



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Avenida Vitória, 251 - Centro - Cruz Machado
CEP: 84620-000 CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone: (08) 0064-2332
E-mail: licitacao@pmcm.pr.gov.br Site: http://PMCM.PR.GOV.BR

163-2024
000001

Solicitação de Compra Nº 384/2024

Solicitante:	Régis Renan Zaremba	Data da Solicitação:	22/04/2024
Organograma:	0400100230 - CENTRO DE SAÚDE DR CARLOS RENATO PASSOS		
Local de Entrega:	CENTRO DE SAÚDE DR. CARLOS RENATO PASSOS		
Objeto:	O presente processo licitatório tem por objeto, para atender a demanda da Secretaria de Saúde, para contratação TEMPORARIA de serviços em pediatria, sendo consultas pediátricas ambulatoriais junto ao Centro de Saúde, bem como atendimentos nas dependências do Hospital Municipal Santa Terezinha para 12 meses.		
Justificativa:	Se faz necessária, visto a continuidade e necessidade de atendimentos Médicos pediátricos tanto na Atenção Básica (baixa, média e alta complexidade) quanto ao acompanhamento de recém nascidos do Hospital Municipal Santa Terezinha. A não presença desse profissional afetará qualidade dos serviços de saúde oferecidos aos munícipes, tendo em vista que as consultas pediátricas realizadas atendem, atualmente, a demanda do município e todos os bebês nascidos em partos normais ou cesarianas, contam com a avaliação e acompanhamento desse profissional. Salientamos, que historicamente, Cruz Machado, nos últimos anos, apresenta bons índices de mortalidade infantil. Justificamos também a realização desta contratação até a possibilidade de realização de um concurso público futuramente.		
Observações:			
Desdobramento:			
Fundamento Legal:			
Justificativa Valores:			
Prazo Execução:			
Modalidade:			

Itens solicitados:

Item	Código	Qtd.	Unid.	Especificação	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
1	180402-1	100,00 312	UN	ATENDIMENTO A RECEM NASCIDO EM BERÇARIO - PORTE PEDIATRICO 3C CODIGO 1.01.03.01-5	310,3800	31.038,00
2	184003-1	100,00 565	UN	ATENDIMENTO AO RECÉM NASCIDO EM SALA DE PARTO (NORMAL OU DE CESÁREA ALTO RISCO) PORTE PEDIATRICO 5B - CODIGO 1.01.03.03-1 -	565,6100	56.561,00
3	184004-1	100,00 75	UN	TESTE DO REFLEXO VERMELHO EM RECÉM NASCIDO (TESTE OLHINHO) PORTE PEDIATRICO 1C - CODIGO 4.13.01.47-1	59,5300	5.953,00
4	184005-1	600,00 77	UN	CONSULTA MEDICA EM PEDIATRIA EM PACIENTE INTERNADO - PORTE PEDIATRICO 2A - CODIGO 1.01.02.01-9	79,3800	47.628,00
5	184006-1	7.200,00 65	UN	CONSULTA MEDICA AMBULATORIAL EM PEDIATRIA	100,0000	720.000,00
Preço Total:						861.180,00

Dotações Utilizadas:

Dotação	Descrição	Recurso	Valor Previsto:
---------	-----------	---------	-----------------

Cruz Machado, 22 de Abril de 2024.

GRAZIELA
BRAUN:02215007907

Assinado de forma digital por
GRAZIELA BRAUN:02215007907
Dados: 2024.04.30 11:39:48
-03'00'

Assinatura do Responsável



Secretaria
Municipal de
SAÚDE
CRUZ MACHADO

Secretaria Municipal de Saúde

Avenida Presidente Getúlio Vargas – Centro – Cruz Machado – PR
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09
Fone 0800 642 3326 - E-mail: saude@pmcm.pr.gov.br
www.pmcm.pr.gov.br

000002

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DFD)

Órgão: Secretaria de Saude
Setor Requisitante: Secretaria de Saude
Responsável pela Demanda: Graziela Braun
E-mail: saude@pmcm.pr.gov.br

1. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO/BEM, CONSIDERANDO O PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO, SE FOR O CASO

O presente documento de formalização de demanda objetiva a contratação de empresa especializada na prestação de serviço de fornecimento de prestação de serviços em pediatria, sendo consultas pediátricas ambulatoriais junto ao Centro de Saúde, bem como atendimentos nas dependências do Hospital Municipal Santa Terezinha.

Se faz necessária, visto a continuidade e necessidade de atendimentos Médicos pediátricos tanto na Atenção Básica (baixa, média e alta complexidade) quanto ao acompanhamento de recém nascidos do Hospital Municipal Santa Terezinha. A não presença desse profissional afetará qualidade dos serviços de saúde oferecidos aos munícipes, tendo em vista que as consultas pediátricas realizadas atendem, atualmente, a demanda do município e todos os bebês nascidos em partos normais ou cesarianas, contam com a avaliação e acompanhamento desse profissional. Salientamos, que historicamente, Cruz Machado, nos últimos anos, apresenta bons índices de mortalidade infantil.

