

SECRETARIA: **SEMS**

PROCESSO:

CONCORRÊNCIA n°. 3/2018-00009

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS

|                                                                                                                                                                              |                        |                                  |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------|---------------------|
| COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO                                                                                                                                             |                        | OF. HOMOLOGAÇÃO<br>Nº _____/2017 |                     |
| PORTARIA Nº 002/2018                                                                                                                                                         | DATA: 07/05/2018       | PUBLICAÇÃO:<br>08/05/2018        |                     |
| <b>PRESIDENTE</b>                                                                                                                                                            | <b>SECRETÁRIA</b>      | <b>MEMBRO</b>                    |                     |
| Francisca Kelrem Medeiros Nascimento                                                                                                                                         | Clarice Lira Nogueira  | Jorge Páscoa da Silva            |                     |
| <b>OBJETO:</b> "CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE TOMOGRAFIA, MAMOGRAFIA E MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO, DE ACORDO COM A TABELA SUS". |                        |                                  |                     |
| DATAS E HORÁRIOS                                                                                                                                                             |                        |                                  |                     |
| PUBLICAÇÃO                                                                                                                                                                   |                        | ABERTURA                         |                     |
| <b>10/05/2018</b>                                                                                                                                                            |                        | <b>26/06/2018</b>                |                     |
|                                                                                                                                                                              |                        | HORA:                            |                     |
|                                                                                                                                                                              |                        | <b>09:00 H</b>                   |                     |
| REABERTURA                                                                                                                                                                   |                        |                                  |                     |
| ____/____/2018                                                                                                                                                               |                        | ____/____/2018                   |                     |
|                                                                                                                                                                              |                        | ____:____ HS                     |                     |
| FONTE DE RECURSO: M.A.C                                                                                                                                                      |                        |                                  |                     |
|                                                                                                                                                                              | JORN. G. CIRC          | IOEPA                            | D.O.U               |
| PROGRAMAR                                                                                                                                                                    | 08/05/2018             | 08/05/2018                       | / / 2018            |
| PAGAR                                                                                                                                                                        | 09/05/2018             | 09/05/2018                       | / / 2018            |
| PUBLICAR                                                                                                                                                                     | 10/05/2018             | 10/05/2018                       | / / 2018            |
| <b>Situação:</b>                                                                                                                                                             | <b>TCM/Divulgação:</b> | <b>TCM/Realização:</b>           | <b>Observações:</b> |
| →C.I: / / 2018                                                                                                                                                               | / / 2018               | / / 2018                         |                     |
| →Minutar: / / 2018                                                                                                                                                           | / / 2018               | / / 2018                         |                     |
| → Parecer: / / 2018                                                                                                                                                          | / / 2018               | / / 2018                         |                     |
| → C.Interno:                                                                                                                                                                 |                        |                                  |                     |
| →Est. De Viabilidade. :                                                                                                                                                      |                        |                                  |                     |
| <b>PUBLICAÇÕES:</b> Publicado na DOE + FAMEP (DO MEPA)                                                                                                                       |                        |                                  |                     |
| <b>Assinaturas:</b>                                                                                                                                                          |                        |                                  |                     |

PMP/ Deptº de Licitação

P/CARIMBAR, NUMERAR E RUBRICAR TODAS AS PÁGINAS DO PROCESSO.

Ofício/SEMS/S.ADM/Nº 342/2018

Paragominas/PA, 25 de Janeiro de 2018.

Da: Secretaria Municipal de Saúde de Paragominas.  
Fundo Municipal de Saúde de Paragominas.  
Para: Sr. Paulo Pombo Tocantins.  
Prefeito Municipal.

Havendo Possibilidade  
Jurídica  
**DEFIRO**  
Paulo Pombo Tocantins  
Prefeito Municipal de Paragominas

Senhor Prefeito,

Solicitamos a V. Exa. Autorização a fim de procedermos com processo Licitatório na modalidade **CONCORRÊNCIA TIPO MELHOR TÉCNICA**, para a Contratação de uma empresa especializada em prestação de serviços de exames de mamografia e mamografia bilateral para rastreamento, de acordo com a Tabela SUS, objetivando atender aos pacientes do Hospital Municipal de Paragominas.

O processo será regido pela Lei Federal Nº. 8.666/93 e suas alterações, Lei Complementar nº. 123/2006, de 14 de dezembro de 2006, pela Lei Municipal nº. 769/2011, de 18 de agosto de 2011, Lei Federal nº. 147/2014, de 07 de agosto de 2014, e demais normas pertinentes e pelas condições estabelecidas pelo Edital.

Manifestamos nossos votos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

  
Flávio dos Santos Garajau  
Secretário Municipal de Saúde

Recebido  
01.02.2018  
16h:06min  
Clarice Lima  
Superintendente de Saúde  
Prefeitura Municipal de Paragominas

Cláudia Carneiro de S. Pires  
Coordenadora de Contabilidade  
Sec. de Administração e Finanças  
Prefeitura Mun. de Paragominas  
30/01/2018  
10:47m

**TERMO DE REFERÊNCIA Nº 005/2018**

**1- DO OBJETO:** Contratação de uma empresa especializada em prestação de serviço de exames de Mamografia e Mamografia Bilateral para rastreamento, de acordo com a Tabela SUS, objetivando atender aos pacientes do Hospital Municipal de Paragominas.

**2-DA QUANTIDADE:** Conforme anexo a este documento.

**3-DO MATERIAL:** Será de responsabilidade da empresa contratada o fornecimento de material/equipamento para realização dos serviços contratados.

**4-DA VIGÊNCIA:** O contrato terá vigência de 12 (doze) meses a partir da contratação, podendo ser prorrogado conforme lei 8.666/93.

**5-DO CRITÉRIO DE CLASSIFICAÇÃO DA PROPOSTA:****5.1 - Proposta de preço:**

5.1.1 - A Proposta de Preços deverá ser apresentada, redigidas com clareza, sem emendas, rasuras ou entrelinhas. Os preços deverão estar de acordo com a tabela SUS.

**5.2 - Proposta Técnica:**

5.2.1 Serão atribuídos pontos para especialidade do CORPO CLÍNICO de acordo com a pontuação abaixo:

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA                                                                                            | PONTUAÇÃO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Possuir no quadro, profissional com nível técnico em radiologia e diagnóstico por imagem.                       | 02        |
| Possuir no quadro, profissional graduado em Medicina.                                                           | 03        |
| Possuir no quadro, profissional graduado em Medicina com especialização em radiologia e diagnóstico por imagem. | 04        |

5.2.2 – A qualificação da equipe técnica deverá ser comprovada através da apresentação de Certificados de Especialidades, e/ou títulos de Mestrado e Doutorado, quando houver para fins de desempate, de cada integrante da equipe que demonstre sua qualificação e experiência, indicando as suas especialidades;

5.2.4 A comprovação do vínculo permanente, será realizada através de documentação que demonstre o vínculo da participante com o profissional indicado, por intermédio de umas das seguintes opções: contrato social, se sócio, registro na carteira de trabalho ou contrato

Flavio de Souza Gasparian  
Secretário Municipal Saúde  
Secretaria Mun. de Saúde  
Prefeitura Mun. de Paragominas

**5.2.3 Organograma da Proponente:**

5.2.3.1 Deverá ser apresentada a estrutura organizacional da empresa com a indicação dos principais componentes da equipe técnica que participarão do serviço ora em licitação.

