



semsa
Secretaria Municipal
de Saúde

ESTADO DO PARÁ
GOVERNO MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO ESPECIAL DE LICITAÇÃO/SEMSA



ATA DE SORTEIO
CREDENCIAMENTO Nº 001/2023-SEMSA

Aos 19 (dezenove) dias do mês de dezembro de 2023, AS 15h15min, na sede administrativa da Secretaria Municipal de Saúde – SEMSA estiveram presentes os 11 (onze) representantes das empresas habilitadas e credenciadas no Credenciamento nº 001/2023-SEMSA. Na ocasião **todos estiveram de acordo com a ordem de distribuição proposta**, que foi: considerar a data e horário de entrega da documentação de habilitação, sendo colocadas para o final da fila de distribuição as empresas habilitadas em sede de recurso.

Nestes termos, segue abaixo a lista de registro dos protocolos de entrega da documentação de habilitação (data e horário), bem como em anexo a planilha de distribuição dos itens conforme a proposta realizada e acatada por todas as empresas, sendo entregue uma via desta para cada empresa.

Nº	RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ	Nº OFÍCIO	PROTOCOLO		RECEBI DO VIA	E-MAIL
					DATA	HORA		
1	SALUD PRIME CARE SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SALUD PRIME CARE SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	25.344.020/0002-91	0054/2023	25/07/2023	09:56	PRESENCIAL	administrativo@saludprime.com.br
2	HOSPITAL SANTA TEREZINHA LTDA	HOSPITAL SANTA TEREZINHA	10.246.288/0001-32	0006/2023	27/07/2023	10:47	PRESENCIAL	faturamentohst@gmail.com
3	VIEIRA SOUSA PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	GASTROMED	08.104.304/0001-00	0001/2023	28/07/2023	09:43	PRESENCIAL	gastromedpbs@gmail.com
4	CLÍNICA SAÚDE DIAGNÓSTICO DE PARAUAPEBAS LTDA	CLÍNICA SAÚDE	13.324.450/0001-81	0001/2023	27/07/2023	13:44	PRESENCIAL	alguimar2005@hotmail.com
5	S B DE SOUZA & CIA LTDA	S/N	15.277.304/0001-78	0001/2023	28/07/2023	13:08	PRESENCIAL	compras@hsspa.com.br
6	ULTRAMED CENTRO MÉDICO LTDA	S/N	44.280.282/0001-01	0004/2023	28/07/2023	13:15	PRESENCIAL	clanicamedpara@gmail.com
7	ORTOCUBA SERVIÇOS ORTOPÉDICOS LTDA	CLÍNICA ORTOCUBA	09.617.179/0001-03	S/Nº	28/07/2023	17:25	E-MAIL	adm@ortocuba.com.br
8	CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DO PARÁ LTDA	MATERNAR	37.450.803/0001-58	PEDIDO DE CRED	29/07/2023	18:52	E-MAIL	clavicavisarepbs@gmail.com
9	MED CENTER SERVIÇOS LABORATORIAIS LTDA	MED CENTER	28.150.462/0003-76	PEDIDO DE CRED	30/07/2023	11:50	E-MAIL	medcenterdiagnosticos@gmail.com
10	ROCHA CLÍNICA MÉDICA LTDA	CLÍNICA POPULAR	42.250.264/0001-43	0001/2023	30/07/2023	11:20	E-MAIL	admclinicas.popular@gmail.com
11	CENSO IMAGEM DIAGNÓSTICO LTDA	CENSO DIAGNÓSTICO	17.329.935/0001-19	PEDIDO DE CRED	21/07/2023	08:50	E-MAIL	milena.gomes@somdiagnosticos.com.br



semsa
Secretaria Municipal
de Saúde

ESTADO DO PARÁ
GOVERNO MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO ESPECIAL DE LICITAÇÃO/SEMSA



Arilan Ferreira Costa
ARLAN FERREIRA COSTA RG 631373969
MED CENTER SERVICOS LABORATORIAIS LTDA

Beatriz dos Santos Tavares
BEATRIZ DOS SANTOS TAVARES RG 5509297
ULTRAMED CENTRO MEDICO LTDA

Natanael Galhardo Gomes
NATANAEL GALHARDO GOMES RG 1519149
SALUD PRIME CARE SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

Marcos Holanda de Oliveira
MARCOS HOLANDA DE OLIVEIRA RG 7482019
ORTOCUBA SERVICOS ORTOPEDICOS LTDA

Thiago Pinto de Souza
THIAGO PINTO DE SOUZA RG 2398507
S B DE SOUZA & CIA LTDA

Michele dos Santos Constante
MICHELE DOS SANTOS CONSTANTE CPF 95942904391
CENSO IMAGEM DIAGNOSTICO LTDA

Marcela Machado Reder
MARCELA MACHADO REDER RG 7838791
CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DO PARA LTDA
Muriel Gonçalves Queiroz
MURIEL GONÇALVES QUEIROZ RG 4919048
ROCHA CLINICA MEDICA LTDA

Aldeane de Sousa Guimarães
ALDEANE DE SOUSA GUIMARAES CPF 86829190282
CLINICA SAUDE DIAGNOSTICO DE PARAUAPEBAS LTDA

Tatiane Bispo
TATIANE BISPO RG 0979576156
HOSPITAL SANTA TEREZINHA LTDA

Iosilene Aguiar de Lima
IOSILENE AGUIAR DE LIMA CPF 99829924300
VIEIRA SOUSA PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS LTDA

Parauapebas, 19 de dezembro de 2023.