Justificamos também a realização desta contratação até a possibilidade de realização de um concurso público futuramente.

2. QUANTIDADE DE SERVIÇOS A SER CONTRATADA

A estimativa de consumo será demonstrada através da solicitação nº 384/2024, gerada através do sistema Betha.

3. PREVISÃO DE DATA EM QUE DEVE SER INICIADA A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO/ENTREGA DO BEM

- De imediato.

4. INDICAÇÃO DOS MEMBROS DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO

Membro 01:

Nome: GRAZIELA BRAUN

Matrícula 1606

e-mail:

Membro 02:

Nome:TAIS CRISTIANE SIEPMANN

Matrícula:1464

E-mail:

5. INDICAÇÃO DO FISCAL TÉCNICO (se for o caso).

Nome: TAIS CRISTIANE SIEPMANN

Matrícula: 1464

GRAZIELA
BRAUN:022150
07907

Assinado de forma digital
por GRAZIELA
BRAUN:02215007907
Dados: 2024.04.29
16:30:30 -03'00'

Graziela Braun

Nome

Responsável pelo DFD



ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR – ETP

1 – DESIGNAÇÃO DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO

Portaria nº: ___/___

2 - DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A contratação de um médico pediatra para atender as demandas do centro de saúde Dr Carlos Renato Passos e hospital municipal Santa Terezinha é fundamental para garantir a prestação de serviços de saúde de qualidade à população, especialmente às crianças. Existem várias razões legais e normativas que respaldam essa necessidade:

Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080/1990): Esta lei estabelece que o Sistema Único de Saúde (SUS) deve garantir atendimento integral, incluindo a assistência à saúde das crianças. Contratar um médico pediatra é essencial para cumprir essa diretriz.

Estatuto da Criança e do Adolescente (Lei nº 8.069/1990): Este estatuto estabelece os direitos fundamentais das crianças, incluindo o direito à saúde. Prover atendimento pediátrico adequado é uma forma de assegurar esses direitos.

Resolução do Conselho Federal de Medicina (CFM) nº 1451/1995: Esta resolução determina que o atendimento médico às crianças deve ser realizado preferencialmente por médicos pediatras, devido à sua especialização na saúde infantil.

Normas do Ministério da Saúde: O Ministério da Saúde estabelece normas e diretrizes para o funcionamento dos serviços de saúde, incluindo a necessidade de profissionais especializados para atender às demandas específicas de cada faixa etária, como é o caso das crianças.

Política Nacional de Atenção Básica: Esta política, estabelecida pelo Ministério da Saúde, visa fortalecer a atenção básica e a estratégia de saúde da família. Ter um médico pediatra na equipe é fundamental para oferecer cuidados abrangentes às crianças e suas famílias.

Em suma, a contratação de um médico pediatra para o centro de saúde e hospital municipal é não apenas uma necessidade legal, mas também uma medida essencial para garantir o acesso equitativo e a qualidade dos serviços de saúde oferecidos à população infantil.

3 – DESCRIÇÃO DOS REQUISITOS PARA A CONTRATAÇÃO

Formação Acadêmica: O candidato deve possuir graduação em Medicina, com especialização em Pediatria reconhecida pelo Conselho Federal de Medicina (CFM) e pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM).

Registro Profissional: O médico deve estar devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde exercerá a função.

Estabelecer esses requisitos claros e objetivos ajudará a garantir que o profissional contratado seja qualificado e capaz de oferecer um atendimento de qualidade às crianças atendidas na instituição de saúde.

4 - LEVANTAMENTO DE MERCADO

De acordo com a tabela CBHPM edição 2018 conforme porte e código.

Consultas ambulatoriais se dará pelo valor de tabela do consorcio intermunicipal de saúde Vale do Iguaçu TABELA CISVALI - CHAMAMENTO PUBLICO 001/2024. ANEXO II.

5 - DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

Fundamentação: Descrição da solução como um todo, inclusive das exigências relacionadas à manutenção e à assistência técnica, quando for o caso, acompanhada das justificativas técnica e econômica da escolha do tipo de solução. (Art. 18º, § 1º, inciso VII da Lei n. 14.133/2021 e art. 20, § 1º, VII, do Decreto Municipal nº 4.195/2023).

Esta contratação se torna indispensável para o atendimento às crianças no Centro de Saúde do município, para o tratamento de pacientes que não tenham condições socioeconômicas para realizar os exames em instituições privadas. Esta contratação se justifica a fim de que o município não fique sem prestar esses serviços, o que poderia prejudicar as crianças do sistema público de saúde na Atenção Básica (baixa, médica e alta complexidade) quanto ao acompanhamento de nascidos no Hospital Municipal Santa Terezinha, melhorando assim, a qualidade dos serviços de saúde para as crianças do nosso município e ofertando os exames com mais agilidade quando forem necessários.

