inciso I do art. 7º, da Instrução Normativa SEGES/ME nº 77, de 2022.

4.3. A Administração Municipal reserva-se o direito de recusar a liquidação da nota fiscal se, no ato da atestação, o objeto fornecido não estiver em perfeitas condições de consumo, quando for o caso, ou em desacordo com as especificações apresentadas e aceitas, nos termos do art. 7º da Instrução Normativa SEGES/ME nº 77, de 2022.

4.4. O pagamento será efetivado em até 10 (dez dias) úteis, a contar da liquidação da despesa, nos termos do inciso II do art. 7º, da Instrução Normativa SEGES/ME nº 77, de 2022.

4.5. A Administração Municipal poderá deduzir do montante a pagar os valores correspondentes a multas ou indenizações devidas pela Contratada, nos termos do § 4º do art. 8º Instrução Normativa SEGES/ME nº 77, de 2022.

4.6. Nenhuma liquidação ou pagamento será efetuado enquanto a empresa estiver pendente de qualquer obrigação financeira e/ou documental, devendo apresentar juntamente com a fatura as certidões negativas relativas aos Tributos Federais, Estaduais, Municipais, Trabalhistas e FGTS, sem que isso gere direito à alteração dos preços, ou de compensação financeira por

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

atraso de pagamento, conforme disposto no art. 8º da Instrução Normativa SEGES/ME nº 77, de 2022.

5. Dos Requisitos Mínimos Para Contratar a Empresa

- O requisito básico da empresa para futura contratação dos produtos e/ou serviços, é que a mesma seja qualificada, licenciada e/ou autorizada, tendo total competência para o fornecimento.
- A fim de garantir o funcionamento regular e permanente do atendimento da população de Abaetetuba/PA, a empresa deve estar apta a exercer a atividade comercial, e estar de acordo com os critérios previamente estabelecidos pelo contratante/fiscalização.

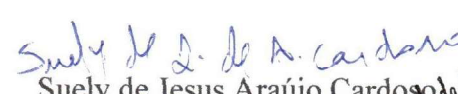
No caso de haver dúvidas em relação ao preparo da proposta de cotação, informa-se que os pedidos de esclarecimentos e demais informações necessárias às empresas interessadas serão fornecidas pelo Setor de Compras da Secretaria Municipal de Saúde de Abaetetuba/PA.

Importante destacar que o prazo para o retorno da proposta de cotação é de até 15 (quinze) dias úteis, a contar do recebimento deste, devendo ser encaminhada para o e-mail: sesmab.setorcompras@gmail.com.

Ressaltamos que a apresentação de propostas pressupõe conhecimento de todos os dados e informações necessárias ao seu preparo, aceitação das condições estipuladas nessa Solicitação de Cotação de Preço.

Abaetetuba/PA, 12 de agosto de 2025.

Atenciosamente,


Suely de Jesus Araújo Cardoso
Coordenadora de Setor de Compras e Serviços-SESMAB
Portaria nº 100/2025

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

PLANILHA MODELO DE COTAÇÃO

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA						
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT. MÉDICOS	UNIDADE	QUANT. HORAS Anual	V. UNT.	V. TOTAL
01	Médico Diretor Clínico. Atuar na gestão dos médicos. Jornada de trabalho de 40 horas semanais.	01	Hora	1.920		
02	Clínico Geral - Médico Plantonista. Fazer o Atendimento Hospitalar de urgência e emergência, consultas ambulatoriais e demais atividades correlatas ao pronto atendimento dividido em plantões de 24 horas. Possuir experiência mínima de 01 (um) ano em urgência e emergência.	03	Hora	26.280		

DEPARTAMENTO DE REGULAÇÃO, AUDITORIA E AVALIAÇÃO

SERVIÇO DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT. MÉDICOS	UNIDADE	QUANT. 12 MESES	V. UNT.	V. TOTAL
03	Médico Cardiologista. Descrição dos Serviços: 200 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	2.400		
04	Médico Ortopedista/Traumatologista: Descrição dos serviços: 300 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	3.600		
05	Médico Gastroenterologista. Descrição dos serviços: 200 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades	01	CONSULTA	2.400		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

	complementares.					
06	Médico Urologista. Descrição dos serviços: 200 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	2.400		
07	Médico Endocrinologista. Descrição dos serviços: 200 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	2.400		
08	Médico Reumatologista. Descrição dos serviços: 100 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	1.200		
09	Médico Neurologista. Descrição dos serviços: 300 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades	01	CONSULTA	3.600		

470

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

	complementares.					
10	Médico Neuropediatra. Descrição dos serviços: 300 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	3.600		
11	Médico Alergologista. Descrição dos serviços: 100 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	1.200		
12	Médico Ginecologista: 300 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Realização e Análise de Exames (Colposcopia, Preventivo), Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares. JORNADA DE TRABALHO: conforme agendamento prévio.	02	CONSULTA	3.600		
13	Médico Pediatra. Descrição dos serviços: 200 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de	01	CONSULTA	2.400		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

	Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.					
14	Médico Psiquiatra. Descrição dos serviços: 500 consultas especializadas mensais, avaliação, análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	02	CONSULTA	6.000		
15	Médico Infectologista. Descrição dos serviços: 100 consultas especializadas mensais, avaliação, análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	02	CONSULTA	1.200		
16	Médico Oftalmologista. Descrição dos serviços: 300 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	02	CONSULTA	1.200		
17	Médico Proctologista. Descrição dos serviços: 100 Consultas Especializadas mensais,	01	CONSULTA	1.200		