semsa

CREDENCIAMENTO 001/2023SEMSA - PARTE I

ITEM	EXAMES	VALOR TOTAL UNITÁRIO POR EXAME	QUANT. TOTAL ESTIMADA	VALOR GLOBAL ESTIMADO	QUANT DE EMPRESAS QUE SE CRED AO ITEM	SALUD		STA TEREZINHA		SB DE SOUZA		ULTRAMED		ORTOCUBA		MATERNAR	
						QUANT	VALOR	QUANT	VALOR	QUANT	VALOR	QUANT	VALOR	QUANT	VALOR	QUANT	VALOR
1	1. CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA- ECG COM LAUDO	R\$ 74,58	120	R\$ 8.949,60	9	14	R\$ 1.044,12	14	R\$ 1.044,12	R\$ -	14	R\$ 1.044,12	13	R\$ 969,54	13	R\$ 969,54
2	1. CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA-HOLLTER	R\$ 155,30	1008	R\$ 159.566,40	8	126	R\$ 19.945,80	R\$ -	R\$ -	R\$ -	126	R\$ 19.945,80	126	R\$ 19.945,80	126	R\$ 19.945,80
3	1. CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA- M.A.P.A	R\$ 158,30	1008	R\$ 159.566,40	8	126	R\$ 19.945,80	R\$ -	R\$ -	R\$ -	126	R\$ 19.945,80	126	R\$ 19.945,80	126	R\$ 19.945,80
4	1. CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA- TESTE ERGOMÉTRICO	R\$ 158,30	3000	R\$ 474.900,00	7		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	429	R\$ 67.910,70	429	R\$ 67.910,70	429	R\$ 67.910,70
5	1. CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA- ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 158,30	3000	R\$ 474.900,00	7		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	429	R\$ 67.910,70	429	R\$ 67.910,70	429	R\$ 67.910,70
6	1. CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA- ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	R\$ 633,61	2000	R\$ 1.267.220,00	2		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		1000	R\$ 633.610,00		R\$ -	
7	1. CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA- CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAÇAO DE ESTRESSE (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES)	R\$ 633,61	480	R\$ 304.132,80	0		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -					R\$ -	
8	1. CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA- CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAÇAO DE REPOUSO (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES)	R\$ 633,61	240	R\$ 152.066,40	0		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -					R\$ -	
9	1. CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA- ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	R\$ 633,61	72	R\$ 45.619,92	1		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -				R\$ -	R\$ -	
10	1. CARDIOLOGIA	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDÔMEN SUPERIOR	R\$ 780,58	84	R\$ 65.568,72	1		R\$ -	84	R\$ 65.568,72	R\$ -				R\$ -	R\$ -	
11	2. NEUROLOGIA	ELETRONEUROMIOGRAFIA (ENMG) MMII	R\$ 1.074,52	1440	R\$ 1.547.308,80	0		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -				R\$ -	R\$ -	
12	2. NEUROLOGIA	ELETRONEUROMIOGRAFIA (ENMG) MMSS	R\$ 1.074,52	1440	R\$ 1.547.308,80	0		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -				R\$ -	R\$ -	
13	2. NEUROLOGIA	ELETRONEUROGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	R\$ 1.368,45	1000	R\$ 1.368.450,00	3	334	R\$ 457.062,30	333	R\$ 455.693,85	R\$ -				R\$ -	R\$ -	
14	3. PNEUMOLOGIA	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	R\$ 249,14	1680	R\$ 418.555,20	3		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		560	R\$ 139.518,40		R\$ -	
15	3. PNEUMOLOGIA	PNEUMOLOGIA-BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	R\$ 2.103,31	200	R\$ 420.662,00	0		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -				R\$ -	R\$ -	
16	4. GASTROENTEROLOGIA / PROCTOLOGIA	GASTROENTEROLOGIA- ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA + SEDAÇÃO	R\$ 2.002,07	4000	R\$ 8.008.280,00	6	667	R\$ 1.335.380,69	667	R\$ 1.335.380,69	R\$ -				R\$ -	R\$ -	
18	4. GASTROENTEROLOGIA / PROCTOLOGIA	GASTROENTEROLOGIA- COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) + SEDAÇÃO	R\$ 3.324,81	4000	R\$ 13.299.240,00	6	667	R\$ 2.217.648,27	667	R\$ 2.217.648,27	R\$ -				R\$ -	R\$ -	
19	4. GASTROENTEROLOGIA / PROCTOLOGIA	GASTROENTEROLOGIA-RETOSIGMOIDOSCOPIA INCLUINDO A ANUSCOPIA E RETOSCOPIA	R\$ 633,61	360	R\$ 228.099,60	6	60	R\$ 38.016,60	60	R\$ 38.016,60	R\$ -				R\$ -	R\$ -	
21	4. GASTROENTEROLOGIA / PROCTOLOGIA	GASTROENTEROLOGIA-RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA + SEDAÇÃO	R\$ 2.589,95	1920	R\$ 4.972.704,00	5	384	R\$ 994.540,80	R\$ -	R\$ -	R\$ -				R\$ -	R\$ -	
22	4. GASTROENTEROLOGIA / PROCTOLOGIA	COLANGIOPANCREATOGRAFIA	R\$ 2.544,23	300	R\$ 763.269,00	3		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -				R\$ -	R\$ -	
23	4. GASTROENTEROLOGIA / PROCTOLOGIA	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO/POLÍPOS DO RETO/COLO SIGMOIDE	R\$ 2.250,29	700	R\$ 1.575.203,00	5	140	R\$ 315.040,60	R\$ -	R\$ -	R\$ -				R\$ -	R\$ -	
24	4. GASTROENTEROLOGIA / PROCTOLOGIA	LIGADURA ELÁSTICA	R\$ 2.544,23	300	R\$ 763.269,00	3		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -				R\$ -	R\$ -	
25	4. GASTROENTEROLOGIA / PROCTOLOGIA	GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA	R\$ 1.809,37	300	R\$ 542.811,00	3		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -				R\$ -	R\$ -	
26	5. UROLOGIA / NEFROLOGIA	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	R\$ 633,61	300	R\$ 190.083,00	2		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -				R\$ -	R\$ -	
27	5. UROLOGIA / NEFROLOGIA	DILATAÇÃO ENDOSCÓPICA UNI / BILATERAL	R\$ 1.221,49	150	R\$ 183.223,50	1		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -				R\$ -	R\$ -	
28	5. UROLOGIA / NEFROLOGIA	UROLOGIA-EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CORPO ESTRANHO/CÁLCULO EM URETER (U R O)	R\$ 1.221,49	150	R\$ 183.223,50	1		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -				R\$ -	R\$ -	
29	5. UROLOGIA / NEFROLOGIA	UROLOGIA - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CORPO ESTRANHO / CÁLCULO NA URETRA C/ CISTOSCOPIA	R\$ 1.956,34	150	R\$ 293.451,00	1		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -				R\$ -	R\$ -	
30	5. UROLOGIA / NEFROLOGIA	UROLOGIA- AVALIAÇÃO URODINÂMICA COMPLETA	R\$ 1.074,52	400	R\$ 429.808,00	2		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -				R\$ -	R\$ -	
31	5. UROLOGIA / NEFROLOGIA	UROLOGIA- CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	R\$ 339,66	150	R\$ 50.949,00	0		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -				R\$ -	R\$ -	
32	5. UROLOGIA / NEFROLOGIA	UROLOGIA - UROGRAFIA VENOSA (excretora)	R\$ 339,66	150	R\$ 50.949,00	1		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -				R\$ -	R\$ -	
33	6. ORTOPEDIA	DENSITOMETRIA OSSA DUO-ENERGÉTICA DE COLUNA (VÉRTEBRAS LOMBARES)	R\$ 339,66	1000	R\$ 339.660,00	2		R\$ -	500	R\$ 169.830,00	R\$ -				R\$ -	R\$ -	
34	7. ANGIOLOGIA	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO SUPERIOR E INFERIOR	R\$ 158,30	150	R\$ 23.745,00	0		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -				R\$ -	R\$ -	
35	8. BIOPSIA	BIOPSIA DE TIREÓIDE	R\$ 486,63	240	R\$ 116.791,20	2		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -				R\$ -	R\$ -	
36	8. BIOPSIA	BIOPSIA DE PROSTATA	R\$ 1.515,43	240	R\$ 363.703,20	1		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -				R\$ -	R\$ -	
37	8. BIOPSIA	BIOPSIA DE PENIS	R\$ 633,61	24	R\$ 15.206,64	1		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -				R\$ -	R\$ -	
38	8. BIOPSIA	BIOPSIA DO COLO UTERINO	R\$ 249,14	240	R\$ 59.793,60	3		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -				80	R\$ 19.931,20	
39	8. BIOPSIA	BIOPSIA/PUNÇÃO DE VULVA	R\$ 249,14	24	R\$ 5.979,36	3		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -				8	R\$ 1.993,12	
40	8. BIOPSIA	BIOPSIA DE GÂNGLIO LINFÁTICO	R\$ 1.515,43	24	R\$ 36.370,32	1		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -					R\$ -	
41	8. BIOPSIA	BIOPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR ULTRASSONOGRAFIA / RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	R\$ 927,55	24	R\$ 22.261,20	2		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -					R\$ -	
42	8. BIOPSIA	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	R\$ 249,14	600	R\$ 149.484,00	3		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -				200	R\$ 49.828,00	
43	8. BIOPSIA	CONIZACAO	R\$ 1.956,34	90	R\$ 176.070,60	2		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -				45	R\$ 88.035,30	
44	8. BIOPSIA	BIOPSIA DE PLEURA (POR ASPIRAÇÃO/AGULHA / PLEUROSCOPIA)	R\$ 780,58	24	R\$ 18.733,92	1		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -					R\$ -	
45	8. BIOPSIA	BIOPSIA DE RIM POR PUNÇÃO	R\$ 2.838,16	24	R\$ 68.115,84	1		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -					R\$ -	
46	MASTO	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA - MASTOLOGIA	R\$ 486,63	300	R\$ 145.989,00	3		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -				100	R\$ 48.663,00	