SOLUÇÃO 1: CONCURSO PUBLICO PARA SUPRIR A VAGA. A realização de um concurso público para suprir a vaga de pediatra surge como uma solução transparente e meritocrática para atender à crescente demanda por serviços de saúde infantil. Esse processo garante a seleção do profissional mais qualificado, contribuindo para a eficiência e qualidade do atendimento pediátrico em nossa comunidade a curto e longo prazo.

SOLUÇÃO 2: CONTRATAÇÃO ATRAVES DE UM PROCESSO LICITATORIO. Uma alternativa seria abrir uma licitação pública para empresas ou profissionais autônomos interessados em fornecer os serviços de saúde pediátrica. Isso permitiria uma competição transparente e baseada em critérios objetivos, resultando na seleção do prestador de serviços mais adequado. Uma vez selecionado, um contrato seria formalizado para estabelecer os termos e condições do acordo. Essa abordagem ofereceria uma solução ágil e eficaz para preencher a vaga de pediatra enquanto se busca uma solução mais permanente.

6 - ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES

Fundamentação: Estimativa das quantidades a serem contratadas, acompanhada das memórias de cálculo e dos documentos que lhe dão suporte, considerando a interdependência com outras contratações, de modo a possibilitar economia de escala. (Art. 18º, § 1º, inciso IV da Lei n. 14.133/2021 e art. 20, § 1º, IV, do Decreto Municipal nº 4.195/2023).

Quadro demonstrativo.

PROCEDIMENTO CIRURGICO	CODIGO	PORTE PEDIATRICO	QUANTIDADE	VALOR UNIT
Atendimento ao recém-nascido em berçário	1.01.03.01-5	3C	100	310,38
Atendimento ao recém-nascido em sala de parto (parto normal ou cesarea alto risco)	1.01 .03.03-1	5B	100	565,61


Secretaria Municipal de Saúde

Avenida Presidente Getúlio Vargas - Centro - Cruz Machado - PR

CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09

Fone 0800 642 3326 - E-mail: saude@pmcm.pr.gov.br

www.pmcm.pr.gov.br

Teste do reflexo vermelho em recém-nato (Teste do Olhinho)	4.13.01.47-1	1C	100	59,53
Consulta médica em pediatria em paciente internado	1.01.02.01-9	2A	600	79,38
Consulta Médica Ambulatorial em Pediatria			7.200	100,00

3

7 - ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

Estimativa do valor da contratação, acompanhada dos preços unitários referenciais, das memórias de cálculo e dos documentos que lhe dão suporte, que poderão constar de anexo classificado, se a administração optar por preservar o seu sigilo até a conclusão da licitação. (Art. 18º, § 1º, inciso VI da Lei n. 14.133/2021 e art. 20, § 1º, VI, do Decreto Municipal nº 4.195/2023).

PROCEDIMENTO	VALOR TOTAL	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	
CIRURGICO		PEDIATRI-CO			
Atendimento ao recém-nascido em berçário	1.01.03.01-5	3C	100	310,38	31.038,00
Atendimento ao recém-nascido em sala de parto (parto normal ou cesarea alto risco)	1.01.03.03-1	5B	100	565,61	56.561,00
Teste do reflexo vermelho em recém-nato (Teste do Olhinho)	4.13.01.47-1	1C	100	59,53	5.953,00
Consulta médica em pediatria em paciente internado	1.01.02.01-9	2A	600	79,38	47.628,00
Consulta Médica Ambulatorial em Pediatria			7.200	100,00	720.000,00



8 - JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA CONTRATAÇÃO

Fundamentação: Justificativas para o parcelamento ou não da solução, se aplicável. (Art. 18º, § 1º, inciso VII da Lei n. 14.133/2021 e art. 20, § 1º, VIII, do Decreto Municipal nº 4.195/2023).

Se faz necessária, visto a continuidade e necessidade de atendimentos Médicos pediátricos tanto na Atenção Básica (baixa, média e alta complexidade) quanto ao acompanhamento de recém nascidos do Hospital Municipal Santa Terezinha. A não presença desse profissional afetará qualidade dos serviços de saúde oferecidos aos munícipes, tendo em vista que as consultas pediátricas realizadas atendem, atualmente, a demanda do município e todos os bebês nascidos em partos normais ou cesarianas, contam com a avaliação e acompanhamento desse profissional. Salientamos, que historicamente, Cruz Machado, nos últimos anos, apresenta bons índices de mortalidade infantil. Justificamos também a realização desta contratação até a possibilidade de realização de um concurso público futuramente.