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMA
Setor de Compras

	Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.					
18	Médico Geriatra. Descrição dos serviços: 150 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas	01	CONSULTA	1.800		
19	Médico do Trabalho. Descrição dos serviços: 100 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	01	CONSULTA	1.200		
20	Médico Pneumologista. Descrição dos serviços: 100 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e	01	CONSULTA	1.200		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

	atividades complementares correlatas.					
21	Médico Auditor – Descrição dos serviços: 500 consultas mensais, auditar as AIH's, laudar e avaliar os documentos do TFD.	01	CONSULTA	6.000		
22	Médico Angiologista. Descrição dos serviços: 100 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	01	CONSULTA	1.200		
23	Médico Hematologista. Descrição dos serviços: 100 consultas Especializadas mensais, avaliação, análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	01	CONSULTA	1.200		
24	Medico Mastologista . Descrição dos serviços: 100 consultas Especializadas mensais, avaliação, análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades	01	CONSULTA	1.200		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

	complementares correlatas.					
25	Medico Otorrinolaringologista . Descrição dos serviços: 100 consultas Especializadas mensais, avaliação, análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	01	CONSULTA	1.200		

HOSPITAL MUNICIPAL – SÃO BENTO						
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT. MÉDICOS	UNIDADE	QUANT. TOTAL 12 MESES	V. UNT.	V. TOTAL
26	Clínico Geral -Médico Plantonista. Sendo 01 (um) por plantão, fazer o Atendimento Hospitalar de urgência e emergência, consultas ambulatoriais e demais atividades correlatas. dividido em plantões de 24 horas. Possuir experiência mínima de 01 (um) ano em urgência e emergência.	01	Plantão	365		
27	Médico Cirurgião Geral- sendo 01 (um) médico por plantão, atuar em conformidade com as diretrizes e protocolos da unidade hospitalar; atuar em conformidade as	01	Plantão	365		



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

	diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS.					
28	Médico Pediatra – sendo 01 (um) por plantão, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	01	Plantão	365		
29	Médico Anestesiologista - Sendo 01 (um) por plantão, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas	01	Plantão	365		

SERVIÇO DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE						
PROCEDIMENTOS AMBULATORIAL						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. MENSAL	QUANT. 12 MESES	V. UNT.	V. TOTAL
30	Endoscopia digestiva com pesquisa de h. Pylori	EXAMES	200	2400		
31	Eletrocardiograma	EXAMES	200	2400		
32	Ecocardiograma	EXAMES	200	2400		
33	Teste Ergometrico	EXAMES	200	2400		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

34	Eletroencefalograma	EXAMES	100	1200		
35	MAPA	EXAMES	100	1200		
36	Holter	EXAMES	100	1200		
37	Colposcopia	EXAMES	100	1200		
38	Audiometria (Via aerea e ossea)	EXAMES	100	1200		
39	Audiometria Tonal	EXAMES	100	1200		
40	Videolaringoscopia	EXAMES	100	1200		
41	Laringoscopia	EXAMES	100	1200		
42	Teste Ortóptico	EXAMES	100	1200		
43	Biomicroscopia de Fundo de Olho	EXAMES	100	1200		
44	Mapeamento de Retina	EXAMES	300	3600		
45	Tonometria	EXAMES	100	1200		
46	Retinografia colorida	EXAMES	100	1200		
47	Retinografia	EXAMES	100	1200		
48	Teste de Visão de Cores	EXAMES	100	1200		
49	Campimentria computadorizada	EXAMES	100	1200		
50	Ultrassonografia Morfológica	EXAMES	100	1200		
51	Ultrassom Obsterica	EXAMES	200	2400		
52	Ultrassonografia de Mama	EXAMES	100	1200		
53	Ultrassonografia de Abdomen Total	EXAMES	100	1200		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

54	Ultrassonografia de Vias urinarias	EXAMES	100	1200		
55	Ultrassonografia de prostata via abdominal	EXAMES	100	1200		
56	Ultrassonografia transfontanela	EXAMES	50	600		
57	Ultrassonografia transvaginal	EXAMES	200	2400		
58	Ultrassonografia de pelve	EXAMES	100	1200		
59	Ultrassonografia de pelve(ginecologica)	EXAMES	100	1200		
60	Ultrassonografia de tireóide	EXAMES	100	1200		
61	Ultrassonografia de Bolsa escrotal	EXAMES	100	1200		
62	Ultrassonografia de partes moles	EXAMES	100	1200		
63	Ultrassonografia de ombro direito	EXAMES	50	600		
64	Ultrassonografia de ombro esquerdo	EXAMES	50	600		
65	Ultrassonografia da articulação do braço direito	EXAMES	50	600		
66	Ultrassonografia da articulação do braço esquerdo	EXAMES	50	600		
67	Ultrassonografia de cotovelo direito	EXAMES	50	600		
68	Ultrassonografia do cotovelo esquerdo	EXAMES	50	600		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

69	Ultrassonografia do punho direito	EXAMES	50	600		
70	Ultrassonografia do punho esquerdo	EXAMES	50	600		
71	Ultrassonografia de mão direita	EXAMES	50	600		
72	Ultrassonografia de mão esquerda	EXAMES	50	600		
73	Ultrassonografia da região inguinal	EXAMES	50	600		
74	Ultrassonografia de joelho direito	EXAMES	50	600		
75	Ultrassonografia de joelho esquerdo	EXAMES	50	600		
76	Ultrassonografia de pé esquerdo	EXAMES	50	600		
77	Ultrassonografia de pé direito	EXAMES	50	600		
78	Ultrassonografia com doppler do MMII direito	EXAMES	50	600		
79	Ultrassonografia com doppler do MMII esquerdo	EXAMES	50	600		
80	Tomografia Computadorizada de Crânio	EXAMES	50	600		
81	Tomografia Computadorizada de Crânio com sedação	EXAMES	10	120		
82	Tomografia Computadorizada de Crânio com contraste	EXAMES	10	120		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