CREDENCIAMENTO 001/2023SEMSA - PARTE I

ITEM	EXAMES	VALOR TOTAL UNITÁRIO POR EXAME	QUANT. TOTAL ESTIMADA	VALOR GLOBAL ESTIMADO	QUANT DE EMPRESAS QUE SE CRED AO ITEM	SAÚDE		STA TEREZINHA		SB DE SOUZA		ULTRAMED		ORTOCUBA		MATERNAR	
						QUANT	VALOR	QUANT	VALOR	QUANT	VALOR	QUANT	VALOR	QUANT	VALOR	QUANT	VALOR
47	MASTO	BIOPSIA-EXERESE DE NODULO DE MAMA - MASTOLOGIA	R\$ 1.368,45	300	R\$ 410.535,00	2	R\$ -		R\$ -		R\$ -		R\$ -		R\$ -	150	R\$ 205.267,50
48	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 633,61	100	R\$ 63.361,00	5	R\$ -	20	R\$ 12.672,20	20	R\$ 12.672,20		R\$ -		R\$ -		R\$ -
49	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) + CONTRASTE	R\$ 1.855,10	50	R\$ 92.755,00	5	R\$ -	10	R\$ 18.551,00	10	R\$ 18.551,00		R\$ -		R\$ -		R\$ -
50	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) + SEDAÇÃO	R\$ 1.855,10	25	R\$ 46.377,50	2	R\$ -	13	R\$ 24.116,30		R\$ -		R\$ -		R\$ -		R\$ -
51	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DA COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 633,61	600	R\$ 380.166,00	5	R\$ -	120	R\$ 76.033,20	120	R\$ 76.033,20		R\$ -		R\$ -		R\$ -
52	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DA COLUNA CERVICAL/PESCOÇO COM CONTRASTE	R\$ 1.855,10	150	R\$ 278.265,00	5	R\$ -	30	R\$ 55.653,00	30	R\$ 55.653,00		R\$ -		R\$ -		R\$ -
53	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DA COLUNA CERVICAL/PESCOÇO + SEDAÇÃO	R\$ 1.855,10	25	R\$ 46.377,50	2	R\$ -	13	R\$ 24.116,30		R\$ -		R\$ -		R\$ -		R\$ -
54	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 633,61	600	R\$ 380.166,00	5	R\$ -	120	R\$ 76.033,20	120	R\$ 76.033,20		R\$ -		R\$ -		R\$ -
55	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA COM CONTRASTE	R\$ 1.855,10	150	R\$ 278.265,00	5	R\$ -	30	R\$ 55.653,00	30	R\$ 55.653,00		R\$ -		R\$ -		R\$ -
56	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA + SEDAÇÃO	R\$ 1.855,10	25	R\$ 46.377,50	2	R\$ -	13	R\$ 24.116,30		R\$ -		R\$ -		R\$ -		R\$ -
57	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 633,61	600	R\$ 380.166,00	5	R\$ -	120	R\$ 76.033,20	120	R\$ 76.033,20		R\$ -		R\$ -		R\$ -
58	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	R\$ 1.855,10	150	R\$ 278.265,00	5	R\$ -	30	R\$ 55.653,00	30	R\$ 55.653,00		R\$ -		R\$ -		R\$ -
59	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA + SEDAÇÃO	R\$ 1.855,10	25	R\$ 46.377,50	2	R\$ -	13	R\$ 24.116,30		R\$ -		R\$ -		R\$ -		R\$ -
60	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO.	R\$ 780,58	600	R\$ 468.348,00	5	R\$ -	120	R\$ 93.669,60	120	R\$ 93.669,60		R\$ -		R\$ -		R\$ -
61	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO COM CONTRASTE	R\$ 2.002,07	150	R\$ 300.310,50	5	R\$ -	30	R\$ 60.062,10	30	R\$ 60.062,10		R\$ -		R\$ -		R\$ -
62	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO + SEDAÇÃO	R\$ 2.002,07	25	R\$ 50.051,75	2	R\$ -	13	R\$ 26.026,91		R\$ -		R\$ -		R\$ -		R\$ -
63	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 780,58	600	R\$ 468.348,00	5	R\$ -	120	R\$ 93.669,60	120	R\$ 93.669,60		R\$ -		R\$ -		R\$ -
64	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA COM CONTRASTE	R\$ 2.002,07	150	R\$ 300.310,50	5	R\$ -	30	R\$ 60.062,10	30	R\$ 60.062,10		R\$ -		R\$ -		R\$ -
65	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA + SEDAÇÃO	R\$ 2.002,07	25	R\$ 50.051,75	2	R\$ -	13	R\$ 26.026,91		R\$ -		R\$ -		R\$ -		R\$ -
66	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DO CORAÇÃO/AORTA C/ CINE	R\$ 780,58	60	R\$ 46.834,80	2	R\$ -		R\$ -	30	R\$ 23.417,40		R\$ -		R\$ -		R\$ -
67	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DO CORAÇÃO/AORTA C/ CINE COM CONTRASTE	R\$ 2.002,07	25	R\$ 50.051,75	2	R\$ -		R\$ -	13	R\$ 26.026,91		R\$ -		R\$ -		R\$ -
68	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DO CORAÇÃO/AORTA C/ CINE + SEDAÇÃO	R\$ 2.002,07	12	R\$ 24.024,84	1	R\$ -		R\$ -		R\$ -		R\$ -		R\$ -		R\$ -
69	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 780,58	600	R\$ 468.348,00	5	R\$ -	120	R\$ 93.669,60	120	R\$ 93.669,60		R\$ -		R\$ -		R\$ -
70	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) COM CONTRASTE	R\$ 2.002,07	150	R\$ 300.310,50	5	R\$ -	30	R\$ 60.062,10	30	R\$ 60.062,10		R\$ -		R\$ -		R\$ -
71	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) + SEDAÇÃO	R\$ 2.002,07	50	R\$ 100.103,50	2	R\$ -	25	R\$ 50.051,75		R\$ -		R\$ -		R\$ -		R\$ -
72	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX.	R\$ 780,58	600	R\$ 468.348,00	5	R\$ -	120	R\$ 93.669,60	120	R\$ 93.669,60		R\$ -		R\$ -		R\$ -
73	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX COM CONTRASTE	R\$ 2.002,07	250	R\$ 500.517,50	5	R\$ -	50	R\$ 100.103,50	50	R\$ 100.103,50		R\$ -		R\$ -		R\$ -
74	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX + SEDAÇÃO	R\$ 2.002,07	25	R\$ 50.051,75	2	R\$ -	13	R\$ 26.026,91		R\$ -		R\$ -		R\$ -		R\$ -
75	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 780,58	300	R\$ 234.174,00	5	R\$ -	60	R\$ 46.834,80	60	R\$ 46.834,80		R\$ -		R\$ -		R\$ -
76	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	R\$ 2.002,07	600	R\$ 1.201.242,00	5	R\$ -	120	R\$ 240.248,40	120	R\$ 240.248,40		R\$ -		R\$ -		R\$ -
77	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR + SEDAÇÃO	R\$ 2.002,07	25	R\$ 50.051,75	2	R\$ -	13	R\$ 26.026,91		R\$ -		R\$ -		R\$ -		R\$ -
78	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE/ABDOMEN INFERIOR	R\$ 780,58	300	R\$ 234.174,00	5	R\$ -	60	R\$ 46.834,80	60	R\$ 46.834,80		R\$ -		R\$ -		R\$ -
79	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE/ABDOMEN INFERIOR COM CONTRASTE	R\$ 2.002,07	600	R\$ 1.201.242,00	5	R\$ -	120	R\$ 240.248,40	120	R\$ 240.248,40		R\$ -		R\$ -		R\$ -
80	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE/ABDOMEN INFERIOR + SEDAÇÃO	R\$ 2.002,07	25	R\$ 50.051,75	2	R\$ -	13	R\$ 26.026,91		R\$ -		R\$ -		R\$ -		R\$ -