9 - CONTRATAÇÕES CORRELATAS/INTERDEPENDENTES

Fundamentação: Contratações correlatas e/ou interdependentes. (Art. 18º, § 1º, inciso XI, da Lei n. 14.133/2021 e art. 20, § 1º, XI, do Decreto Municipal nº 4.195/2023).

Existe um contrato ativo porem com vencimento próximo, havendo necessidade de uma nova contratação.

Contrato ativo é Canelo & Gaforeili Ltda, para prestação de serviços em pediatria, sendo consultas pediátricas ambulatoriais junto ao Centro de Saúde, bem como atendimentos nas dependências do Hospital Municipal Santa Terezinha, numero de processo nº 30 ano de 2021, licitação - 1 - inexigibilidade de licitação.

10 - PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL

Fundamentação: Demonstração do alinhamento entre a contratação e o planejamento do órgão ou entidade, identificando a previsão no Plano de Contratações Anual ou, se for o caso, justificando a ausência de previsão. (Art. 18º, § 1º, inciso II da Lei n. 14.133/2021 e art. 20, § 1º, II, do Decreto Municipal nº 4.195/2023).

A prefeitura pretende lançar concurso público, ainda esse ano porem sem previsões, até então se tornando uma necessidade de contratação para não parar os atendimentos referente a especialidade.

11 - DEMONSTRATIVO DOS RESULTADOS PRETENDIDOS

Fundamentação: Resultados pretendidos, em termos de efetividade e de desenvolvimento nacional sustentável. (art. 18º, § 1º, inciso IX da Lei n. 14.133/2021 e art. 20, § 1º, IX, do Decreto Municipal nº 4.195/2023).

O resultado pretendido é suprir demanda temporariamente visando a não paralisação de serviços de saúde até o concurso público.

12 - PROVIDÊNCIAS PRÉVIAS AO CONTRATO

Fundamentação: Providências a serem adotadas pela administração previamente à celebração do contrato, inclusive quanto à capacitação de servidores ou de empregados para fiscalização e gestão contratual ou adequação do ambiente da organização. (Art. 18º, § 1º, inciso X da Lei n. 14.133/2021 e art. 20, § 1º, X, do Decreto Municipal nº 4.195/2023).

Não haverá alterações físicas nas dependências da prefeitura e será visado, o abastecimento de profissionais imediatamente para evitar ilegalidades relacionadas a falta do referido profissional.

13 - IMPACTOS AMBIENTAIS

Fundamentação: Possíveis impactos ambientais e respectivas medidas de tratamento. (Art. 18º, § 1º, inciso XII da Lei n. 14.133/2021 e art. 20, § 1º, XII, do Decreto Municipal nº 4.195/2023).

Não se aplica. Não haverá impactos ambientais.

14 - POSICIONAMENTO CONCLUSIVO (VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO)

Fundamentação: Posicionamento conclusivo sobre a viabilidade e razoabilidade da contratação para o atendimento da necessidade a que se destina. (art. 18º, § 1º, inciso XIII da Lei n. 14.133/2021 e art. 20, § 1º, XIII, do Decreto Municipal nº 4.195/2023).

No momento é de suma importância a presença deste profissional sendo indubitável a necessidade de contratação.

Observação: O Estudo Técnico Preliminar – ETP deverá conter, ao menos, os elementos previstos no incisos I, IV, VI, VIII e XIII do § 1º, do artigo 20 do Decreto Municipal nº 4.195/2023, e, quando não contemplar os demais elementos previstos, apresentar as devidas justificativas.

Cruz Machado, 29 de Abril de 2024.

GRAZIELA
BRAUN:0221500
7907

Assinado de forma digital
por GRAZIELA
BRAUN:02215007907
Dados: 2024.04.29 16:34:15
-03'00'

Nome: GRAZIELA BRAUN
Matrícula: 1606

Responsável pela elaboração do Estudo Técnico Preliminar – ETP
(ou Equipe de Planejamento)



TERMO DE REFERÊNCIA

1 – OBJETO

OBJETO: O presente processo licitatório tem por objeto, para atender a demanda da Secretaria de Saúde para contratação TEMPORARIA de serviços em pediatria, sendo consultas pediátricas ambulatoriais junto ao Centro de Saúde, bem como atendimentos nas dependências do Hospital Municipal Santa Terezinha para 12 meses.

2 – CONDIÇÕES GERAIS DA CONTRATAÇÃO

2.1. Contratação de serviço médico pediatra, de acordo com as especificações dos itens, constante na solicitação nº 384/2024 do Betha e conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento.

3. FUNDAMENTAÇÃO E NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A contratação de um médico pediatra para atender as demandas do centro de saúde Dr Carlos Renato Passos e hospital municipal Santa Terezinha é fundamental para garantir a prestação de serviços de saúde de qualidade à população, especialmente às crianças. Existem várias razões legais e normativas que respaldam essa necessidade:

Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080/1990): Esta lei estabelece que o Sistema Único de Saúde (SUS) deve garantir atendimento integral, incluindo a assistência à saúde das crianças. Contratar um médico pediatra é essencial para cumprir essa diretriz.