83	Tomografia Computadorizada de Crânio com contraste e sedação	EXAMES	05	60		
84	Tomografia Computadorizada de Sela turcica	EXAMES	10	120		
85	Tomografia Computadorizada de Sela turcica com sedação	EXAMES	10	120		
86	Tomografia Computadorizada de Torax	EXAMES	100	1200		
87	Tomografia Computadorizada de Torax com contraste	EXAMES	50	600		
88	Tomografia Computadorizada de Torax com sedação	EXAMES	50	600		
89	Tomografia Computadorizada de Torax com contraste e sedação	EXAMES	10	120		
90	Tomografia Computadorizada de Coluna cervical	EXAMES	50	600		
91	Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical com contraste	EXAMES	25	300		
92	Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical com contraste e sedação	EXAMES	10	120		
93	Tomografia Computadorizada de Coluna Dorsal ou toracica	EXAMES	100	1200		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

94	Tomografia Computadorizada de Coluna Dorsal ou toracica com contraste	EXAMES	10	120		
95	Tomografia Computadorizada de Coluna Dorsal ou toracica com sEDAÇÃO	EXAMES	10	120		
96	Tomografia Computadorizada de Coluna Dorsal ou toracica com contraste e sEDAÇÃO	EXAMES	05	60		
97	Tomografia Computadorizada de coluna lombosacra	EXAMES	100	1200		
98	Tomografia Computadorizada de coluna lombosacra com contraste	EXAMES	50	600		
99	Tomografia Computadorizada de coluna lombosacra com sEDAÇÃO	EXAMES	25	300		
100	Tomografia Computadorizada de coluna lombosacra com contsate e sEDAÇÃO	EXAMES	10	120		
101	Tomografia Computadorizada dos seios da face	EXAMES	50	600		
102	Tomografia Computadorizada dos seios da face com contraste	EXAMES	25	300		
103	Tomografia Computadorizada dos seios da face com sEDAÇÃO	EXAMES	10	120		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

104	Tomografia Computadorizada dos seios da face com contraste e sedação	EXAMES	05	60		
105	Tomografia Computadorizada de Articulações De Membro Inferior	EXAMES	50	600		
106	Tomografia Computadorizada de Articulações De Membro Inferior com contraste	EXAMES	10	120		
107	Tomografia Computadorizada de Articulações De Membro Superior	EXAMES	50	600		
108	Tomografia Computadorizada de Articulações De Membro Superior com Contraste	EXAMES	10	120		
109	Tomografia de Articulação Coxo femural Esquerda	EXAMES	10	120		
110	Tomografia de Articulação Coxo femural Esquerda com Contraste	EXAMES	10	120		
111	Tomografia de Articulação Coxo Femural Direita	EXAMES	10	120		
112	Tomografia de Articulação Coxo Femural Direita com contraste	EXAMES	05	60		
113	Tomografia Computadorizada de ombro Direito	EXAMES	10	120		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

114	Tomografia Computadorizada de ombro Direito com Contraste	EXAMES	05	60		
115	Tomografia Computadorizada de ombro Esquerdo	EXAMES	10	120		
116	Tomografia Computadorizada de ombro Esquerdo com Contraste	EXAMES	05	60		
117	Tomografia Computadorizada de externo clavicular direito	EXAMES	10	120		
118	Tomografia Computadorizada de externo clavicular direito com contraste	EXAMES	05	60		
119	Tomografia Computadorizada de externo clavicular esquerdo	EXAMES	10	120		
120	Tomografia Computadorizada de externo clavicular esquerdo com contraste	EXAMES	05	60		
121	Tomografia computadorizada de Abdomen Superior	EXAMES	50	600		
122	Tomografia Computadorizada de Abdomen Superior com contraste	EXAMES	10	120		
123	Tomografia Computadorizada de Abdomen Inferior	EXAMES	50	600		
124	Tomografia Computadorizada de	EXAMES	10	120		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

	Abdomen Inferior com contraste					
125	Tomografia Computadorizada de Abdomen Total	EXAMES	50	600		
126	Tomografia Computadorizada de Abdomen Total com contraste	EXAMES	10	120		
127	Ressonância Magnética Crânio	EXAMES	50	600		
128	Ressonância Magnética de Crânio com contraste	EXAMES	05	60		
129	Ressonância Magnética de Crânio com sedação	EXAMES	05	60		
130	Ressonância Magnética do Torax	EXAMES	50	600		
131	Ressonância Magnética do Torax com Contraste	EXAMES	05	60		
132	Ressonância Magnética da Coluna Cervical	EXAMES	10	120		
133	Ressonância Magnética da Coluna Cervical com Contraste	EXAMES	05	60		
134	Ressonância Magnética da Coluna Toracica	EXAMES	50	600		
135	Ressonância Magnética da Coluna Toracica com Contraste	EXAMES	05	60		
136	Ressonância Magnética de Coluna Lombo sacra	EXAMES	50	600		



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

137	Ressonância Magnética de Coluna Lombo sacra com Contraste	EXAMES	05	60		
138	Ressonância Magnética de Ombro Esquerdo	EXAMES	10	120		
139	Ressonância Magnética de Ombro Direito	EXAMES	10	120		
140	Ressonância Magnética de Clavícula Direita	EXAMES	10	120		
141	Ressonância Magnética de Clavícula Esquerda	EXAMES	10	120		
142	Ressonância Magnética e articulação temporo mandibular	EXAMES	10	120		
143	Ressonância Magnética de Ombro Direito	EXAMES	10	120		
144	Ressonância Magnética de Ombro Esquerdo	EXAMES	10	120		
145	Ressonância Magnética de Antebraço Direito	EXAMES	10	120		
146	Ressonância Magnética de Antebraço Esquerdo	EXAMES	10	120		
147	Ressonância Magnética de Plexo Braquial Direito	EXAMES	10	120		
148	Ressonância Magnética de Plexo Braquial Esquerdo	EXAMES	10	120		
149	Ressonância Magnética de Cotovelo Direito	EXAMES	10	120		
150	Ressonância Magnética de Cotovelo Esquerdo	EXAMES	10	120		
151	Ressonância Magnética de Punho Direito	EXAMES	10	120		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