CREDENCIAMENTO 001/2023SEMSA - PARTE I

ITEM	EXAMES	VALOR TOTAL UNITÁRIO POR EXAME	QUANT. TOTAL ESTIMADA	VALOR GLOBAL ESTIMADO	QUANT DE EMPRESAS QUE SE CRED AO ITEM	SALUD		STA TEREZINHA		SB DE SOUZA		ULTRAMED		ORTOCUBA		MATERNAR	
						QUANT	VALOR	QUANT	VALOR	QUANT	VALOR	QUANT	VALOR	QUANT	VALOR	QUANT	VALOR
81	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (UNILATERAL)	R\$ 780,58	600	R\$ 468.348,00	5		R\$ -	120	R\$ 93.669,60	120	R\$ 93.669,60		R\$ -		R\$ -		R\$ -
82	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (UNILATERAL) COM CONTRASTE	R\$ 2.002,07	150	R\$ 300.310,50	5		R\$ -	30	R\$ 60.062,10	30	R\$ 60.062,10		R\$ -		R\$ -		R\$ -
83	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (UNILATERAL) + SEDAÇÃO	R\$ 2.002,07	25	R\$ 50.051,75	2		R\$ -	13	R\$ 26.026,91		R\$ -		R\$ -		R\$ -		R\$ -
84	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	R\$ 780,58	350	R\$ 273.203,00	5		R\$ -	70	R\$ 54.640,60	70	R\$ 54.640,60		R\$ -		R\$ -		R\$ -
85	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ANGIORESSONANCIA CEREBRAL COM CONTRASTE	R\$ 2.002,07	200	R\$ 400.414,00	5		R\$ -	40	R\$ 80.082,80	40	R\$ 80.082,80		R\$ -		R\$ -		R\$ -
86	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ANGIORESSONANCIA CEREBRAL + SEDAÇÃO	R\$ 2.002,07	24	R\$ 48.049,68	2		R\$ -	12	R\$ 24.024,84		R\$ -		R\$ -		R\$ -		R\$ -
87	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORESSONÂNCIA	R\$ 780,58	300	R\$ 234.174,00	5		R\$ -	60	R\$ 46.834,80	60	R\$ 46.834,80		R\$ -		R\$ -		R\$ -
88	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORESSONÂNCIA COM CONTRASTE	R\$ 2.002,07	600	R\$ 1.201.242,00	5		R\$ -	120	R\$ 240.248,40	120	R\$ 240.248,40		R\$ -		R\$ -		R\$ -
89	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORESSONÂNCIA + SEDAÇÃO	R\$ 2.002,07	25	R\$ 50.051,75	2		R\$ -	13	R\$ 26.026,91		R\$ -		R\$ -		R\$ -		R\$ -
90	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA	R\$ 1.809,37	400	R\$ 723.748,00	5		R\$ -	80	R\$ 144.749,60	80	R\$ 144.749,60		R\$ -		R\$ -		R\$ -
91	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA COM CONTRASTE	R\$ 3.030,86	400	R\$ 1.212.344,00	5		R\$ -	80	R\$ 242.468,80	80	R\$ 242.468,80		R\$ -		R\$ -		R\$ -
TOTAL GERAL CBHPM (R\$)			44152	R\$ 55.797.578,84			R\$ 5.398.624,98		R\$ 7.254.085,51		R\$ 2.667.617,41		R\$ 176.757,12		R\$ 949.810,94		R\$ 590.400,66





[Handwritten signatures and initials]

Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO ESPECIAL DE LICITAÇÃO/SEMSA