Estatuto da Criança e do Adolescente (Lei nº 8.069/1990): Este estatuto estabelece os direitos fundamentais das crianças, incluindo o direito à saúde. Prover atendimento pediátrico adequado é uma forma de assegurar esses direitos.

Resolução do Conselho Federal de Medicina (CFM) nº 1451/1995: Esta resolução determina que o atendimento médico às crianças deve ser realizado preferencialmente por médicos pediatras, devido à sua especialização na saúde infantil.

Normas do Ministério da Saúde: O Ministério da Saúde estabelece normas e diretrizes para o funcionamento dos serviços de saúde, incluindo a necessidade de profissionais especializados para atender às demandas específicas de cada faixa etária, como é o caso das crianças.

Política Nacional de Atenção Básica: Esta política, estabelecida pelo Ministério da Saúde, visa fortalecer a atenção básica e a estratégia de saúde da família. Ter um médico pediatra na equipe é fundamental para oferecer cuidados abrangentes às crianças e suas famílias.

Em suma, a contratação de um médico pediatra para o centro de saúde e hospital municipal é não apenas uma necessidade legal, mas também uma medida essencial para garantir o acesso equitativo e a qualidade dos serviços de saúde oferecidos à população infantil.



4. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO CONSIDERANDO O CICLO DE VIDA DO OBJETO E ESPECIFICAÇÕES DO PRODUTO (CASO HOVER)

A solução mais vantajosa hoje é a solução nº 02 do ETP.

5. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Formação Acadêmica: O candidato deve possuir graduação em Medicina, com especialização em Pediatria reconhecida pelo Conselho Federal de Medicina (CFM) e pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM).

Registro Profissional: O médico deve estar devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde exercerá a função.

Estabelecer esses requisitos claros e objetivos ajudará a garantir que o profissional contratado seja qualificado e capaz de oferecer um atendimento de qualidade às crianças atendidas na instituição de saúde.

6. SUBCONTRATAÇÃO

6.1. Não será admitida a subcontratação do objeto licitado.

7. EXECUÇÃO CONTRATUAL

7.1 Assegurar a entrega adequada e oportuna dos serviços médicos pediátricos conforme for acordado no contrato entre as partes.

8. GARANTIA DA CONTRATAÇÃO

8.2. Não haverá exigência da garantia da contratação dos arts. 96 e seguintes da Lei nº 14.133/21, pelas razões abaixo justificadas:

9. GARANTIA, MANUTENÇÃO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA.

N/A

10. MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO

10.1. O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133, de 2021 e do Decreto Municipal nº 4195/2023 e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

10.1. A fiscalização da execução do objeto será realizada por responsável indicado pela Secretaria requisitante, através da Tais Cristiane Siepmann qual atuará no acompanhamento das solicitações e a efetividade da entrega dos itens.

10.2. Designa-se Gestora do Contrato, a Secretária Municipal de Saúde, Srª Graziela Braun, autora do termo de referência que deu origem ao processo, que será responsável solidário na fiscalização do contrato.



11. CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E PAGAMENTO

11.1. O pagamento dos valores devidos em razão dos contratos firmados pela Administração Municipal ocorrerá em, no máximo, 30 (trinta) dias, contados da data do adimplemento da obrigação pelo contratado.

11.1.1. Para os contratos de fornecimento, serão consideradas como adimplemento da obrigação pelo contratado, a data da entrega do bem e, nos demais contratos, a conclusão da atividade ou o último dia do ciclo de medição, conforme o caso.

11.2. Para a liberação do pagamento, a futura contratada encaminhará nota fiscal eletrônica, acompanhada das seguintes certidões: (FGTS, TRABALHISTA, CERTIDÃO ESTADUAL, FEDERAL E MUNICIPAL) em validade para o pagamento.

11.3. Nenhum pagamento será efetuado à contratada, enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe for imposta, em virtude de penalidade ou inadimplência contratual, sem que isso gere direito a acréscimos de qualquer natureza.

11.3.1. O prazo de pagamento será suspenso nos casos em que for atestado, pelo fiscal do contrato, o não cumprimento total da obrigação contratual.

11.3.2. Caso o descumprimento contratual seja parcial, será liberado o pagamento da parcela executada.

11.3.3. Caso o contratado deixe de cumprir a obrigação de emissão de nota fiscal dentro do prazo de pagamento, a Administração Municipal aguardará a entrega da nota fiscal para autorizar o pagamento, o que deverá ocorrer em até 30 (trinta) dias contados da entrega da nota fiscal.

11.4. O Município de Cruz machado-PR, fará as retenções dos impostos de acordo com a legislação vigente e/ou exigirá a comprovação dos recolhimentos exigidos em Lei.