**6-DA JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO:**

6.1- São de fundamental importância à realização de mamografias de rastreamento para mulheres entre 50 a 69 anos e as de confirmação para as mulheres até 49 anos com exame clínico alterado, para prevenção e possível diagnóstico do câncer de mama. Diante do exposto faz-se necessário devido à necessidade de atendimento dos pacientes da rede pública de saúde de nosso município para esse tipo de procedimento.

**7-DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:**

7.1 Honrar o contrato e efetuar os pagamentos mensalmente, mediante a apresentação de notas fiscais emitidas conforme os serviços prestados, assinadas pelo servidor que acompanhou e atestou o serviço, pelo Prefeito Municipal ou Vice Prefeito e Secretário de Saúde.

7.2 Enviar relação dos pacientes a serem atendidos, com todas as informações necessárias (VIA SISREG).

7.3 Fornecer à contratada ficha de solicitação de mamografia devidamente preenchida e ficha de resultado de mamografia para que possam fazer seu preenchimento.

7.4 Fiscalizar e atestar a realização dos serviços realizados.

**8-DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:**

8.1 Executar os serviços diariamente de acordo com as demandas enviadas pela Secretaria Municipal de Saúde;

8.2 Os serviços deverão ser realizados em Clínica própria da contratada com sede no município de Paragominas;

8.3 Responsabilizar-se pelos materiais utilizados na realização dos exames e todas as despesas decorrentes;

8.4 A contratada responsabilizar-se-á integralmente pelo serviço a ser prestado nos termos da legislação vigente, observando o estabelecido a seguir:

8.4.1 A empresa contratada deverá estar devidamente cadastrado no CNES;

8.4.2 Possuir responsáveis técnicos com respectivos registros nos conselhos de classe e não possuir débitos com estes conselhos;

Flávio dos Santos Garajau  
Secretário Municipal Saúde  
Secretaria Mun. de Saúde  
Prefeitura Mun. de Paragominas

8.5 A contratada deverá emitir laudo impresso e película com os resultados dos exames realizados em papel personalizado, de forma legível e devidamente assinado por profissional qualificado para o serviço, dentro do prazo de 15 (quinze) dias após a realização do exame;

8.6 A contratada fica responsável em inserir os resultados dos exames e liberar os laudos no sistema (SISCAN WEB);

8.7 Enviar mensalmente para o Coordenação da Saúde da Mulher, relatório com o nome do paciente, exames realizados e respectivos códigos e valores, para conferência;

8.8 Apresentar a Secretaria Municipal de Saúde, para efeito de pagamento dos serviços prestados, nota fiscal discriminando o quantitativo de cada exame;

8.9 Utilizar pessoal técnico necessário para execução do objeto deste termo de referência, responsabilizando-se por todos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujos, ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos a outrem;

8.10 A Contratada fica ciente de que deverá apresentar à Contratante, em todos os meses, comprovante de pagamento do FGTS e INSS, incidentes sobre a folha de pagamento de seus funcionários, antes de receber o valor pelos serviços prestados.

**9-DAS SANÇÕES:** Qualquer descumprimento quanto aos serviços a serem prestados estará sujeitos às penalidades que serão impostas pela Prefeitura Municipal de Paragominas, de acordo com lei 8.666/93 e suas alterações posteriores às quais contratantes e contratadas estão sujeitas.

**10-DO ORÇAMENTO:**

**Dotação Orçamentária:**

**0802.10.302.1001.2.077 – MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE PARAGOMINAS**

**3.3.90.39.00 (Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica).**

**RECURSO: M.A.C**

**12-DA FISCALIZAÇÃO:**

12.1 A fiscalização do contrato será realizada por servidor através de portaria.

Paragominas, 25 de Janeiro de 2018.

  
\_\_\_\_\_  
Flávio dos Santos Garajau  
Secretário Municipal de Saúde

**ANEXO I**

| Item               | Descrição                              | Procedimento   | Quant.<br>Total Ano<br>Estimado. | Valor<br>Unitário<br>(Tabela<br>SUS) | Valor Total       |
|--------------------|----------------------------------------|----------------|----------------------------------|--------------------------------------|-------------------|
| 1                  | Mamografia bilateral para rastreamento | 02.04.03.018-8 | 6.600                            | 45,00                                | 297.000,00        |
| 2                  | Mamografia                             | 02.04.03.003-0 | 3.300                            | 22,50                                | 74.250,00         |
| <b>VALOR TOTAL</b> |                                        |                |                                  |                                      | <b>371.250,00</b> |

Paragominas, 25 de Janeiro de 2018.

  
Flávio dos Santos Garajau  
Secretário Municipal Saúde  
Secretaria Mun. de Saúde  
Prefeitura Mun. de Paragominas

# SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

[Início](#) | [Ajuda](#) | [Sobre](#) | [Contato](#)

Usuário: publico

|                |
|----------------|
| Procedimento   |
| Compartilhados |
| Tabela         |
| Medicamentos   |

## Procedimento

Procedimento: 02.04.03.003-0 - MAMOGRAFIA

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica  
 Sub-Grupo: 04 - Diagnóstico por radiologia  
 Forma de Organização: 03 - Exames radiológicos do torax e mediastino

Competência: 01/2018

 [Histórico de alterações](#)

Modalidade de Atendimento: Ambulatorial  
 Complexidade: Média Complexidade  
 Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Sub-Tipo de Financiamento:  
 Instrumento de Registro: BPA (Individualizado)  
 Sexo: Ambos  
 Média de Permanência:  
 Tempo de Permanência:  
 Quantidade Máxima: 2  
 Idade Mínima: 10 anos  
 Idade Máxima: 130 anos  
 Pontos:  
 Atributos Complementares: Registro no SISMAMA Registro no SISCAN

### Valores

|                                   |                                |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| Serviço Ambulatorial: R\$ 22,50 ✓ | Serviço Hospitalar: R\$ 0,00   |
| Total Ambulatorial: R\$ 22,50     | Serviço Profissional: R\$ 0,00 |
|                                   | Total Hospitalar: R\$ 0,00     |

| Descrição | CID | CBO | Leito | Serviço Classificação | Habilitação Redes | Origem | Regra Condicionada | Renases | TUSS |
|-----------|-----|-----|-------|-----------------------|-------------------|--------|--------------------|---------|------|
|-----------|-----|-----|-------|-----------------------|-------------------|--------|--------------------|---------|------|

### Descrição

EXAME RADIOLÓGICO DE BAIXA DOSE DE RADIAÇÃO, REALIZADO MEDIANTE COMPRESSÃO DA MAMA SOBRE UMA PLATAFORMA, COM A FINALIDADE DE AVALIAÇÃO PERIÓDICA DE MULHERES DE ALTO RISCO DE CÂNCER DE MAMA, DIAGNÓSTICO EM MULHERES COM MAMAS ALTERADAS AO EXAME CLÍNICO, ESTADIAMENTO (AVALIAÇÃO DA EXTENSÃO DE UM TUMOR MALIGNO JÁ DIAGNOSTICADO) E ACOMPANHAMENTO DE DOENTE OPERADO DE CÂNCER DE MAMA. PODE SER REALIZADA UNILATERALMENTE OU BILATERALMENTE E APLICA-SE A HOMENS E MULHERES, EM QUALQUER FAIXA ETÁRIA.



**SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS**

11. *Chlorophyll a* (mg/g) =  $\frac{25.46 \times \text{Absorbance}}{\text{Weight of sample (g)}}$

Usuário: publico

## Procedimento

Procedimento: 02.04.03.018-8 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 04 - Diagnóstico por radiología

Forma de Organização: 03 - Exames radiológicos do torax e mediastino

Competência: 01/2018

### Histórico de alterações

**Modalidade de Atendimento:** Ambulatorial

Complexidade: Média Complexidade

Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Sub-Tipo de Financiamento:

Instrumento de Registro: BPA (Individualizado)

Sexo: Feminino

Média de Permanência:

Tempo de Permanência:

Quantidade Máxima: 1

Idade Mínima: 35 anos

Idade Máxima: 130 anos

Pontos:

Atributos Complementares: Registro no SISMAMA Registro no SISCAN

## - Valores

Serviço Ambulatorial: R\$ 45,00

Serviço Hospitalar: R\$ 0,00

Total Ambulatorial: R\$ 45,00

Serviço Profissional: R\$ 0,00

Total Hospitalar: R\$ 0,00

| Descrição | CID | CBO | Leito | Serviço | Classificação | Habilitação | Redes | Origem | Regra Condicionada | Renases | TUSS |
|-----------|-----|-----|-------|---------|---------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|
|-----------|-----|-----|-------|---------|---------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|

### Descrição

EXAME RADIOLÓGICO DE BAIXA DOSE DE RADIAÇÃO, REALIZADO MEDIANTE COMPRESSÃO DA MAMA SOBRE UMA PLATAFORMA, COM A FINALIDADE DE RASTREAMENTO DO CÂNCER DE MAMA ENTRE MULHERES ASSINTOMÁTICAS, SEM DIAGNÓSTICO PRÉVIO DE CÂNCER DE MAMA E COM MAMAS SEM ALTERAÇÕES AO EXAME CLÍNICO, CONFORME OS CRITÉRIOS ESTABELECIDOS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE. É UM EXAME BILATERAL E APLICA-SE PRIORITARIAMENTE A MULHERES NA FAIXA ETÁRIA DE 50 A 69 ANOS DE IDADE, COM PERIODICIDADE BIANUAL.



Ofício/SEMS/S.ADM/Nº 349/2018

Paragominas/PA, 30 de Janeiro de 2018.

Da: Secretaria Municipal de Saúde de Paragominas.  
Fundo Municipal de Saúde de Paragominas.  
Para: Sr. Paulo Pombo Tocantins.  
Prefeito Municipal.

Havendo Possibilidade  
Jurídica  
**DEFIRO**  
*Paulo Pombo Tocantins*  
Prefeito Municipal de Paragominas

Senhor Prefeito,

Solicitamos a V. Exa. Autorização a fim de procedermos com processo Licitatório na modalidade **CONCORRÊNCIA DO TIPO MELHOR TÉCNICA**, para a contratação de uma empresa especializada em prestação de serviço relacionado a exames de tomografias, objetivando atender aos pacientes da rede pública de saúde de Paragominas.

O processo será regido pela Lei Federal Nº. 8.666/93 e suas alterações, Lei Complementar nº. 123/2006, de 14 de dezembro de 2006, pela Lei Municipal nº. 769/2011, de 18 de agosto de 2011, Lei Federal nº. 147/2014, de 07 de agosto de 2014, e demais normas pertinentes e pelas condições estabelecidas pelo Edital.

Manifestamos nossos votos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

Flávio dos Santos Garajau  
Secretário Municipal de Saúde

*Vânia M. V. Hackenbaer*  
Coordenadora Geral de Saúde  
Secretaria Mun. de Saúde  
Prefeitura Mun. de Paragominas

*Recebido*  
*01.02.2018*  
*16h: 14m*  
*Clarice Lima Nogueira*  
Superintendente de Saúde  
Prefeitura Mun. de Paragominas

*Cláudia Carvalho de S. Pires*  
Coordenadora de Contabilidade  
Sec. de Administração e Finanças  
Prefeitura Mun. de Paragominas

*15:13 m*  
*05*  
*2018*

**TERMO DE REFERÊNCIA Nº 007/2018**

**1- DO OBJETO:** Contratação de uma empresa especializada em prestação de serviço relacionado a exames de tomografias, objetivando atender aos pacientes da rede pública de saúde de Paragominas.

**2-DA QUANTIDADE:** Conforme planilha de quantitativo em anexo a este documento.

**3-DO MATERIAL:** Será de responsabilidade da empresa contratada o fornecimento de material/equipamento para realização dos serviços contratados.

**4-DA VIGÊNCIA:** O contrato terá vigência de 12 (doze) meses a partir da data da contratação, podendo ser prorrogado nos casos previstos no Art. 57, Inciso II, § 1º da Lei 8.666/93.

**5-DO CRITÉRIO DE CLASSIFICAÇÃO DA PROPOSTA:****5.1 - Proposta de preço:**

5.1.1 - A Proposta de Preços deverá ser apresentada, redigidas com clareza, sem emendas, rasuras ou entrelinhas. Os preços deverão estar de acordo com a tabela SUS.

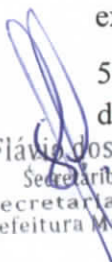
**5.2 - Proposta Técnica:**

5.2.1 Serão atribuídos pontos para especialidade do CORPO CLÍNICO de acordo com a pontuação abaixo:

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA                                                                                            | PONTUAÇÃO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Possuir no quadro, profissional com nível técnico em radiologia e diagnóstico por imagem.                       | 02        |
| Possuir no quadro, profissional graduado em Medicina.                                                           | 03        |
| Possuir no quadro, profissional graduado em Medicina com especialização em radiologia e diagnóstico por imagem. | 04        |

5.2.2 – A qualificação da equipe técnica deverá ser comprovada através da apresentação de Certificados de Especialidades, e/ou títulos de Mestrado e Doutorado, quando houver para fins de desempate, de cada integrante da equipe que demonstre sua qualificação e experiência, indicando as suas especialidades;

5.2.4 A comprovação do vínculo permanente, será realizada através de documentação que demonstre o vínculo da participante com o profissional indicado, por intermédio de umas

  
Flávio dos Santos Garajau  
Secretário Municipal Saúde  
Secretaria Mun. de Saúde  
Prefeitura Mun. de Paragominas

das seguintes opções: contrato social, se sócio, registro na carteira de trabalho ou contrato de prestação de serviço;

### **5.2.3 Organograma da Proponente:**

5.2.3.1 Deverá ser apresentada a estrutura organizacional da empresa com a indicação dos principais componentes da equipe técnica que participarão do serviço ora em licitação.

## **6-DA JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO:**

6.1 Com a Tomografia Computadorizada há a possibilidade de capturar imagens de melhor qualidade para a realização de diagnósticos de doenças, em especial para prevenção e tratamento em oncologia, bem como para as doenças do aparelho circulatório, osteomuscular e nas necessidades em urgência clínica e cirúrgica, como nas lesões por trauma, consideradas uma das maiores epidemias atualmente. Diante do exposto faz-se necessário devido à necessidade de atendimento dos pacientes da rede pública de saúde de nosso município para esse tipo de procedimento.