CREDENCIAMENTO 001/2023SEMSA - PARTE II

ITEM	EXAMES	VALOR TOTAL UNITÁRIO POR EXAME	QUANT. TOTAL ESTIMADA	VALOR GLOBAL ESTIMADO	QUANT. DE EMPRESAS QUE SE CRED. AO ITEM	MED CENTER		CENSO		CLINICA POP		CLINICA SAUDE		GASTROMED		TOTAL	
						QUANT.	VALOR	QUANT.	VALOR	QUANT.	VALOR	QUANT.	VALOR	QUANT.	VALOR	QUANT.	VALOR
1	CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA - ECG COM LAUDO	74,58	R\$ 8.949,60	9	13	R\$ 969,54	R\$ -	R\$ -	13	R\$ 969,54	13	R\$ 969,54	13	R\$ 969,54	120	R\$ 8.949,60
2	CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA-HOLTIER	158,30	R\$ 159.566,40	8	126	R\$ 19.945,80	R\$ -	R\$ -	126	R\$ 19.945,80	126	R\$ 19.945,80	126	R\$ 19.945,80	1008	R\$ 159.566,40
3	CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA- M.A.P.A	158,30	R\$ 159.566,40	8	126	R\$ 19.945,80	R\$ -	R\$ -	126	R\$ 19.945,80	126	R\$ 19.945,80	126	R\$ 19.945,80	1008	R\$ 159.566,40
4	CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA- TESTE ERGOMETRICO	158,30	R\$ 474.900,00	7	429	R\$ 67.910,70	R\$ -	R\$ -	429	R\$ 67.910,70	429	R\$ 67.910,70	429	R\$ 67.910,70	3000	R\$ 474.900,00
5	CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA - ECG CARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	158,30	R\$ 474.900,00	7	429	R\$ 67.910,70	R\$ -	R\$ -	429	R\$ 67.910,70	429	R\$ 67.910,70	429	R\$ 67.910,70	3000	R\$ 474.900,00
6	CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA - ECG CARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	633,61	R\$ 1.267.220,00	2	1000	R\$ 633.610,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	2000	R\$ 1.267.220,00
7	CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA - CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES)	633,61	R\$ 304.132,80	0		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	0	R\$ -
8	CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA - CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES)	633,61	R\$ 152.066,40	0		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	0	R\$ -
9	CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA - ECG CARDIOGRAFIA TRANSESOFIGICA	633,61	R\$ 45.619,92	1	72	R\$ 45.619,92	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	72	R\$ 45.619,92
10	CARDIOLOGIA	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDÔMEN SUPERIOR	780,58	R\$ 65.568,72	1		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	84	R\$ 65.568,72
11	NEUROLOGIA	ELETRONEUROMIOGRAFIA (ENMG) MMII	1.074,52	R\$ 1.547.308,80	0		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	0	R\$ -
12	NEUROLOGIA	ELETRONEUROMIOGRAFIA (ENMG) MMSS	1.074,52	R\$ 1.547.308,80	0		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	0	R\$ -
13	NEUROLOGIA	ELETRONEUROMIOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	1.368,45	R\$ 1.368.450,00	3	333	R\$ 455.693,85	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1000	R\$ 1.368.450,00
14	PNEUMOLOGIA	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	249,14	R\$ 418.555,20	3	560	R\$ 139.518,40	R\$ -	R\$ -	560	R\$ 139.518,40	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1680	R\$ 418.555,20
15	PNEUMOLOGIA	PNEUMOLOGIA-BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	2.103,31	R\$ 420.662,00	0		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	0	R\$ -
16	GASTROENTEROLOGIA / PROCTOLOGIA	GASTROENTEROLOGIA- ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA + SEDAÇÃO	2.002,07	R\$ 8.008.280,00	6	667	R\$ 1.335.380,69	R\$ -	R\$ -	667	R\$ 1.335.380,69	666	R\$ 1.333.378,62	666	R\$ 1.333.378,62	4000	R\$ 8.008.280,00
18	GASTROENTEROLOGIA / PROCTOLOGIA	GASTROENTEROLOGIA - COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) + SEDAÇÃO	3.324,81	R\$ 13.299.240,00	6	667	R\$ 2.217.648,27	R\$ -	R\$ -	667	R\$ 2.217.648,27	666	R\$ 2.214.323,46	666	R\$ 2.214.323,46	4000	R\$ 13.299.240,00
19	GASTROENTEROLOGIA / PROCTOLOGIA	GASTROENTEROLOGIA-RETOSIGMOIDOSCOPIA INCLUINDO A ANUSCOPIA E RETOSCOPIA	633,61	R\$ 228.099,60	6	60	R\$ 38.016,60	R\$ -	R\$ -	60	R\$ 38.016,60	60	R\$ 38.016,60	60	R\$ 38.016,60	360	R\$ 228.099,60
21	GASTROENTEROLOGIA / PROCTOLOGIA	GASTROENTEROLOGIA-RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA + SEDAÇÃO	2.589,95	R\$ 4.972.704,00	5	384	R\$ 994.540,80	R\$ -	R\$ -	384	R\$ 994.540,80	384	R\$ 994.540,80	384	R\$ 994.540,80	1920	R\$ 4.972.704,00
22	GASTROENTEROLOGIA / PROCTOLOGIA	COLANGIOPANCREATOGRAMA	2.544,23	R\$ 763.269,00	3		R\$ -	R\$ -	R\$ -	100	R\$ 254.423,00	100	R\$ 254.423,00	100	R\$ 254.423,00	300	R\$ 763.269,00
23	GASTROENTEROLOGIA / PROCTOLOGIA	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO/POLÍPOS DO RETO/CÓLO SIGMOIDE	2.250,29	R\$ 1.575.203,00	5	140	R\$ 315.040,60	R\$ -	R\$ -	140	R\$ 315.040,60	140	R\$ 315.040,60	140	R\$ 315.040,60	700	R\$ 1.575.203,00