11.5. Quaisquer erros ou emissão ocorrido na documentação fiscal será motivo de correção por parte da adjudicatária e haverá em decorrência, suspensão do prazo de pagamento até que o problema seja definitivamente sanado.

11.6. Não haverá sob hipótese alguma, pagamento antecipado.

11.7. A Nota Fiscal/Fatura deverá conter número do Processo e número do empenho.

12. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

12.1 O fornecedor será selecionado por meio da realização de dispensa de licitação, com fundamento na hipótese do Art.75,VIII, da lei nº 14.133/2021

12.2 Documentação necessária para a contratação
Certidões negativas de débitos, FGTS, TRABALHISTA, CERTIDÃO ESTADUAL, FEDERAL E MUNICIPAL

13. ESTIMATIVAS DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

13.1. R\$861.180,00



14. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTARIA

14.1. As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta dos seguintes recursos orçamentários:

ORGÃO: **04**

UNIDADE: **01**

PROJETO ATIV: **2.014**

DOTAÇÃO: **76**

ELEMENTO: **3.3.90.39**

14.2. A dotação relativa aos exercícios financeiros subsequentes será indicada após aprovação da Lei Orçamentária respectiva e liberação dos créditos correspondentes, mediante apostilamento.

15. DA PESQUISA DE PREÇOS

15.1 De acordo com a tabela CBHPM edição 2018 conforme porte e código.

15.2 Consultas ambulatoriais se dará pelo valor de tabela do consorcio intermunicipal de saúde Vale do Iguaçu TABELA CISVALI - CHAMAMENTO PUBLICO 001/2024. ANEXO II.

16. VIGÊNCIA CONTRATUAL

16.1. O prazo de vigência da ata de registro será de **12(DOZE) meses**, sendo vedada a prorrogação, conforme Art 75 VIII da lei 14.133/2021.

17. OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES

17.1. São obrigações da **CONTRATANTE**, além das previstas neste Contrato, decorrentes da natureza do ajuste, as seguintes (art. 92, X, XI e XIV):

17.1.1. Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pelo Contratado, de acordo com o contrato e seus anexos;

17.1.2. Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no Termo de Referência;

17.1.3. Notificar o Contratado, por escrito, sobre vícios, defeitos ou incorreções verificadas no objeto fornecido, para que seja por ele substituído, reparado ou corrigido, no total ou em parte, às suas expensas;

17.1.4. Acompanhar e fiscalizar a execução do contrato e o cumprimento das obrigações pelo Contratado

17.1.5. Comunicar a empresa para emissão de Nota Fiscal no que pertence à parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento, quando houver controvérsia sobre a execução do objeto, quanto à dimensão, qualidade e quantidade, conforme o art. 143 da Lei nº 14.133, de 2021;

17.1.6. Efetuar o pagamento ao Contratado do valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo, forma e condições estabelecidos no presente edital;

17.1.7. Aplicar ao Contratado as sanções previstas na legislação vigente e neste edital.

17.1.8. Cientificar o órgão de assessoramento jurídico do município para adoção das medidas cabíveis quando do descumprimento de obrigações pelo Contratado;



17.1.9. Emitir decisão sobre todas as solicitações e reclamações relacionadas à execução do Contrato, ressalvados os requerimentos manifestamente impertinentes, meramente protelatórios ou de nenhum interesse para a boa execução do Contrato.

17.1.10. Responder eventuais pedidos de reestabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro feitos pelo contratado no prazo máximo de 30 (trinta) dias úteis.

17.1.11. A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pelo Contratado com terceiros, ainda que vinculados à execução do contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato do Contratado, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

17.2. São obrigações da **CONTRATADA**, além das previstas neste Edital, decorrentes da natureza do ajuste, as seguintes (art. 92, XIV, XVI e XVII):

17.2.1. O Contratado deve cumprir todas as obrigações constantes no Edital e Contrato e em seus anexos, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto, observando, ainda, as obrigações a seguir dispostas:

17.2.2. Entregar o objeto acompanhado do manual do usuário, com uma versão em português, e da relação da rede de assistência técnica autorizada; (quando for o caso) (N/A)

17.2.3. Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com o Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);

17.2.4. Comunicar ao contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

17.2.5. Atender às determinações regulares emitidas pelo fiscal ou gestor do contrato ou autoridade superior (art. 137, II, da Lei n.º 14.133, de 2021) e prestar todo esclarecimento ou informação por eles solicitados;

17.2.6. Reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, no prazo fixado pelo fiscal do contrato, os bens nos quais se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou dos materiais empregados;

17.2.7. Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes da execução do objeto, bem como por todo e qualquer dano causado à Administração ou terceiros, não reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento da execução contratual pelo contratante, que ficará autorizado a descontar dos pagamentos devidos ou da garantia, caso exigida, o valor correspondente aos danos sofridos;