152	Ressonância Magnética de Punho Esquerdo	EXAMES	10	120		
153	Ressonância Magnética de Mão Esquerdo	EXAMES	10	120		
154	Ressonância Magnética de Mão Direita	EXAMES	10	120		
155	Ressonância Magnética de Quadril Direito	EXAMES	10	120		
156	Ressonância Magnética de Quadril Esquerdo	EXAMES	10	120		
157	Ressonância Magnética de Coxa Direita	EXAMES	10	120		
158	Ressonância Magnética de Coxa Esquerda	EXAMES	10	120		
159	Ressonância Magnética de Joelho Direito	EXAMES	50	600		
160	Ressonância Magnética de Joelho Direito com Contraste	EXAMES	10	120		
161	Ressonância Magnética de Joelho Esquerdo	EXAMES	50	600		
162	Ressonância Magnética de Joelho Esquerdo com Contaste	EXAMES	10	120		
163	Ressonância Magnética de Tornozelo Direito	EXAMES	10	120		
164	Ressonância Magnética de Tornozelo Esquerdo	EXAMES	10	120		
165	Ressonância Magnética de Pé Direito	EXAMES	10	120		
166	Ressonância Magnética de Pé Esquerdo	EXAMES	10	120		

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

167	Ressonância Magnética de Abdomen Superior	EXAMES	50	600		
168	Ressonância Magnética de Abdomen Superior com Contraste	EXAMES	10	120		
169	Ressonância Magnética de Abdomen Inferior	EXAMES	50	600		
170	Ressonância Magnética de Abdomen Inferior com Contraste	EXAMES	10	120		
171	Ressonância Magnética de Abdomen Total	EXAMES	50	600		
172	Ressonância Magnética de Abdomen Total com Contraste	EXAMES	10	120		
173	Raio X de Torax /PA Perfil	EXAMES	100	1200		
174	Biopsia /Excerese de Nódulo da Mama	EXAMES	5	60		
175	Exame anatomopatológico para congelamento /parafina por peça cirúrgica ou por biopsia	EXAMES	5	60		
DEPARTAMENTO DE REGULAÇÃO, AUDITORIA E AVALIAÇÃO						
SERVIÇO DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. 12 MESES	V. UNT.	V. TOTAL	
176	COLECISTECTOMIA	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	70			
177	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	150			

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB
Setor de Compras

	OCULAR DOBRAVEL				
178	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30		
179	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30		
180	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30		
181	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	50		
182	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	20		
183	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	60		
184	HISTERECTOMIA TOTAL	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30		
185	LAQUEADURA TUBARIA	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	70		
186	MIOMECTOMIA	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30		
187	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30		
188	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30		
VALOR TOTAL					



Solicitação de Cotação de Preços

3 mensagens

Suely Cardoso <sesmab.setorcompras@gmail.com>

4 de agosto de 2025 às 09:38

Para: MEDICINA CENTRADA NA PESSOA MEDCP <medcp.saude@gmail.com>

Bom dia!

Prezado (a)

Vimos por meio deste, solicitar cotação de preços nos termos do documento em anexo, para contratação de empresa para prestação contínua de serviços de consultas médicas especializadas, contratação de médicos e plantões, para serem utilizados nos serviços públicos de saúde do município de Abaetetuba/PA

Sem mais, nos dispomos para qualquer dúvida ou esclarecimento.

Atenciosamente,

Suely Cardoso

Setor de Compras Sesmab

(91) 9 - 9319-3916 (vivo) watzap

 **4ª- Solicitação de Cotação de Preços -MEDCP.docx**

322K

MEDICINA CENTRADA NA PESSOA MEDCP <medcp.saude@gmail.com>

12 de agosto de 2025 às 15:53

Para: Suely Cardoso <sesmab.setorcompras@gmail.com>

Boa tarde, Prezada!

Conforme solicitado, envio cotação da EMPRESA MEDCP.

À disposição!



Prezada

[Texto das mensagens anteriores oculto]

 **PROPOSTA EMPRESA MEDCP - ABAETETUBA.pdf**

434K

Suely Cardoso <sesmab.setorcompras@gmail.com>

12 de agosto de 2025 às 16:15

Para: MEDICINA CENTRADA NA PESSOA MEDCP <medcp.saude@gmail.com>

Cotação recebida.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Santarém, 11 de Agosto de 2025

A Secretaria Municipal de Abaetetuba

At.te: Suely de Jesus Araújo Cardoso-Coordenadora de Setor de Compras - SES

Apresento-lhes **PROPOSTA COMERCIAL** para credenciamento para contratação de empresa para prestação contínua de serviços de consultas médicas especializadas, contratação de médicos e plantões, para serem utilizados nos serviços públicos de saúde do município de Abaetetuba/PA.

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO-UPA

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT. MÉDICOS	UNID.	QUANT. HORAS Anual	V. UNIT.	Valor Total 12 MESES
01	Médico Diretor Clínico. Atuar na gestão dos médicos. Jornada de trabalho de 40 horas semanais.	01	Hora	1.920	R\$ 93,75	R\$ 180.000,00
02	Clínico Geral Médico Plantonista. Fazer o Atendimento Hospitalar de urgência e emergência, consultas ambulatoriais e demais atividades correlatas ao pronto atendimento dividido em plantões de 24 horas. Possuir experiência mínima de 01 (um) ano em urgência e emergência.	03	Hora	26.280	R\$ 140,13	R\$ 3.682.616,40



SERVIÇO DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT. MÉDICOS	UNID.	QUANT. 12 MESES	VALOR UNITARIO (BRUTO)	VALOR EM 12 MESES
03	Médico Cardiologista: Descrição dos Serviços: 200 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	2400	R\$ 120,00	R\$ 288.000,00
04	Médico Ortopedista/Traumatologista: Descrição dos serviços: 300 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	3600	R\$ 98,00	R\$ 352.800,00
05	Médico Gastroenterologia: Descrição dos serviços: 200 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	2400	R\$ 95,00	R\$ 228.000,00
06	Médico Urologista: Descrição dos serviços: 200 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	2400	R\$ 112,00	R\$ 268.800,00
07	Médico Endocrinologista: Descrição dos serviços: 200 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	2400	R\$ 165,00	R\$ 396.000,00
08	Médico Reumatologista: Descrição dos serviços: 100 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	1200	R\$ 165,00	R\$ 198.000,00
09	Médico Neurologista: Descrição dos serviços: 300 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	3600	R\$ 165,00	R\$ 594.000,00
10	Médico Neuropediatra: Descrição dos serviços: 300 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos,	01	CONSULTA	3600	R\$ 165,00	R\$ 594.000,00