24	GASTROENTEROLOGIA / PROCTOLOGIA	LIGADURA ELÁSTICA	2.544,23	R\$ 763.269,00	3		R\$ -	R\$ -	R\$ -	100	R\$ 254.423,00	100	R\$ 254.423,00	100	R\$ 254.423,00	300	R\$ 763.269,00
25	GASTROENTEROLOGIA / PROCTOLOGIA	GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA	1.809,37	R\$ 542.811,00	3		R\$ -	R\$ -	R\$ -	100	R\$ 180.937,00	100	R\$ 180.937,00	100	R\$ 180.937,00	300	R\$ 542.811,00
26	UROLOGIA / NEFROLOGIA	CISTOSCOPIA E/OU URETROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	633,61	R\$ 190.083,00	2	150	R\$ 95.041,50	R\$ -	R\$ -	150	R\$ 95.041,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	300	R\$ 190.083,00
27	UROLOGIA / NEFROLOGIA	DILATAÇÃO ENDOSCÓPICA UNI / BILATERAL	1.221,49	R\$ 183.223,50	1		R\$ -	R\$ -	R\$ -	150	R\$ 183.223,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	150	R\$ 183.223,50
28	UROLOGIA / NEFROLOGIA	UROLOGIA-EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CORPO ESTRANHO/CÁLCULO EM URETER (U R O)	1.221,49	R\$ 183.223,50	1		R\$ -	R\$ -	R\$ -	150	R\$ 183.223,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	150	R\$ 183.223,50
29	UROLOGIA / NEFROLOGIA	UROLOGIA - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CORPO ESTRANHO / CÁLCULO NA URETRA C/ CISTOSCOPIA	1.956,34	R\$ 293.451,00	1		R\$ -	R\$ -	R\$ -	150	R\$ 293.451,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	150	R\$ 293.451,00
30	UROLOGIA / NEFROLOGIA	UROLOGIA- AVALIAÇÃO URODINÂMICA COMPLETA	1.074,52	R\$ 429.808,00	2	200	R\$ 214.904,00	R\$ -	R\$ -	200	R\$ 214.904,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	400	R\$ 429.808,00
31	UROLOGIA / NEFROLOGIA	UROLOGIA - CINTILOGRAFIA RENAL/RENÓGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	339,66	R\$ 50.949,00	0		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	0	R\$ -
32	UROLOGIA / NEFROLOGIA	UROLOGIA - UROGRAFIA VENOSA (excretora)	339,66	R\$ 50.949,00	1		R\$ -	R\$ -	R\$ -	150	R\$ 50.949,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	150	R\$ 50.949,00
33	ORTOPEDIA	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO-ENERGÉTICA DE COLUMA (VÉRTEBRAS LOMBAES)	339,66	R\$ 339.660,00	2	500	R\$ 169.830,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	1000	R\$ 339.660,00
34	ANGIOLOGIA	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO SUPERIOR E INFERIOR	158,30	R\$ 28.745,00	0		R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	0	R\$ -
35	BIOPSIA	BIOPSIA DE TIREÓIDE	486,63	R\$ 116.791,20	2	120	R\$ 58.395,60	R\$ -	R\$ -	120	R\$ 58.395,60	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	240	R\$ 116.791,20
36	BIOPSIA	BIOPSIA DE PROSTATA	1.515,43	R\$ 363.703,20	1		R\$ -	R\$ -	R\$ -	240	R\$ 363.703,20	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	240	R\$ 363.703,20
37	BIOPSIA	BIOPSIA DE PENIS	633,61	R\$ 15.206,64	1		R\$ -	R\$ -	R\$ -	24	R\$ 15.206,64	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	24	R\$ 15.206,64
38	BIOPSIA	BIOPSIA DO COLO UTERINO	249,14	R\$ 59.793,60	3	80	R\$ 19.931,20	R\$ -	R\$ -	80	R\$ 19.931,20	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	240	R\$ 59.793,60
39	BIOPSIA	BIOPSIA/PUNÇÃO DE VULVA	249,14	R\$ 5.979,36	3	8	R\$ 1.993,12	R\$ -	R\$ -	8	R\$ 1.993,12	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	24	R\$ 5.979,36
40	BIOPSIA	BIOPSIA DE GÂNGLIO LINFÁTICO	1.515,43	R\$ 363.703,20	1		R\$ -	R\$ -	R\$ -	24	R\$ 36.370,32	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	24	R\$ 36.370,32
41	BIOPSIA	BIOPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR ULTRASSONOGRAFIA / RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	927,55	R\$ 22.261,20	2	12	R\$ 11.130,60	R\$ -	R\$ -	12	R\$ 11.130,60	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	24	R\$ 22.261,20
42	BIOPSIA	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	249,14	R\$ 149.484,00	3	200	R\$ 49.828,00	R\$ -	R\$ -	200	R\$ 49.828,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	600	R\$ 149.484,00
43	BIOPSIA	CONIZAÇÃO	1.956,34	R\$ 176.070,60	2		R\$ -	R\$ -	R\$ -	45	R\$ 88.035,30	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	90	R\$ 176.070,60
44	BIOPSIA	BIOPSIA DE PLEURA (POR ASPIRAÇÃO/AGULHA / PLEUROSCOPIA)	780,58	R\$ 18.733,92	1		R\$ -	R\$ -	R\$ -	24	R\$ 18.733,92	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	24	R\$ 18.733,92
45	BIOPSIA	BIOPSIA DE RIM POR PUNÇÃO	2.838,16	R\$ 68.115,84	1		R\$ -	R\$ -	R\$ -	24	R\$ 68.115,84	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	24	R\$ 68.115,84
46	MASTO	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA - MASTOLOGIA	486,63	R\$ 145.989,00	3	100	R\$ 48.663,00	R\$ -	R\$ -	100	R\$ 48.663,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	300	R\$ 145.989,00