17.2.8. Quando não for possível a verificação da regularidade no Sistema de Cadastro de Fornecedores – SICAF, o contratado deverá entregar ao setor responsável pela fiscalização do contrato, junto com a Nota Fiscal para fins de pagamento, os seguintes documentos: 1) prova de regularidade relativa à Seguridade Social; 2) certidão conjunta relativa aos tributos federais e à Dívida Ativa da União; 3) certidões que comprovem a regularidade perante a Fazenda Estadual ou Distrital do domicílio ou sede do contratado; 4) Certidão de Regularidade do FGTS – CRF; e 5) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT;

17.2.9. Responsabilizar-se pelo cumprimento de todas as obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais, comerciais e as demais previstas em legislação específica, cuja inadimplência não transfere a responsabilidade ao contratante e não poderá onerar o objeto do contrato;



Secretaria Municipal de Saúde

Avenida Presidente Getúlio Vargas – Centro – Cruz Machado – PR
 CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09
 Fone (42) 3554-1945 - E-mail: saude@pmcm.pr.gov.br
 www.pmcm.pr.gov.br

17.2.10. Comunicar ao Fiscal do contrato, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, qualquer ocorrência anormal ou acidente que se verifique no local da execução do objeto contratual.

17.2.11. Paralisar, por determinação do contratante, qualquer atividade que não esteja sendo executada de acordo com a boa técnica ou que ponha em risco a segurança de pessoas ou bens de terceiros.

17.2.12. Manter durante toda a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições exigidas para habilitação na licitação;

17.2.13. Guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento do contrato;

17.2.14. Arcar com o ônus decorrente de eventual equívoco no dimensionamento dos quantitativos de sua proposta, inclusive quanto aos custos variáveis decorrentes de fatores futuros e incertos, devendo complementá-los, caso o previsto inicialmente em sua proposta não seja satisfatório para o atendimento do objeto da contratação, exceto quando ocorrer algum dos eventos arrolados no art. 124, II, d, da Lei nº 14.133, de 2021.

17.2.15. Cumprir, além dos postulados legais vigentes de âmbito federal, estadual ou municipal, as normas de segurança do contratante;

17.2.16. Alocar os empregados necessários, com habilitação e conhecimento adequados, ao perfeito cumprimento das cláusulas deste contrato, fornecendo os materiais, equipamentos, ferramentas e utensílios demandados, cuja quantidade, qualidade e tecnologia deverão atender às recomendações de boa técnica e a legislação de regência;

17.2.17. Orientar e treinar seus empregados sobre os deveres previstos na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, adotando medidas eficazes para proteção de dados pessoais a que tenha acesso por força da execução deste contrato

17.2.18. Submeter previamente, por escrito, ao contratante, para análise e aprovação, quaisquer mudanças nos métodos executivos que fujam às especificações do memorial descritivo ou instrumento congênere.

17.2.19. Não permitir a utilização de qualquer trabalho do menor de dezesseis anos, exceto na condição de aprendiz para os maiores de quatorze anos, nem permitir a utilização do trabalho do menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre.

18. LOCAL DE ENTREGA

18.1. Locais de entrega:

Secretaria municipal de Saúde- Av. Getúlio Vargas 280- HOSPITAL SANTA TEREZINHA-Hospital Municipal de Cruz Machado

19. ESCLARECIMENTOS

19.1. Assuntos relacionados à especificação dos produtos, telefone: 08006423326 (Secretaria Mun. De Saúde). Ou E-mail: saude@pmcm.gov.br

19.2. Assuntos relacionados aos documentos e ao edital, telefone: 0800 64 23326, Ramal 243 (Departamento de Compras e Licitações). Ou E-mail: licitacao@pmcm.pr.gov.br.

GRAZIELA
 BRAUN:0221500790

Assinado de forma digital por
 GRAZIELA BRAUN:02215007907
 Dados: 2024.04.29 16:44:44
 -03'00'



CISVALI
Consórcio Intermunicipal de Saúde do Vale do Iguaçu

000014

ANEXO II

TABELA CISVALI - CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2024

CONSULTAS

03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 100,00
----------------	--	------------

CARDIOLOGIA

02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24H (3 CANAIS)	R\$ 142,50
02.11.02.005-2	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (MAPA)	R\$ 141,50
02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORÇO/ERGOMÉTRICO	R\$ 146,25
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRÁFICA TRANSTORÁCICA	R\$ 153,75
02.05.01.001-6	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	R\$ 600,00
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO	R\$ 20,00
02.05.01.002-4	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	R\$ 760,00
02.05.01.002-4	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	R\$ 230,00
SEM CÓD. REF. SUS	TELEMETRIA (AVALIAÇÃO E REVISÃO DE MARCAPASSO)	R\$ 300,00

PNEUMOLOGIA

02.11.08.005-5	PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA (ESPIROMETRIA)	R\$ 95,00
----------------	--	-----------