Endereço: Travessa Francisco Correa, nº 556 – Sala C
Santarém-Pará, CEP: 68005-280, Incrição Estadual: 5.4.71280
e-mail: medcp.saude@gmail.com



	encaminhamentos e atividades complementares.					
11	Médico Alergologista: Descrição dos serviços: 100 consultas especializadas mensais, avaliação, solicitação e análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	01	CONSULTA	1200	R\$ 125,00	R\$ 150.000,00
12	Médico Ginecologista: Descrição dos serviços: 300 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Realização e Análise de Exames (Colposcopia, Preventivo), Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	02	CONSULTA	3600	R\$ 100,00	R\$ 360.000,00
13	Médico Pediatra: Descrição dos serviços: 200 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de e Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	01	CONSULTA	2400	R\$ 100,00	R\$ 240.000,00
14	Médico Psiquiatra: Descrição dos serviços: 500 consultas especializadas mensais, avaliação, análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	02	CONSULTA	6000	R\$ 130,00	R\$ 780.000,00
15	Médico Infectologista: Descrição dos serviços: 100 consultas especializadas mensais, avaliação, análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares.	02	CONSULTA	1200	R\$ 150,00	R\$ 180.000,00
16	Médico Oftalmologista: Descrição dos serviços: 300 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	02	CONSULTA	1200	R\$ 100,00	R\$ 120.000,00
17	Médico Proctologista: Descrição dos serviços: 100 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	01	CONSULTA	1200	R\$ 100,00	R\$ 120.000,00
18	Médico Geriatra: Descrição dos serviços: 150 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas	01	CONSULTA	1800	R\$ 100,00	R\$ 180.000,00
19	Médico do Trabalho: Descrição dos serviços: 100 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	01	CONSULTA	1200	R\$ 100,00	R\$ 120.000,00
20	Médico Pneumologista.	01	CONSULTA	1200	R\$ 165,00	

	Descrição dos serviços: 100 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.					R\$ 198.000,00
21	Médico Auditor: Descrição dos serviços: 500 consultas mensais, auditar as AIH's, laudar e avaliar os documentos do TFD.	01	CONSULTA	6000	R\$ 95,00	R\$ 570.000,00
22	Médico Angiologista: Descrição dos serviços: 100 Consultas Especializadas mensais, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	01	CONSULTA	1200	R\$ 165,00	R\$ 198.000,00
23	Médico Hematologista: Descrição dos serviços: 100 consultas Especializadas mensais, avaliação, análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	01	CONSULTA	1200	R\$ 165,00	R\$ 198.000,00
24	Médico Mastologista: Descrição dos serviços: 100 consultas Especializadas mensais, avaliação, análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	01	CONSULTA	1200	R\$ 165,00	R\$ 198.000,00
25	Medico Otorrinolaringologista: Descrição dos serviços: 100 consultas Especializadas mensais, avaliação, análise de exames, emissão de laudos, encaminhamentos e atividades complementares	01	CONSULTA	1200	R\$ 165,00	R\$ 198.000,00

HOSPITAL MUNICIPAL SÃO BENTO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT. MÉDICOS	UNIDADE	QUANT. TOTAL 12 MESES	V. UNT.	V. ANUAL
26	Clínico Geral -Médico Plantonista. Sendo 01 (um) por plantão, fazer o Atendimento Hospitalar de urgência e emergência, consultas ambulatoriais e demais atividades correlatas. dividido em plantões de 24 horas. Possuir experiência mínima de 01 (um) ano em urgência e emergência.	01	Plantão	365	R\$ 3.900,00	R\$ 1.423.500,00
27	Médico Cirurgião Geral- sendo 01 (um) médico por plantão, atuar em conformidade com as diretrizes e protocolos da unidade hospitalar; atuar em conformidade as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS)	01	Plantão	365	R\$ 4.300,00	R\$ 1.569.500,00

Endereço: Travessa Francisco Correa, nº 556 – Sala C
Santarém-Pará, CEP: 68005-280, Incrição Estadual: 5.4.71280
e-mail: medcp.saude@gmail.com

28	Médico Pediatra – sendo 01 (um) por plantão, Avaliação, Análise de Exames, Emissão de Laudos, encaminhamentos e atividades complementares correlatas.	01	Plantão	365	R\$ 3.900,00	R\$ 1.423.500,00
29	Médico Anestesiologista – sendo 01 (um) por plantão.	01	Plantão	365	R\$ 5.200,00	R\$ 1.898.000,00