CREDENCIAMENTO 001/2023SEMSA - PARTE II

ITEM		EXAMES	VALOR TOTAL UNITÁRIO POR EXAME	QUANT. TOTAL ESTIMADA	VALOR GLOBAL ESTIMADO	QUANT. DE EMPRESAS QUE SE CRED AO ITEM	MED CENTER		CENSO		CLINICA POP		CLINICA SAUDE		GASTROMED		TOTAL	
							QUANT	VALOR	QUANT	VALOR	QUANT	VALOR	QUANT	VALOR	QUANT	VALOR	QUANT	VALOR
47	MASTO	BIOPSIA-EXERESE DE NODULO DE MAMA - MASTOLOGIA	R\$ 1.368,45	300	R\$ 410.535,00	2		R\$ -		R\$ -	150	R\$ 205.267,50		R\$ -		R\$ -	300	R\$ 410.535,00
48	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 633,61	100	R\$ 63.361,00	5	20	R\$ 12.672,20	20	R\$ 12.672,20	20	R\$ 12.672,20		R\$ -		R\$ -	100	R\$ 63.361,00
49	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) COM CONTRASTE	R\$ 1.855,10	50	R\$ 92.755,00	5	10	R\$ 18.551,00	10	R\$ 18.551,00	10	R\$ 18.551,00		R\$ -		R\$ -	50	R\$ 92.755,00
50	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) + SEDAÇÃO	R\$ 1.855,10	25	R\$ 46.377,50	2		R\$ -		R\$ -	12	R\$ 22.261,20		R\$ -		R\$ -	25	R\$ 46.377,50
51	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DA COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 633,61	600	R\$ 380.166,00	5	120	R\$ 76.033,20	120	R\$ 76.033,20	120	R\$ 76.033,20		R\$ -		R\$ -	600	R\$ 380.166,00
52	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DA COLUNA CERVICAL/PESCOÇO COM CONTRASTE	R\$ 1.855,10	150	R\$ 278.265,00	5	30	R\$ 55.653,00	30	R\$ 55.653,00	30	R\$ 55.653,00		R\$ -		R\$ -	150	R\$ 278.265,00
53	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DA COLUNA CERVICAL/PESCOÇO + SEDAÇÃO	R\$ 1.855,10	25	R\$ 46.377,50	2		R\$ -		R\$ -	12	R\$ 22.261,20		R\$ -		R\$ -	25	R\$ 46.377,50
54	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 633,61	600	R\$ 380.166,00	5	120	R\$ 76.033,20	120	R\$ 76.033,20	120	R\$ 76.033,20		R\$ -		R\$ -	600	R\$ 380.166,00
55	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA COM CONTRASTE	R\$ 1.855,10	150	R\$ 278.265,00	5	30	R\$ 55.653,00	30	R\$ 55.653,00	30	R\$ 55.653,00		R\$ -		R\$ -	150	R\$ 278.265,00
56	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA + SEDAÇÃO	R\$ 1.855,10	25	R\$ 46.377,50	2		R\$ -		R\$ -	12	R\$ 22.261,20		R\$ -		R\$ -	25	R\$ 46.377,50
57	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 633,61	600	R\$ 380.166,00	5	120	R\$ 76.033,20	120	R\$ 76.033,20	120	R\$ 76.033,20		R\$ -		R\$ -	600	R\$ 380.166,00
58	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	R\$ 1.855,10	150	R\$ 278.265,00	5	30	R\$ 55.653,00	30	R\$ 55.653,00	30	R\$ 55.653,00		R\$ -		R\$ -	150	R\$ 278.265,00
59	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA + SEDAÇÃO	R\$ 1.855,10	25	R\$ 46.377,50	2		R\$ -		R\$ -	12	R\$ 22.261,20		R\$ -		R\$ -	25	R\$ 46.377,50
60	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 780,58	600	R\$ 468.348,00	5	120	R\$ 93.669,60	120	R\$ 93.669,60	120	R\$ 93.669,60		R\$ -		R\$ -	600	R\$ 468.348,00
61	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO COM CONTRASTE	R\$ 2.002,07	150	R\$ 300.310,50	5	30	R\$ 60.062,10	30	R\$ 60.062,10	30	R\$ 60.062,10		R\$ -		R\$ -	150	R\$ 300.310,50
62	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO + SEDAÇÃO	R\$ 2.002,07	25	R\$ 50.051,75	2		R\$ -		R\$ -	12	R\$ 24.024,84		R\$ -		R\$ -	25	R\$ 50.051,75
63	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 780,58	600	R\$ 468.348,00	5	120	R\$ 93.669,60	120	R\$ 93.669,60	120	R\$ 93.669,60		R\$ -		R\$ -	600	R\$ 468.348,00
64	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA COM CONTRASTE	R\$ 2.002,07	150	R\$ 300.310,50	5	30	R\$ 60.062,10	30	R\$ 60.062,10	30	R\$ 60.062,10		R\$ -		R\$ -	150	R\$ 300.310,50
65	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA + SEDAÇÃO	R\$ 2.002,07	25	R\$ 50.051,75	2		R\$ -		R\$ -	12	R\$ 24.024,84		R\$ -		R\$ -	25	R\$ 50.051,75
66	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DO CORAÇÃO/AORTA C/ CINE	R\$ 780,58	60	R\$ 46.834,80	2		R\$ -		R\$ -	30	R\$ 23.417,40		R\$ -		R\$ -	60	R\$ 46.834,80
67	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DO CORAÇÃO/AORTA C/ CINE COM CONTRASTE	R\$ 2.002,07	25	R\$ 50.051,75	2		R\$ -		R\$ -	12	R\$ 24.024,84		R\$ -		R\$ -	25	R\$ 50.051,75
68	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DO CORAÇÃO/AORTA C/ CINE + SEDAÇÃO	R\$ 2.002,07	12	R\$ 24.024,84	1		R\$ -		R\$ -	12	R\$ 24.024,84		R\$ -		R\$ -	12	R\$ 24.024,84
69	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 780,58	600	R\$ 468.348,00	5	120	R\$ 93.669,60	120	R\$ 93.669,60	120	R\$ 93.669,60		R\$ -		R\$ -	600	R\$ 468.348,00
70	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) COM CONTRASTE	R\$ 2.002,07	150	R\$ 300.310,50	5	30	R\$ 60.062,10	30	R\$ 60.062,10	30	R\$ 60.062,10		R\$ -		R\$ -	150	R\$ 300.310,50
71	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) + SEDAÇÃO	R\$ 2.002,07	50	R\$ 100.103,50	2		R\$ -		R\$ -	25	R\$ 50.051,75		R\$ -		R\$ -	50	R\$ 100.103,50
72	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	R\$ 780,58	600	R\$ 468.348,00	5	120	R\$ 93.669,60	120	R\$ 93.669,60	120	R\$ 93.669,60		R\$ -		R\$ -	600	R\$ 468.348,00
73	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX COM CONTRASTE	R\$ 2.002,07	250	R\$ 500.517,50	5	50	R\$ 100.103,50	50	R\$ 100.103,50	50	R\$ 100.103,50		R\$ -		R\$ -	250	R\$ 500.517,50
74	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX + SEDAÇÃO	R\$ 2.002,07	25	R\$ 50.051,75	2		R\$ -		R\$ -	12	R\$ 24.024,84		R\$ -		R\$ -	25	R\$ 50.051,75
75	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 780,58	300	R\$ 234.174,00	5	60	R\$ 46.834,80	60	R\$ 46.834,80	60	R\$ 46.834,80		R\$ -		R\$ -	300	R\$ 234.174,00
76	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	R\$ 2.002,07	600	R\$ 1.201.242,00	5	120	R\$ 240.248,40	120	R\$ 240.248,40	120	R\$ 240.248,40		R\$ -		R\$ -	600	R\$ 1.201.242,00
77	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR + SEDAÇÃO	R\$ 2.002,07	25	R\$ 50.051,75	2		R\$ -		R\$ -	12	R\$ 24.024,84		R\$ -		R\$ -	25	R\$ 50.051,75
78	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE/ABDOMEN INFERIOR	R\$ 780,58	300	R\$ 234.174,00	5	60	R\$ 46.834,80	60	R\$ 46.834,80	60	R\$ 46.834,80		R\$ -		R\$ -	300	R\$ 234.174,00
79	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE/ABDOMEN INFERIOR COM CONTRASTE	R\$ 2.002,07	600	R\$ 1.201.242,00	5	120	R\$ 240.248,40	120	R\$ 240.248,40	120	R\$ 240.248,40		R\$ -		R\$ -	600	R\$ 1.201.242,00
80	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE/ABDOMEN INFERIOR + SEDAÇÃO	R\$ 2.002,07	25	R\$ 50.051,75	2		R\$ -		R\$ -	12	R\$ 24.024,84		R\$ -		R\$ -	25	R\$ 50.051,75