## **7-DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:**

7.1 Honrar o contrato e efetuar os pagamentos mensalmente, mediante a apresentação de notas fiscais emitidas conforme os serviços prestados, assinadas pelo servidor que acompanhou e atestou o serviço, pelo Prefeito Municipal ou Vice Prefeito e Secretário de Saúde.

7.2 Prestar as informações e os esclarecimentos pertinentes que venham a ser solicitados pelos colaboradores da contratada.

7.3 Efetuar o pagamento mensal devido pela execução dos serviços, desde que cumpridas todas as formalidades e exigências do contrato.

7.4 Exercer a fiscalização dos serviços prestados, por servidores designados por meio de Portaria.

7.5 Enviar relação dos pacientes a serem atendidos, com todas as informações necessárias.

7.6 A Contratante fica autorizada a reter o pagamento referente aos serviços prestados até que a Contratada apresente os comprovantes de pagamento do FGTS e INSS referente aos empregados e empregador, incidente sobre o mês anterior;

7.7 A recusa da Contratada em recolher os encargos acima citados autoriza a rescisão unilateral do presente contrato, bem como, retenção dos valores devidos a título de encargos e impostos, e a Contratada não terá direito a qualquer tipo de indenização,

Flávio de Almeida Silva, Secretário Municipal de Saúde, fica autorizado a assinar e a cumprir as penalidades previstas na Lei 8.666/93.

### **8-DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:**

8.1 Executar os serviços de acordo com a planilha de quantitativo fornecidos pela Secretaria Municipal de Saúde.

8.2 Os serviços deverão ser realizados em Clínica própria da contratada com sede no município de Paragominas.

8.3 Os serviços serão executados diariamente de acordo com as demandas enviadas pela Secretaria Municipal de Saúde.

8.4 A empresa deverá ainda contar com atendimento 24hs de urgência/emergência inclusive aos finais de semana e feriados.

8.5 A contratada é obrigada a refazer de imediato e às suas expensas, os serviços em que se verifiquem irregularidades;

8.6 A contratada responsabilizar-se-á integralmente pelo serviço a ser prestado nos termos da legislação vigente, observando o estabelecido a seguir:

8.6.1 A empresa contratada deverá estar devidamente cadastrado no CNES;

8.6.2 Possuir responsáveis técnicos com respectivos registros nos conselhos de classe e não possuir débitos com estes conselhos;

8.7 Manter, durante o período de vigência do contrato a compatibilidade com as obrigações trabalhistas, todas as condições e qualificação exigidas por ocasião da licitação;

8.8 Responsabilizar-se pelo recolhimento de todos os encargos previdenciários e obrigações sociais previstos na legislação social e trabalhista em vigor, obrigando-se a saldá-los na época própria, uma vez que os seus colaboradores não manterão nenhum vínculo empregatício com a Secretaria Municipal de Saúde;

8.9 Responsabilizar-se por todos os encargos de possíveis demandas trabalhistas, civil ou penal, relacionada à execução do contrato, originalmente ou vinculada por prevenção, conexão ou contingência;

8.9 Apresentar, mensalmente, as certidões que comprove a regularidade das obrigações Fiscais, Previdenciárias e Trabalhistas, por ocasião da entrega das Notas Fiscais;

### **9-DAS SANCÕES:**

9.1 Qualquer descumprimento quanto aos serviços a serem prestados estará sujeitos às penalidades que serão impostas pela Prefeitura Municipal de Paragominas, de acordo com lei 8.666/93 e suas alterações posteriores às quais contratantes e contratadas estão sujeitas.

  
Flávio dos Santos Garajau  
Secretário Municipal Saúde  
Secretaria Mun. de Saúde  
Prefeitura Mun. de Paragominas

**10-DO ORÇAMENTO:**

**Dotação Orçamentária:**

0802.10.302.1001.2.077 – MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE PARAGOMINAS

3.3.90.39.00 (Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica).

RECURSO: M.A.C/A.I.H

**11-DA FISCALIZAÇÃO:**

11.1 Para acompanhamento e fiscalização do contrato no que se refere à prestação de serviços, fica encargo do servidor designado por meio da Portaria, conforme indicação da Secretaria Municipal de Saúde.

Paragominas, 30 de Janeiro de 2018.



Flávio dos Santos Garajau  
Secretário Municipal Saúde  
Secretaria Mun. de Saúde  
Prefeitura Mun. de Paragominas

**ANEXO I**

| Item               | Cod. Aspec | Descrição                                                                                         | QUANT. | Valor Unitário (Tabela SUS) | Valor Total       |
|--------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------|-------------------|
| 1                  | 250055     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE                                  | 105    | 86,76                       | 9.109,80          |
| 2                  | 250056     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE                               | 250    | 101,10                      | 25.275,00         |
| 3                  | 250057     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA C/ OU S/ CONTRASTE                                  | 93     | 86,76                       | 8.068,68          |
| 4                  | 250058     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES                | 50     | 86,75                       | 4.337,50          |
| 5                  | 250059     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO                                                             | 30     | 86,75                       | 2.602,50          |
| 6                  | 250060     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA                                                        | 12     | 97,44                       | 1.169,28          |
| 7                  | 250061     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO                                                              | 1.100  | 97,44                       | 107.184,00        |
| 8                  | 250062     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR                                     | 70     | 86,75                       | 6.072,50          |
| 9                  | 250064     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA e PÉ) | 15     | 86,75                       | 1.301,25          |
| 10                 | 250065     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX                                                               | 400    | 136,41                      | 54.564,00         |
| 11                 | 588290     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO                                  | 87     | 136,41                      | 11.867,67         |
| 12                 | 250066     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR                                                    | 250    | 138,63                      | 34.657,50         |
| 13                 | 250068     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR                                     | 100    | 86,75                       | 8.675,00          |
| 14                 | 250069     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR                                        | 400    | 138,63                      | 55.452,00         |
| <b>VALOR TOTAL</b> |            |                                                                                                   |        |                             | <b>330.336,68</b> |

Paragominas 30 de Janeiro de 2018.

Vânia M<sup>a</sup> O. Hackenmaier  
Coordenadora Geral de Saúde  
Secretaria Municipal de Saúde  
Prefeitura Municipal de Paragominas

## SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

Procedimento | Tabela Consolidada | SUS

Usuário: publico

|                  |
|------------------|
| Procedimento     |
| Compatibilização |
| Relatório        |
| Relatório        |

### Procedimento

Procedimento: 02.06.01.001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica  
 Sub-Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia  
 Forma de Organização: 01 - Tomografia da cabeça, pescoço e coluna vertebral

Competência: 02/2018 [Histórico de alterações](#)

Modalidade de Atendimento: Ambulatorial Hospitalar Hospital Dia  
 Complexidade: Alta Complexidade  
 Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Sub-Tipo de Financiamento:  
 Instrumento de Registro: BPA (Individualizado) AIH (Proc. Especial)  
 Sexo: Ambos  
 Média de Permanência:  
 Tempo de Permanência:  
 Quantidade Máxima: 1  
 Idade Mínima: 0 meses  
 Idade Máxima: 130 anos  
 Pontos:  
 Atributos Complementares: Admite liberação de quantidade na AIH

#### Valores

|                                 |                                |
|---------------------------------|--------------------------------|
| Serviço Ambulatorial: R\$ 86,76 | Serviço Hospitalar: R\$ 86,76  |
| Total Ambulatorial: R\$ 86,76   | Serviço Profissional: R\$ 0,00 |
|                                 | Total Hospitalar: R\$ 86,76    |

| Descrição | CID | CBO | Leito | Serviço Classificação | Habilitação | Redes | Origem | Regra Condicionada | Renases | TUSS |
|-----------|-----|-----|-------|-----------------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|
|-----------|-----|-----|-------|-----------------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|

#### Descrição

Consiste no método de diagnóstico por imagem que através de cortes axiais proporciona estudo detalhado de diferentes estruturas do corpo humano, facilita a localização, detecta alterações muito pequenas em ossos, tecidos, órgãos e outras estruturas do corpo e proporciona maior precisão nas intervenções clínicas e cirúrgicas.



## SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

[Download](#) | [Imprimir](#) | [Voltar](#)

Usuário: publico

|                      |
|----------------------|
| Procedimento         |
| Orçamento            |
| Forma de Organização |
| Forma de Pagamento   |

### Procedimento

Procedimento: 02.06.01.002-8 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Forma de Organização: 01 - Tomografia da cabeça, pescoço e coluna vertebral

Competência: 02/2018 [Histórico de alterações](#)

Modalidade de Atendimento: Ambulatorial Hospitalar Hospital Dia

Complexidade: Alta Complexidade

Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Sub-Tipo de Financiamento:

Instrumento de Registro: BPA (Individualizado) AIH (Proc. Especial)

Sexo: Ambos

Média de Permanência:

Tempo de Permanência:

Quantidade Máxima: 1

Idade Mínima: 0 meses

Idade Máxima: 130 anos

Pontos:

Atributos Complementares: Admite liberação de quantidade na AIH

#### Valores

Serviço Ambulatorial: R\$ 101,10 Serviço Hospitalar: R\$ 101,10

Total Ambulatorial: R\$ 101,10 Serviço Profissional: R\$ 0,00

Total Hospitalar: R\$ 101,10

| Descrição | CID | CBO | Leito | Serviço | Classificação | Habilitação | Redes | Origem | Regra Condicionada | Renases | TUSS |
|-----------|-----|-----|-------|---------|---------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|
|-----------|-----|-----|-------|---------|---------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|

#### Descrição

Consiste no método de diagnóstico por imagem que através de cortes axiais proporciona estudo detalhado de diferentes estruturas do corpo humano, facilita a localização, detecta alterações muito pequenas em ossos, tecidos, órgãos e outras estruturas do corpo e proporciona maior precisão nas intervenções clínicas e cirúrgicas.



## SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

[Voltar](#) | [Atualizar](#) | [Imprimir](#)

Usuário: publico

|                           |
|---------------------------|
| Procedimento              |
| Complexidade              |
| Financiamento             |
| Sub-Tipo de Financiamento |
| Instrumento de Registro   |
| Sexo                      |
| Média de Permanência      |
| Tempo de Permanência      |
| Quantidade Máxima         |
| Idade Mínima              |
| Idade Máxima              |
| Pontos                    |
| Atributos Complementares  |

### Procedimento

Procedimento: 02.06.01.003-6 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Forma de Organização: 01 - Tomografia da cabeça, pescoço e coluna vertebral

Competência: 02/2018

 [Histórico de alterações](#)

Modalidade de Atendimento: Ambulatorial   Hospitalar   Hospital Dia  
 Complexidade: Alta Complexidade  
 Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Sub-Tipo de Financiamento:  
 Instrumento de Registro: BPA (Individualizado)   AIH (Proc. Especial)  
 Sexo: Ambos  
 Média de Permanência:  
 Tempo de Permanência:  
 Quantidade Máxima: 1  
 Idade Mínima: 0 meses  
 Idade Máxima: 130 anos  
 Pontos:  
 Atributos Complementares: Admite liberação de quantidade na AIH

#### Valores

|                                 |                                |
|---------------------------------|--------------------------------|
| Serviço Ambulatorial: R\$ 86,76 | Serviço Hospitalar: R\$ 86,76  |
| Total Ambulatorial: R\$ 86,76   | Serviço Profissional: R\$ 0,00 |
|                                 | Total Hospitalar: R\$ 86,76    |

| Descrição | CID | CBO | Leito | Serviço | Classificação | Habilitação | Redes | Origem | Regra Condicionada | Renases | TUSS |
|-----------|-----|-----|-------|---------|---------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|
|-----------|-----|-----|-------|---------|---------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|

#### Descrição

Consiste no método de diagnóstico por imagem que através de cortes axiais proporciona estudo detalhado de diferentes estruturas do corpo humano, facilita a localização, detecta alterações muito pequenas em ossos, tecidos, órgãos e outras estruturas do corpo e proporciona maior precisão nas intervenções clínicas e cirúrgicas.



## SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

[Início](#) | [Sobre o SIGTAP](#) | [Ajuda](#)

Usuário: publico

### Procedimento

Procedimento: 02.06.01.004-4 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Forma de Organização: 01 - Tomografia da cabeça, pescoço e coluna vertebral

Competência: 02/2018

 [Histórico de alterações](#)

Modalidade de Atendimento: Ambulatorial Hospitalar Hospital Dia

Complexidade: Alta Complexidade

Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Sub-Tipo de Financiamento:

Instrumento de Registro: BPA (Individualizado) AIH (Proc. Especial)

Sexo: Ambos

Média de Permanência:

Tempo de Permanência:

Quantidade Máxima: 1

Idade Mínima: 0 meses

Idade Máxima: 130 anos

Pontos:

Atributos Complementares: Admite liberação de quantidade na AIH

#### Valores

Serviço Ambulatorial: R\$ 86,75

Serviço Hospitalar: R\$ 86,75

Total Ambulatorial: R\$ 86,75

Serviço Profissional: R\$ 0,00

Total Hospitalar: R\$ 86,75

| Descrição | CID | CBO | Leito | Serviço | Classificação | Habilitação | Redes | Origem | Regra Condicionada | Renases | TUSS |
|-----------|-----|-----|-------|---------|---------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|
|-----------|-----|-----|-------|---------|---------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|

#### Descrição

Consiste no método de diagnóstico por imagem que através de cortes axiais proporciona estudo detalhado de diferentes estruturas do corpo humano, facilita a localização, detecta alterações muito pequenas em ossos, tecidos, órgãos e outras estruturas do corpo e proporciona maior precisão nas intervenções clínicas e cirúrgicas.



## SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

[Iniciar](#) | [Ajuda](#) | [Sair](#)

Usuário: publico

|               |
|---------------|
| Procedimento  |
| Complexidades |
| Relações      |
| Relações      |

### Procedimento

Procedimento: 02.06.01.005-2 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica  
 Sub-Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia  
 Forma de Organização: 01 - Tomografia da cabeça, pescoço e coluna vertebral

Competência: 02/2018 [Histórico de alterações](#)

Modalidade de Atendimento: Ambulatorial Hospitalar Hospital Dia

Complexidade: Alta Complexidade

Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Sub-Tipo de Financiamento:

Instrumento de Registro: BPA (Individualizado) AIH (Proc. Especial)

Sexo: Ambos

Média de Permanência:

Tempo de Permanência:

Quantidade Máxima: 1

Idade Mínima: 0 meses

Idade Máxima: 130 anos

Pontos:

Atributos Complementares:

#### Valores

|                                 |                                |
|---------------------------------|--------------------------------|
| Serviço Ambulatorial: R\$ 86,75 | Serviço Hospitalar: R\$ 86,75  |
| Total Ambulatorial: R\$ 86,75   | Serviço Profissional: R\$ 0,00 |
|                                 | Total Hospitalar: R\$ 86,75    |

| Descrição | CID | CBO | Leito | Serviço Classificação | Habilitação | Redes | Origem | Regra Condicionada | Renases | TUSS |
|-----------|-----|-----|-------|-----------------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|
|-----------|-----|-----|-------|-----------------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|

#### Descrição

CONSISTE NO MÉTODO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM QUE ATRAVÉS DE CORTES AXIAIS PROPORCIONA ESTUDO DETALHADO DE DIFERENTES ESTRUTURAS DAS PARTES MOLES DO PESCOÇO INCLUSIVE LARINGE, FARINGE, TIREOIDE, GLÂNDULAS SALIVARES E GÂNGLIOS CERVICAIS, FACILITANDO A LOCALIZAÇÃO, DETECTANDO ALTERAÇÕES MUITO PEQUENAS NOS TECIDOS, ÓRGÃOS E OUTRAS ESTRUTURAS E PROPORCIONA MAIOR PRECISÃO NAS INTERVENÇÕES CLÍNICAS E CIRÚRGICAS.



**SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS**

Download | Informações | Ajuda

Usuário: publico

|              |
|--------------|
| Procedimento |
| Consultas    |
| Taboas       |
| Relatórios   |

**Procedimento**

Procedimento: 02.06.01.006-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Forma de Organização: 01 - Tomografia da cabeça, pescoço e coluna vertebral

Competência: 02/2018

 Histórico de alterações

Modalidade de Atendimento: Ambulatorial Hospitalar Hospital Dia

Complexidade: Alta Complexidade

Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Sub-Tipo de Financiamento:

Instrumento de Registro: BPA (Individualizado) AIH (Proc. Especial)

Sexo: Ambos

Média de Permanência:

Tempo de Permanência:

Quantidade Máxima: 1

Idade Mínima: 0 meses

Idade Máxima: 130 anos

Pontos:

Atributos Complementares: Admite liberação de quantidade na AIH

**Valores**

Serviço Ambulatorial: R\$ 97,44

Serviço Hospitalar: R\$ 97,44

Total Ambulatorial: R\$ 97,44

Serviço Profissional: R\$ 0,00

Total Hospitalar: R\$ 97,44

| Descrição | CID | CBO | Leito | Serviço Classificação | Habilitação | Redes | Origem | Regra Condicionada | Renases | TUSS |
|-----------|-----|-----|-------|-----------------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|
|-----------|-----|-----|-------|-----------------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|

**Descrição**

Consiste no método de diagnóstico por imagem que através de cortes axiais proporciona estudo detalhado de diferentes estruturas do corpo humano, facilita a localização, detecta alterações muito pequenas em ossos, tecidos, órgãos e outras estruturas do corpo e proporciona maior precisão nas intervenções clínicas e cirúrgicas.



**SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS**

Download | Fale Conosco | Sair

Usuário: publico

|                  |
|------------------|
| Procedimento     |
| Compatibilidades |
| Tabelas          |
| Relatórios       |

**Procedimento**

Procedimento: 02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica  
Sub-Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia  
Forma de Organização: 01 - Tomografia da cabeça, pescoço e coluna vertebral

Competência: 02/2018  [Histórico de alterações](#)

Modalidade de Atendimento: Ambulatorial Hospitalar Hospital Dia  
Complexidade: Alta Complexidade  
Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)  
Sub-Tipo de Financiamento:  
Instrumento de Registro: BPA (Individualizado) AIH (Proc. Especial)  
Sexo: Ambos  
Média de Permanência:  
Tempo de Permanência:  
Quantidade Máxima: 2  
Idade Mínima: 0 meses  
Idade Máxima: 130 anos  
Pontos:  
Atributos Complementares: Admite liberação de quantidade na AIH

**Valores**

|                                 |                                |
|---------------------------------|--------------------------------|
| Serviço Ambulatorial: R\$ 97,44 | Serviço Hospitalar: R\$ 97,44  |
| Total Ambulatorial: R\$ 97,44   | Serviço Profissional: R\$ 0,00 |
|                                 | Total Hospitalar: R\$ 97,44    |

| Descrição | CID | CBO | Leito | Serviço Classificação | Habilitação | Redes | Origem | Regra Condicionada | Renases | TUSS |
|-----------|-----|-----|-------|-----------------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|
|-----------|-----|-----|-------|-----------------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|

**Descrição**

Consiste no método de diagnóstico por imagem que através de cortes axiais proporciona estudo detalhado de diferentes estruturas do corpo humano, facilita a localização, detecta alterações muito pequenas em ossos, tecidos, órgãos e outras estruturas do corpo e proporciona maior precisão nas intervenções clínicas e cirúrgicas. Inclui o estudo da região mastoidea.



## SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

Tabela Unificada | Tabela Ambulatorial | Tabela

Usuário: publico

|               |
|---------------|
| Procedimentos |
| Comunidade    |
| Tabela        |
| Relatórios    |

### Procedimento

Procedimento: 02.06.02.001-5 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Forma de Organização: 02 - Tomografia do torax e membros superiores

Competência: 02/2018

 Histórico de alterações

Modalidade de Atendimento: Ambulatorial Hospitalar Hospital Dia

Complexidade: Alta Complexidade

Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Sub-Tipo de Financiamento:

Instrumento de Registro: BPA (Individualizado) AIH (Proc. Especial)

Sexo: Ambos

Média de Permanência:

Tempo de Permanência:

Quantidade Máxima: 2

Idade Mínima: 0 meses

Idade Máxima: 130 anos

Pontos:

Atributos Complementares:

#### Valores

Serviço Ambulatorial: R\$ 86,75

Serviço Hospitalar: R\$ 86,75

Total Ambulatorial: R\$ 86,75

Serviço Profissional: R\$ 0,00

Total Hospitalar: R\$ 86,75

| Descrição | CID | CBO | Leito | Serviço | Classificação | Habilitação | Redes | Origem | Regra Condicionada | Renases | TUSS |
|-----------|-----|-----|-------|---------|---------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|
|-----------|-----|-----|-------|---------|---------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|

#### Descrição

Consiste no método de diagnóstico por imagem que através de cortes axiais proporciona estudo detalhado de diferentes estruturas do corpo humano, facilita a localização, detecta alterações muito pequenas em ossos, tecidos, órgãos e outras estruturas do corpo e proporciona maior precisão nas intervenções clínicas e cirúrgicas. Corresponde às ARTICULACOES ESTERNO-CLAVICULAR, OMBRO, COTOVELO E PUNHO.



**SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS**

Download | Fale Conosco | Sair

Usuário: publico

|                  |
|------------------|
| Procedimento     |
| Compatibilidades |
| Tabelas          |
| Relatórios       |

**Procedimento**

Procedimento: 02.06.02.002-3 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Forma de Organização: 02 - Tomografia do torax e membros superiores

Competência: 02/2018

 [Histórico de alterações](#)

Modalidade de Atendimento: Ambulatorial Hospitalar Hospital Dia

Complexidade: Alta Complexidade

Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Sub-Tipo de Financiamento:

Instrumento de Registro: BPA (Individualizado) AIH (Proc. Especial)

Sexo: Ambos

Média de Permanência:

Tempo de Permanência:

Quantidade Máxima: 1

Idade Mínima: 0 meses

Idade Máxima: 130 anos

Pontos:

Atributos Complementares:

**Valores**

Serviço Ambulatorial: R\$ 86,75

Serviço Hospitalar: R\$ 86,75

Total Ambulatorial: R\$ 86,75

Serviço Profissional: R\$ 0,00

Total Hospitalar: R\$ 86,75

| Descrição | CID | CBO | Leito | Serviço Classificação | Habilitação | Redes | Origem | Regra Condicionada | Renases | TUSS |
|-----------|-----|-----|-------|-----------------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|
|-----------|-----|-----|-------|-----------------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|

**Descrição**

Consiste no método de diagnóstico por imagem que através de cortes axiais proporciona estudo detalhado de diferentes estruturas do corpo humano, facilita a localização, detecta alterações muito pequenas em ossos, tecidos, órgãos e outras estruturas do corpo e proporciona maior precisão nas intervenções clínicas e cirúrgicas.



## SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

Download | Filtro | Consultar | Sair

Usuário: publico

|                  |
|------------------|
| Procedimento     |
| Compatibilidades |
| Tabulitas        |
| Relatórios       |

### Procedimento

Procedimento: 02.06.02.003-1 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Forma de Organização: 02 - Tomografia do torax e membros superiores

Competência: 02/2018

☒ Histórico de alterações

Modalidade de Atendimento: Ambulatorial Hospitalar Hospital Dia

Complexidade: Alta Complexidade

Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Sub-Tipo de Financiamento:

Instrumento de Registro: BPA (Individualizado) AIH (Proc. Especial)

Sexo: Ambos

Média de Permanência:

Tempo de Permanência:

Quantidade Máxima: 1

Idade Mínima: 0 meses

Idade Máxima: 130 anos

Pontos:

Atributos Complementares: Admite liberação de quantidade na AIH

#### Valores

Serviço Ambulatorial: R\$ 136,41

Serviço Hospitalar: R\$ 136,41

Total Ambulatorial: R\$ 136,41

Serviço Profissional: R\$ 0,00

Total Hospitalar: R\$ 136,41

| Descrição | CID | CBO | Leito | Serviço Classificação | Habilitação | Redes | Origem | Regra Condicionada | Renases | TUSS |
|-----------|-----|-----|-------|-----------------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|
|-----------|-----|-----|-------|-----------------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|

#### Descrição

Consiste no método de diagnóstico por imagem que através de cortes axiais proporciona estudo detalhado de diferentes estruturas do corpo humano, facilita a localização, detecta alterações muito pequenas em ossos, tecidos, órgãos e outras estruturas do corpo e proporciona maior precisão nas intervenções clínicas e cirúrgicas.



## SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

[Download](#) | [Fale Conosco](#) | [Sair](#)

Usuário: publico

|                  |
|------------------|
| Procedimento     |
| Compatibilidades |
| Tabelas          |
| Relatórios       |

### Procedimento

Procedimento: 02.06.02.004-0 - TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica  
 Sub-Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia  
 Forma de Organização: 02 - Tomografia do torax e membros superiores

Competência: 02/2018  [Histórico de alterações](#)

Modalidade de Atendimento: Hospitalar Hospital Dia  
 Complexidade: Alta Complexidade  
 Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Sub-Tipo de Financiamento:  
 Instrumento de Registro: AIH (Proc. Especial)  
 Sexo: Ambos  
 Média de Permanência:  
 Tempo de Permanência:  
 Quantidade Máxima: 1  
 Idade Mínima: 0 meses  
 Idade Máxima: 130 anos  
 Pontos:  
 Atributos Complementares: Admite liberação de quantidade na AIH

#### Valores

|                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| Serviço Ambulatorial: R\$ 0,00 | Serviço Hospitalar: R\$ 136,41 |
| Total Ambulatorial: R\$ 0,00   | Serviço Profissional: R\$ 0,00 |
|                                | Total Hospitalar: R\$ 136,41   |

| Descrição | CID | CBO | Leito | Serviço Classificação | Habilitação | Redes | Origem | Regra Condicionada | Renases | TUSS |
|-----------|-----|-----|-------|-----------------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|
|-----------|-----|-----|-------|-----------------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|

#### Descrição

Consiste no método de diagnóstico por imagem que através de cortes axiais proporciona estudo detalhado de diferentes estruturas do corpo humano, facilita a localização, detecta alterações muito pequenas em ossos, tecidos, órgãos e outras estruturas do corpo e proporciona maior precisão nas intervenções clínicas e cirúrgicas.



## **SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS**

[Início](#) | [Ajuda](#) | [Sair](#)

Usuário: publico

|                                  |
|----------------------------------|
| <a href="#">Início</a>           |
| <a href="#">Consultar Tabela</a> |
| <a href="#">Inserir</a>          |
| <a href="#">Relatórios</a>       |
| <a href="#">Configurações</a>    |

### **Procedimento**

Procedimento: 02.06.03.001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia

Forma de Organização: 03 - Tomografia do abdome, pelve e membros inferiores

Competência: 02/2018

☒ Histórico de alterações

Modalidade de Atendimento: Ambulatorial   Hospitalar   Hospital Dia  
 Complexidade: Alta Complexidade  
 Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Sub-Tipo de Financiamento:  
 Instrumento de Registro: BPA (Individualizado)   AIH (Proc. Especial)  
 Sexo: Ambos  
 Média de Permanência:  
 Tempo de Permanência:  
 Quantidade Máxima: 1  
 Idade Mínima: 0 meses  
 Idade Máxima: 130 anos  
 Pontos:  
 Atributos Complementares: Admite liberação de quantidade na AIH

#### **Valores**

|                                  |                                |
|----------------------------------|--------------------------------|
| Serviço Ambulatorial: R\$ 138,63 | Serviço Hospitalar: R\$ 138,63 |
| Total Ambulatorial: R\$ 138,63   | Serviço Profissional: R\$ 0,00 |
|                                  | Total Hospitalar: R\$ 138,63   |

| Descrição | CID | CBO | Leito | Serviço | Classificação | Habilitação | Redes | Origem | Regra Condicionada | Renases | TUSS |
|-----------|-----|-----|-------|---------|---------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|
|-----------|-----|-----|-------|---------|---------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|

#### **Descrição**

Consiste no método de diagnóstico por imagem que através de cortes axiais proporciona estudo detalhado de diferentes estruturas do abdome, facilita a localização, detecta alterações muito pequenas em tecidos, órgãos incluindo FÍGADO, BAÇO, PÂNCREAS e RINS e proporciona maior precisão nas intervenções clínicas e cirúrgicas.



# SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

Procedimento | Data Cadastro | Status

Usuário: publico

|                  |
|------------------|
| Procedimento     |
| Compatibilidades |
| Tabelas          |
| Relatórios       |

## Procedimento

Procedimento: 02.06.03.002-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica  
 Sub-Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia  
 Forma de Organização: 03 - Tomografia do abdomen, pelve e membros inferiores

Competência: 02/2018 ☒ Histórico de alterações

Modalidade de Atendimento: Ambulatorial Hospitalar Hospital Dia  
 Complexidade: Alta Complexidade  
 Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Sub-Tipo de Financiamento:  
 Instrumento de Registro: BPA (Individualizado) AIH (Proc. Especial)  
 Sexo: Ambos  
 Média de Permanência:  
 Tempo de Permanência:  
 Quantidade Máxima: 2  
 Idade Mínima: 0 meses  
 Idade Máxima: 130 anos  
 Pontos:  
 Atributos Complementares:

### Valores

|                                 |                                |
|---------------------------------|--------------------------------|
| Serviço Ambulatorial: R\$ 86,75 | Serviço Hospitalar: R\$ 86,75  |
| Total Ambulatorial: R\$ 86,75   | Serviço Profissional: R\$ 0,00 |
|                                 | Total Hospitalar: R\$ 86,75    |

| Descrição | CID | CBO | Leito | Serviço Classificação | Habilitação | Redes | Origem | Regra Condicionada | Renases | TUSS |
|-----------|-----|-----|-------|-----------------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|
|-----------|-----|-----|-------|-----------------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|

### Descrição

Consiste no método de diagnóstico por imagem que através de cortes axiais proporciona estudo detalhado de diferentes estruturas do corpo humano, facilita a localização, detecta alterações muito pequenas em ossos, tecidos, órgãos e outras estruturas do corpo e proporciona maior precisão nas intervenções clínicas e cirúrgicas. Corresponde às articulações sacro-iliaca, coxo-femural, joelho, tornozelo e pé.



## SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

Download | Fazer Consulta | Sair

Usuário: publico

|              |
|--------------|
| Procedimento |
| Complexidade |
| Taboelas     |
| Relatórios   |

### Procedimento

Procedimento: 02.06.03.003-7 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica  
 Sub-Grupo: 06 - Diagnóstico por tomografia  
 Forma de Organização: 03 - Tomografia do abdômen, pelve e membros inferiores

Competência: 02/2018 [Histórico de alterações](#)

Modalidade de Atendimento: Ambulatorial Hospitalar Hospital Dia  
 Complexidade: Alta Complexidade  
 Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Sub-Tipo de Financiamento:  
 Instrumento de Registro: BPA (Individualizado) AIH (Proc. Especial)  
 Sexo: Ambos  
 Média de Permanência:  
 Tempo de Permanência:  
 Quantidade Máxima: 1  
 Idade Mínima: 0 meses  
 Idade Máxima: 130 anos  
 Pontos:  
 Atributos Complementares: Admite liberação de quantidade na AIH

#### Valores

|                                  |                                |
|----------------------------------|--------------------------------|
| Serviço Ambulatorial: R\$ 138,63 | Serviço Hospitalar: R\$ 138,63 |
| Total Ambulatorial: R\$ 138,63   | Serviço Profissional: R\$ 0,00 |
|                                  | Total Hospitalar: R\$ 138,63   |

| Descrição | CID | CBO | Leito | Serviço Classificação | Habilitação | Redes | Origem | Regra Condicionada | Renases | TUSS |
|-----------|-----|-----|-------|-----------------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|
|-----------|-----|-----|-------|-----------------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|

#### Descrição

Consiste no método de diagnóstico por imagem que através de cortes axiais proporciona estudo detalhado de diferentes estruturas do corpo humano, facilita a localização, detecta alterações muito pequenas em tecidos, órgãos e outras estruturas do abdômen inferior, pelve e bacia e proporciona maior precisão nas intervenções clínicas e cirúrgicas.



Estado do Pará

Governo Municipal de Paragominas

Fundo Municipal de Saúde

Pag.: 1

**ÓRGÃO :** 08 Secretaria Municipal de Saúde

**UNIDADE ORÇAMENTÁRIA :** 02 Fundo Municipal de Saúde

**PROJETO / ATIVIDADE :** 2.077 Manut. do Hospital Municipal - Hmp

**CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA :** 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica

**SUBELEMENTO :** 3.3.90.39.99 Outros serviços de terceiros - PJ

Submetemos à apreciação de Vossa Senhoria a relação do(s) item(ns) abaixo discriminado(s) necessário(s) a Contratação de uma empresa especializada em prestação de serviço relacionado a exames de tomografias, objetivando atender aos pacientes da rede pública de saúde de Paragominas. Recurso: M.A.C/A.I.H, para qual solicitamos as providências necessárias.

**Justificativa :** Manutenção das atividades da Administração objetivando a consecução do interesse público.

| Código | Descrição                                                          | Quant     | Unidade | Vi. Estimado |
|--------|--------------------------------------------------------------------|-----------|---------|--------------|
| 250055 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE   | 105,0000  | UNIDADE | 86,76        |
| 250056 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRO C/ OU S/ CONTRAST | 250,0000  | UNIDADE | 101,10       |
| 250057 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA TORÁCICA C/ OU S/ CONTRASTE      | 93,0000   | UNIDADE | 86,76        |
| 250058 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ ARTICULAÇÕES     | 50,0000   | UNIDADE | 86,75        |
| 250059 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO                              | 30,0000   | UNIDADE | 86,75        |
| 250060 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA                         | 12,0000   | UNIDADE | 97,44        |
| 250061 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO                               | 1100,0000 | UNIDADE | 97,44        |
| 250062 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR      | 70,0000   | UNIDADE | 86,75        |
| 250064 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES              | 15,0000   | UNIDADE | 86,75        |
| 250065 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX                                | 400,0000  | UNIDADE | 136,41       |
| 588290 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTIN(   | 87,0000   | UNIDADE | 136,41       |
| 250066 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR                     | 250,0000  | UNIDADE | 138,63       |
| 250068 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR      | 100,0000  | UNIDADE | 86,75        |
| 250069 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA PELVE/BACIA                          | 400,0000  | UNIDADE | 138,63       |

Paragominas, 30 de Janeiro de 2018

FLÁVIO DOS SANTOS GARAJAU  
RESPONSÁVEL

**SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20180125006**

Estado do Pará

Governo Municipal de Paragominas

Fundo Municipal de Saúde

Pag.: 1

**ÓRGÃO :** 08 Secretaria Municipal de Saúde

**UNIDADE ORÇAMENTÁRIA :** 02 Fundo Municipal de Saúde

**PROJETO / ATIVIDADE :** 2.077 Manut. do Hospital Municipal - Hmp

**CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA :** 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica

**SUBELEMENTO :** 3.3.90.39.99 Outros serviços de terceiros - PJ

Submetemos à apreciação de Vossa Senhoria a relação do(s) item(ns) abaixo discriminado(s) necessário(s) a CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA E MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTEAMENTO, OBJETIVANDO ATENDER AO HOSPITAL MUNICIPAL DE PARAGOMINAS. RECURSO: M.A.C, para qual solicitamos as providências necessárias.

**Justificativa :** Manutenção das atividades da Administração objetivando a consecução do interesse público.

| Código | Descrição                              | Quant     | Unidade   | VI. Estimado |
|--------|----------------------------------------|-----------|-----------|--------------|
| 250072 | MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO | 6600,0000 | UNIDADE / | 0,00         |
| 589847 | *MAMOGRAFIA                            | 3300,0000 | UNIDADE / | 0,00         |

Paragominas, 25 de Janeiro de 2018

FLAVIO DOS SANTOS GARAJAU

RESPONSÁVEL

Flavio Santos Garajau  
Secretário Municipal Saúde  
Secretaria Mun. de Saúde  
Prefeitura Mun. de Paragominas

rpt01