SERVIÇO DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE						
PROCEDIMENTOS AMBULATORIAL						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. MENSAL	QUANT. 12 MESES	V. UNT.	V. TOTAL
30	Endoscopia digestiva com pesquisa de h. Pylori	EXAMES	200	2400	R\$ 225,00	R\$ 540.000,00
31	Eletrocardiograma	EXAMES	200	2400	R\$ 70,00	R\$ 168.000,00
32	Ecocardiograma	EXAMES	200	2400	R\$ 200,00	R\$ 480.000,00
33	Teste Ergométrico	EXAMES	200	2400	R\$ 170,00	R\$ 408.000,00
34	Eletroencefalograma	EXAMES	100	1200	R\$ 170,00	R\$ 204.000,00
35	Mapa	EXAMES	100	1200	R\$ 140,00	R\$ 168.000,00
36	Holter	EXAMES	100	1200	R\$ 140,00	R\$ 168.000,00
37	Colposcopia	EXAMES	100	1200	R\$ 160,00	R\$ 192.000,00
38	Audiometria (Via aérea e ossea)	EXAMES	100	1200	R\$ 220,00	R\$ 264.000,00
39	Audiometria Tonal	EXAMES	100	1200	R\$ 320,00	R\$ 384.000,00
40	Videolaringoscopia	EXAMES	100	1200	R\$ 180,00	R\$ 216.000,00
41	Laringoscopia	EXAMES	100	1200	R\$ 180,00	R\$ 216.000,00
42	Teste Ortóptico	EXAMES	100	1200	R\$ 320,00	R\$ 384.000,00
43	Biomicroscopia de Fundo de Olho	EXAMES	100	1200	R\$ 320,00	R\$ 384.000,00
44	Mapeamento de Retina	EXAMES	300	3600	R\$ 320,00	R\$ 1.152.000,00
45	Tonometria	EXAMES	100	1200	R\$ 220,00	R\$ 264.000,00
46	Retinografia colorida	EXAMES	100	1200	R\$ 320,00	R\$ 384.000,00
47	Retinografia	EXAMES	100	1200	R\$ 320,00	R\$ 384.000,00
48	Teste de Visão de Cores	EXAMES	100	1200	R\$ 220,00	R\$ 264.000,00
49	Campimetria computadorizada	EXAMES	100	1200	R\$ 320,00	R\$ 384.000,00
50	Ultrassonografia Morfológica	EXAMES	100	1200	R\$ 125,00	R\$ 150.000,00
51	Ultrassom Obstétrica	EXAMES	200	2400	R\$ 80,00	R\$ 192.000,00
52	Ultrassonografia de Mama	EXAMES	100	1200	R\$ 80,00	R\$ 96.000,00
53	Ultrassonografia de Abdomen Total	EXAMES	100	1200	R\$ 80,00	R\$ 96.000,00

Endereço: Travessa Francisco Correa, nº 556 – Sala C
Santarém-Pará, CEP: 68005-280, Incrição Estadual: 5.4.71280
e-mail: medcp.saude@gmail.com

54	Ultrassonografia de Vias urinarias	EXAMES	100	1200	R\$ 80,00	R\$ 96.000,00
55	Ultrassonografia de prostata via abdominal	EXAMES	100	1200	R\$ 80,00	R\$ 96.000,00
56	Ultrassonografia transfontanela	EXAMES	50	600	R\$ 80,00	R\$ 48.000,00
57	Ultrassonografia transvaginal	EXAMES	200	2400	R\$ 80,00	R\$ 192.000,00
58	Ultrasonografia de pelve	EXAMES	100	1200	R\$ 80,00	R\$ 96.000,00
59	Ultrassonografia de pelve(ginecologica)	EXAMES	100	1200	R\$ 80,00	R\$ 96.000,00
60	Ultrassonografia de tireóide	EXAMES	100	1200	R\$ 80,00	R\$ 96.000,00
61	Ultrassonografia de Bolsa escrotal	EXAMES	100	1200	R\$ 80,00	R\$ 96.000,00
62	Ultrassonografia de partes moles	EXAMES	100	1200	R\$ 90,00	R\$ 108.000,00
63	Ultrassonografia de ombro direito	EXAMES	50	600	R\$ 90,00	R\$ 54.000,00
64	Ultrassonografia de ombro esquerdo	EXAMES	50	600	R\$ 90,00	R\$ 54.000,00
65	Ultrassonografia da articulação do braço direito	EXAMES	50	600	R\$ 90,00	R\$ 54.000,00
66	Ultrassonografia da articulação do braço esquerdo	EXAMES	50	600	R\$ 90,00	R\$ 54.000,00
67	Ultrassonografia de cotovelo direito	EXAMES	50	600	R\$ 90,00	R\$ 54.000,00
68	Ultrassonografia do cotovelo esquerdo	EXAMES	50	600	R\$ 90,00	R\$ 54.000,00
69	Ultrassonografia do punho direito	EXAMES	50	600	R\$ 90,00	R\$ 54.000,00
70	Ultrassonografia do punho esquerdo	EXAMES	50	600	R\$ 90,00	R\$ 54.000,00
71	Ultrassonografia de mão direita	EXAMES	50	600	R\$ 90,00	R\$ 54.000,00
72	Ultrassonografia de mão esquerda	EXAMES	50	600	R\$ 90,00	R\$ 54.000,00
73	Ultrassonografia da região inguinal	EXAMES	50	600	R\$ 80,00	R\$ 48.000,00
74	Ultrassonografia de joelho direito	EXAMES	50	600	R\$ 90,00	R\$ 54.000,00
75	Ultrassonografia de joelho esquerdo	EXAMES	50	600	R\$ 90,00	R\$ 54.000,00
76	Ultrassonografia de pé esquerdo	EXAMES	50	600	R\$ 90,00	R\$ 54.000,00
77	Ultrassonografia de pé direito	EXAMES	50	600	R\$ 90,00	R\$ 54.000,00
78	Ultrassonografia com doppler do MMII direito	EXAMES	50	600	R\$ 250,00	R\$ 150.000,00
79	Ultrassonografia com doppler do MMII esquerdo	EXAMES	50	600	R\$ 250,00	R\$ 150.000,00

Endereço: Travessa Francisco Correa, nº 556 – Sala C
Santarém-Pará, CEP: 68005-280, Incrição Estadual: 5.4.71280
e-mail: medcp.saude@gmail.com