CREDENCIAMENTO 001/2023SEMSA - PARTE II

ITEM	EXAMES	VALOR TOTAL UNITÁRIO POR EXAME	QUANT. TOTAL ESTIMADA	VALOR GLOBAL ESTIMADO	QUANT DE EMPRESAS QUE SE CRED AO ITEM	MED CENTER		CENSO		CLÍNICA POP		CLÍNICA SAÚDE		GASTROMED		TOTAL	
						QUANT	VALOR	QUANT	VALOR	QUANT	VALOR	QUANT	VALOR	QUANT	VALOR	QUANT	VALOR
81	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (UNILATERAL)	R\$ 780,58	600	R\$ 468.348,00	5	120	R\$ 93.669,60	120	R\$ 93.669,60	120	R\$ 93.669,60		R\$ -		R\$ -	600	R\$ 468.348,00
82	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (UNILATERAL) COM CONTRASTE	R\$ 2.002,07	150	R\$ 300.310,50	5	30	R\$ 60.062,10	30	R\$ 60.062,10	30	R\$ 60.062,10		R\$ -		R\$ -	150	R\$ 300.310,50
83	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (UNILATERAL) + SEDAÇÃO	R\$ 2.002,07	25	R\$ 50.051,75	2		R\$ -		R\$ -	12	R\$ 24.024,84		R\$ -		R\$ -	25	R\$ 50.051,75
84	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	R\$ 780,58	350	R\$ 273.203,00	5	70	R\$ 54.640,60	70	R\$ 54.640,60	70	R\$ 54.640,60		R\$ -		R\$ -	350	R\$ 273.203,00
85	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ANGIORESSONANCIA CEREBRAL COM CONTRASTE	R\$ 2.002,07	200	R\$ 400.414,00	5	40	R\$ 80.082,80	40	R\$ 80.082,80	40	R\$ 80.082,80		R\$ -		R\$ -	200	R\$ 400.414,00
86	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ANGIORESSONANCIA CEREBRAL + SEDAÇÃO	R\$ 2.002,07	24	R\$ 48.049,68	2		R\$ -		R\$ -	12	R\$ 24.024,84		R\$ -		R\$ -	24	R\$ 48.049,68
87	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORESSONÂNCIA	R\$ 780,58	300	R\$ 234.174,00	5	60	R\$ 46.834,80	60	R\$ 46.834,80	60	R\$ 46.834,80		R\$ -		R\$ -	300	R\$ 234.174,00
88	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORESSONÂNCIA COM CONTRASTE	R\$ 2.002,07	600	R\$ 1.201.242,00	5	120	R\$ 240.248,40	120	R\$ 240.248,40	120	R\$ 240.248,40		R\$ -		R\$ -	600	R\$ 1.201.242,00
89	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORESSONÂNCIA + SEDAÇÃO	R\$ 2.002,07	25	R\$ 50.051,75	2		R\$ -		R\$ -	12	R\$ 24.024,84		R\$ -		R\$ -	25	R\$ 50.051,75
90	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA	R\$ 1.809,37	400	R\$ 723.748,00	5	80	R\$ 144.749,60	80	R\$ 144.749,60	80	R\$ 144.749,60		R\$ -		R\$ -	400	R\$ 723.748,00
91	10.EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA COM CONTRASTE	R\$ 3.030,86	400	R\$ 1.212.344,00	5	80	R\$ 242.468,80	80	R\$ 242.468,80	80	R\$ 242.468,80		R\$ -		R\$ -	400	R\$ 1.212.344,00
TOTAL GERAL CBHPM (R\$)			44152	R\$ 55.797.578,84			R\$ 9.639.641,79		R\$ 2.618.173,10		R\$ 10.933.396,49		R\$ 5.761.449,02		R\$ 5.761.449,02	0	R\$ 51.751.406,04



semsa
Secretaria Municipal
de Saúde

ESTADO DO PARÁ
GOVERNO MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO ESPECIAL DE LICITAÇÃO/SEMSA



ATA ABERTURA DOS ENVELOPES

Credenciamento nº 001/2023-SEMSA

Ao 19 (dezenove) dias do mês de setembro de 2023, por volta das 08h30min, na sede administrativa da Secretaria Municipal de Saúde de Parauapebas/PA, localizada na Rua E, nº 481, Bairro Cidade Nova, foi realizada por esta Comissão Especial de Licitação a abertura dos envelopes 1 e 2 apresentados pelas empresas abaixo relacionadas, bem como procedida a sua juntada para compor processo de credenciamento 001/2023/SEMSA e ser dado prosseguimento ao procedimento e devidas análises pela áreas técnicas competentes quanto a qualificação técnica e contábil para habilitação das interessadas:

Nº	RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ	Nº OFÍCIO	PROTOCOLO		RECEBI DO VIA	E-MAIL
					DATA	HORA		
1	SALUD PRIME CARE SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	SALUD PRIME CARE SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	25.344.020 /0002-91	0054/2023	25/07/2023	09:56	PRESENCIAL	-
2	HOSPITAL SANTA TEREZINHA LTDA	HOSPITAL SANTA TEREZINHA	10.246.288 /0001-32	0006/2023	27/07/2023	10:47	PRESENCIAL	-
3	SUPER FACIL HOME LTDA	SUPER FACIL HOME	47.960.529 /0001-10	0007/2023	27/07/2023	12:35	PRESENCIAL	-
4	VIEIRA SOUSA PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS LTDA	GASTROMED	08.104.304 /0001-00	0001/2023	28/07/2023	09:43	PRESENCIAL	-
5	CLINICA SAUDE DIAGNOSTICO DE PARAUAPEBAS LTDA	CLINICA SAUDE	13.324.450 /0001-81	0001/2023	27/07/2023	13:44	PRESENCIAL	-
6	INSTITUTO DE SAUDE E ESTETICA DE PARAUAPEBAS LTDA	ISEP	07.244.623 /0002-30	S/Nº	28/07/2023	13:05	PRESENCIAL	-
7	S B DE SOUZA & CIA LTDA	S/N	15.277.304 /0001-78	0001/2023	28/07/2023	13:08	PRESENCIAL	-
8	ULTRAMED CENTRO MEDICO LTDA	S/N	44.280.282 /0001-01	0004/2023	28/07/2023	13:15	PRESENCIAL	-
9	PIRES E GALVAO SERV. E COM. LTDA	AUDIOCLINICA	21.745.127 /0001-00	S/Nº	28/07/2023	13:33	PRESENCIAL	-
10	ORTOCUBA SERVICOS ORTOPEDICOS LTDA	CLINICA ORTOCUBA	09.617.179 /0001-03	S/Nº	28/07/2023	17:25	E-MAIL	adm@ortocuba.com.br



semsa
Secretaria Municipal
de Saúde

ESTADO DO PARÁ
GOVERNO MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO ESPECIAL DE LICITAÇÃO/SEMSA



11	INSTITUTO DE RADIOLOGIA E MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	S/N	18.704.856 /0004-56	0001/2023	28/07/2023	14:43	E-MAIL	chavesempreendimento@hotmail.com
12	CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DO PARA LTDA	MATERNAR	37.450.803 /0001-58	PEDIDO DE CRED	29/07/2023	18:52	E-MAIL	clinicavisarepbs@gmail.com
13	MED CENTER SERVICOS LABORATORIAIS LTDA	MED CENTER	28.150.462 /0003-76	PEDIDO DE CRED	30/07/2023	11:50	E-MAIL	medcenterdiagnosticos@gmail.com
14	ROCHA CLINICA MEDICA LTDA	CLINICA POPULAR	42.250.264 /0001-43	0001/2023	30/07/2023	11:20	E-MAIL	admclinicas.popular@gmail.com
15	CENSO IMAGEM DIAGNOSTICO LTDA	CENSO DIAGNOSTICO	17.329.935 /0001-19	PEDIDO DE CRED	21/07/2023	08:50	E-MAIL	milena.gomes@somdiagnosticos.com.br

NEUSA MARIA DE LIMA DA SILVA:75468174200
Assinado de forma digital por NEUSA MARIA DE LIMA DA SILVA:75468174200

Neusa Maria de Lima
Comissão Especial de Licitação/SEMSA
Membro – Decreto n 615/2023

JOELMA SOARES DA SILVA:02083978250
Assinado de forma digital por JOELMA SOARES DA SILVA:02083978250

Joelma Soares da Silva
Comissão Especial de Licitação/SEMSA
Membro – Decreto n 615/2023


Vitoria Rotterdam Lisboa Dias
Comissão Especial de Licitação/SEMSA
Presidente – Decreto n 615/2023