80	Tomografia Computadorizada de Crânio	EXAMES	50	600	R\$ 600,00	R\$ 360.000,00
81	Tomografia Computadorizada de Crânio com sedação	EXAMES	10	120	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00
82	Tomografia Computadorizada de Crânio com contraste	EXAMES	10	120	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00
83	Tomografia Computadorizada de Crânio com contraste e sedação	EXAMES	5	60	R\$ 600,00	R\$ 36.000,00
84	Tomografia Computadorizada de Sela turcica	EXAMES	10	120	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00
85	Tomografia Computadorizada de Sela turcica com sedação	EXAMES	10	120	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00
86	Tomografia Computadorizada de Torax	EXAMES	100	1200	R\$ 600,00	R\$ 720.000,00
87	Tomografia Computadorizada de Torax com contraste	EXAMES	50	600	R\$ 600,00	R\$ 360.000,00
88	Tomografia Computadorizada de Torax com sedação	EXAMES	50	600	R\$ 600,00	R\$ 360.000,00
89	Tomografia Computadorizada de Torax com contraste e sedação	EXAMES	10	120	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00
90	Tomografia Computadorizada de Coluna cervical	EXAMES	50	600	R\$ 600,00	R\$ 360.000,00
91	Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical com contraste	EXAMES	25	300	R\$ 600,00	R\$ 180.000,00
92	Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical com contraste e sedação	EXAMES	10	120	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00
93	Tomografia Computadorizada de Coluna Dorsal ou toracica	EXAMES	100	1200	R\$ 600,00	R\$ 720.000,00
94	Tomografia Computadorizada de Coluna Dorsal ou toracica com contraste	EXAMES	10	120	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00
95	Tomografia Computadorizada de Coluna Dorsal ou toracica com sedação	EXAMES	10	120	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00
96	Tomografia Computadorizada de Coluna Dorsal ou toracica com contraste e sedação	EXAMES	5	60	R\$ 600,00	R\$ 36.000,00
97	Tomografia Computadorizada de coluna lombosacra	EXAMES	100	1200	R\$ 600,00	R\$ 720.000,00
98	Tomografia Computadorizada de coluna lombosacra com contraste	EXAMES	50	600	R\$ 600,00	R\$ 360.000,00
99	Tomografia Computadorizada de coluna lombosacra com sedação	EXAMES	25	300	R\$ 600,00	R\$ 180.000,00

Endereço: Travessa Francisco Correa, nº 556 – Sala C
Santarém-Pará, CEP: 68005-280, Incrição Estadual: 5.4.71280
e-mail: medcp.saude@gmail.com

100	Tomografia Computadorizada de coluna lombosacra com contsate e sedação	EXAMES	10	120	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00
101	Tomografia Computadorizada dos seios da face	EXAMES	50	600	R\$ 600,00	R\$ 360.000,00
102	Tomografia Computadorizada dos seios da face com contraste	EXAMES	25	300	R\$ 600,00	R\$ 180.000,00
103	Tomografia Computadorizada dos seios da face com sedação	EXAMES	10	120	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00
104	Tomografia Computadorizada dos seios da face com contraste e sedação	EXAMES	5	60	R\$ 600,00	R\$ 36.000,00
105	Tomografia Computadorizada de Articulações De Membro Inferior	EXAMES	50	600	R\$ 600,00	R\$ 360.000,00
106	Tomografia Computadorizada de Articulações De Membro Inferior com contraste	EXAMES	10	120	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00
107	Tomografia Computadorizada de Articulações De Membro Superior	EXAMES	50	600	R\$ 600,00	R\$ 360.000,00
108	Tomografia Computadorizada de Articulações De Membro Superior com Contraste	EXAMES	10	120	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00
109	Tomografia de Articulação Coxo femural Equerda	EXAMES	10	120	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00
110	Tomografia de Articulação Coxo femural Equerda com Contraste	EXAMES	10	120	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00
111	Tomografia de Articulação Coxo Femural Direita	EXAMES	10	120	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00
112	Tomografia de Articulação Coxo Femural Direita com contraste	EXAMES	5	60	R\$ 600,00	R\$ 36.000,00
113	Tomografia Computadorizada de ombro Direito	EXAMES	10	120	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00
114	Tomografia Computadorizada de ombro Direito com Contraste	EXAMES	5	60	R\$ 600,00	R\$ 36.000,00
115	Tomografia Computadorizada de ombro Esquerdo	EXAMES	10	120	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00
116	Tomografia Computadorizada de ombro Esquerdo com Contraste	EXAMES	5	60	R\$ 600,00	R\$ 36.000,00
117	Tomografia Computadorizada de externo clavicular direito	EXAMES	10	120	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00
118	Tomografia Computadorizada de externo clavicular direito com contraste	EXAMES	5	60	R\$ 600,00	R\$ 36.000,00

Endereço: Travessa Francisco Correa, nº 556 – Sala C
Santarém-Pará, CEP: 68005-280, Incrição Estadual: 5.4.71280
e-mail: medcp.saude@gmail.com

119	Tomografia Computadorizada de externo clavicular esquerdo	EXAMES	10	120	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00
120	Tomografia Computadorizada de externo clavicular esquerdo com contraste	EXAMES	5	60	R\$ 600,00	R\$ 36.000,00
121	Tomografia computadorizada de Abdomen Superior	EXAMES	50	600	R\$ 600,00	R\$ 360.000,00
122	Tomografia Computadorizada de Abdomen Superior com contraste	EXAMES	10	120	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00
123	Tomografia Computadorizada de Abdomen Inferior	EXAMES	50	600	R\$ 600,00	R\$ 360.000,00
124	Tomografia Computadorizada de Abdomen Inferior com contraste	EXAMES	10	120	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00
125	Tomografia Computadorizada de Abdomen Total	EXAMES	50	600	R\$ 600,00	R\$ 360.000,00
126	Tomografia Computadorizada de Abdomen Total com contraste	EXAMES	10	120	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00
127	Ressonância Magnética Crânio	EXAMES	50	600	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00
128	Ressonância Magnética de Crânio com contraste	EXAMES	5	60	R\$ 700,00	R\$ 42.000,00
129	Ressonância Magnética de Crânio com sedação	EXAMES	5	60	R\$ 700,00	R\$ 42.000,00
130	Ressonância Magnética do Torax	EXAMES	50	600	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00
131	Ressonância Magnética do Torax com Contraste	EXAMES	5	60	R\$ 700,00	R\$ 42.000,00
132	Ressonância Magnética da Coluna Cervical	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
133	Ressonância Magnética da Coluna Cervical com Contraste	EXAMES	5	60	R\$ 700,00	R\$ 42.000,00
134	Ressonância Magnética da Coluna Toracica	EXAMES	50	600	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00
135	Ressonância Magnética da Coluna Toracica com Contraste	EXAMES	5	60	R\$ 700,00	R\$ 42.000,00
136	Ressonância Magnética de Coluna Lombo sacra	EXAMES	50	600	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00
137	Ressonância Magnética de Coluna Lombo sacra com Contraste	EXAMES	5	60	R\$ 700,00	R\$ 42.000,00
138	Ressonância Magnética de Ombro Esquerdo	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
139	Ressonância Magnética de Ombro Direito	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
140	Ressonância Magnética de Clavicula Direita	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00

Endereço: Travessa Francisco Correa, nº 556 – Sala C
Santarém-Pará, CEP: 68005-280, Incrição Estadual: 5.4.71280
e-mail: medcp.saude@gmail.com

141	Ressonância Magnética de Clavícula Esquerda	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
142	Ressonância Magnética e articulação temporo mandibular	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
143	Ressonância Magnética de Antebraço Direito	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
144	Ressonância Magnética de Antebraço Esquerdo	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
145	Ressonância Magnética de Plexo Braquial Direiro	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
146	Ressonância Magnética de Plexo Braquial Esquerdo	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
147	Ressonância Magnética de Cotovelo Direito	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
148	Ressonância Magnética de Cotovelo Esquerdo	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
149	Ressonância Magnética de Punho Direito	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
150	Ressonância Magnética de Punho Esquerdo	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
151	Ressonância Magnética de Mão Esquerdo	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
152	Ressonância Magnética de Mão Direita	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
153	Ressonância Magnética de Quadril Direito	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
154	Ressonância Magnética de Quadril Esquerdo	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
155	Ressonância Magnética de Coxa Direita	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
156	Ressonância Magnética de Coxa Esquerda	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
157	Ressonância Magnética de Joelho Direito	EXAMES	50	600	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00
158	Ressonância Magnética de Joelho Direito com Contraste	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
159	Ressonância Magnética de Joelho Esquerdo	EXAMES	50	600	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00
160	Ressonância Magnética de Joelho Esquerdo com Contaste	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
161	Ressonância Magnética de Tornozelo Direito	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
162	Ressonância Magnética de Tornozelo Esquerdo	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00

Endereço: Travessa Francisco Correa, nº 556 – Sala C
Santarém-Pará, CEP: 68005-280, Incrição Estadual: 5.4.71280
e-mail: medcp.saude@gmail.com

163	Ressonância Magnética de Pé Direito	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
164	Ressonância Magnética de Pé Esquerdo	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
165	Ressonância Magnética de Abdomen Superior	EXAMES	50	600	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00
166	Ressonância Magnética de Abdomen Superior com Contraste	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
167	Ressonância Magnética de Abdomen Inferior	EXAMES	50	600	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00
168	Ressonância Magnética de Abdomen Inferior com Contraste	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
169	Ressonância Magnética de Abdomen Total	EXAMES	50	600	R\$ 700,00	R\$ 420.000,00
170	Ressonância Magnética de Abdomen Total com Contraste	EXAMES	10	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
171	Raio X de Torax /PA Perfil	1	100	1200	R\$ 150,00	R\$ 180.000,00
172	Biopsia /Excerese de Nódulo da Mama	1	5	60	R\$ 700,00	R\$ 42.000,00
173	Exame anatomopatológico para congelamento /parafina por peça cirurgica ou por biopsia	1	5	60	R\$ 700,00	R\$ 42.000,00

DEPARTAMENTO DE REGULAÇÃO, AUDITORIA E AVALIAÇÃO					
SERVIÇO DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS					
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. 12 MESES	V. UNT.	V. TOTAL
174	COLECISTECTOMIA	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	70	R\$ 2.000,00	R\$ 140.000,00
175	FACOEMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	150	R\$ 2.000,00	R\$ 300.000,00
176	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30	R\$ 2.000,00	R\$ 60.000,00
177	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30	R\$ 2.000,00	R\$ 60.000,00
178	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30	R\$ 2.000,00	R\$ 60.000,00
179	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	50	R\$ 2.000,00	R\$ 100.000,00
180	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	20	R\$ 1.500,00	R\$ 30.000,00
181	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	60	R\$ 1.500,00	R\$ 90.000,00
182	HISTERECTOMIA TOTAL	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30	R\$ 1.500,00	R\$ 45.000,00
183	LAQUEADURA TUBÁRIA	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	70	R\$ 1.500,00	R\$ 105.000,00

Endereço: Travessa Francisco Correa, nº 556 – Sala C
Santarém-Pará, CEP: 68005-280, Incrição Estadual: 5.4.71280
e-mail: medcp.saude@gmail.com

184	MIOMECTOMIA	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30	R\$ 1.500,00	R\$ 45.000,00
185	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30	R\$ 1.500,00	R\$ 45.000,00
186	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	30	R\$ 1.500,00	R\$ 45.000,00
VALOR TOTAL					R\$ 42.865.716,40

Esta proposta tem **validade de 60 (Sessenta) dias**, a partir desta data. Porém, certos de que firmaremos esta parceria, nossa equipe se propõe a iniciar todos os serviços em no máximo 72 horas úteis, a partir da assinatura do contrato.

A disposição,

MEDCP SERVICOS MEDICOS
 LTDA:36492811000102
 Assinado de forma digital por MEDCP SERVICOS MEDICOS LTDA:36492811000102

MEDCP SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 36.492.811/0001-02

Endereço: Travessa Francisco Correa, nº 556 – Sala C
 Santarém-Pará, CEP: 68005-280, Incrição Estadual: 5.4.71280
 e-mail: medcp.saude@gmail.com