NEUROLOGIA

02.11.05.005-9	ELETRONECEFOLOGRAMA QUANTITATIVO COM MAPEAMENTO (EEG)	R\$ 106,13
02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAFIA 1 OU 2 MEMBROS (ENMG)	R\$ 550,00
02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAFIA 3 OU 4 MEMBROS (ENMG)	R\$ 1.023,33
02.11.05.010-5	POLISSONOGRAMA	R\$ 358,33

GASTROENTEROLOGIA

02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	R\$ 316,25
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EDA)	R\$ 180,69
04.07.01.025-4	RETIRADA DE PÓLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	R\$ 150,00
02.09.01.005-3	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	R\$ 133,75

OFTALMOLOGIA

02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA MONOCULAR	R\$ 54,00
02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO BINOCULAR	R\$ 80,00
02.11.06.026-7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA BINOCULAR	R\$ 70,00
02.11.06.006-2	CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	R\$ 80,00
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA BINOCULAR	R\$ 80,00
02.11.06.025-9	TONOMETRIA BINOCULAR	R\$ 15,00
02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA BINOCULAR	R\$ 30,00
02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA MONOCULAR	R\$ 40,00
02.11.06.015-1	POTENCIAL DE AGUIDADE VISUAL MONOCULAR	R\$ 12,33
04.05.05.025-9	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO MONOCULAR	R\$ 47,00
02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA-MONOCULAR	R\$ 59,32
02.11.06.002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ 28,85
02.11.06.017-8	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 59,60
02.11.06.018-6	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 174,97

OTORRINOLARINGOLOGIA/FONOAUDIOLOGIA

02.11.07.004-1	AUDIOMETRIA (TONAL LIMIAR, CAMPO LIVRE, VIA AÉREO-ÓSSEA) COM TESTE DE DISCRIMINAÇÃO	R\$ 38,00
02.11.07.014-9	EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (teste da orelhinha)	R\$ 50,00
02.11.07.021-1	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR + LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	R\$ 80,00
02.11.07.020-3	IMITANCIOMETRIA	R\$ 42,00
02.11.07.026-2	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO CURTA, MÉDIA E LONGA LATÊNCIA (BERA/PEATE)	R\$ 250,00
02.09.04.004-1	VIDEOLARINGOSCOPIA/NASOFIBROLARINGOSCOPIA	R\$ 80,00
03.01.07.011-3	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL (SESSÃO 1/2 hora)	R\$ 21,00
04.04.01.031-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO/FARINGE/LARINGE/NARIZ	R\$ 60,00
04.04.01.027-0	REMOÇÃO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNILATERAL	R\$ 25,00

UROLOGIA

02.09.02.001-6	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	R\$ 180,00
02.11.09.001-8	AVALIAÇÃO URODINÂMICA COMPLETA	R\$ 200,00
02.11.09.007-7	UROFLUXOMETRIA	R\$ 70,00

GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA

02.01.01.050-0	BIÓPSIA/PUNÇÃO DE VAGINA, VULVA	R\$ 68,00
02.01.01.058-5	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	R\$ 73,00
02.01.01.060-7	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY) *	R\$ 140,00
02.01.01.066-6	BIÓPSIA DE COLO UTERINO, ENDOMETRIO	R\$ 68,00
03.01.04.002-8	INSERÇÃO DO DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU)	R\$ 50,00
04.09.06.009-7	EXERESE DE PÓLIPO DE UTERO	R\$ 72,00
04.09.06.008-9	EXCISÃO TIPO I DO COLO UTERINO (CAF)	R\$ 95,00
04.09.07.012-2	DRENAGEM/EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	R\$ 62,00
04.09.07.016-5	EXTIRPAÇÃO DE LESÃO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULAÇÃO OU FULGURAÇÃO)	R\$ 63,00
02.11.04.002-9	COLPOSCOPIA COM BIÓPSIA	R\$ 53,00

02.11.04.006-1	TOCOCARDIOGRAFIA ANTEPARTO COM LAUDO	R\$ 30,00
SEM CÓD. REF. SUS	VULVOSCOPIA	R\$ 53,00

000015

PEQUENAS CIRURGIAS E CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTANEO E MUCOSA OU COLETA DE MATERIAL - BIOPSIAS

04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	R\$ 32,40
04.01.01.004-0	ELETROCUAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA (ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 60,00
04.01.01.007-4	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS/CISTO SEBÁCEO/LIPOMA	R\$ 60,00
04.01.01.009-0	FULGURAÇÃO/CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE LESÕES CUTÂNEAS (ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 60,00
04.01.01.011-2	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	R\$ 50,00
04.01.01.012-0	RETIRADA DE LESÃO POR SHAVING	R\$ 68,00
02.01.01.037-2	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	R\$ 75,00
02.01.01.038-0	BIOPSIA DE PENIS	R\$ 68,00
04.01.02.017-7	CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA)	R\$ 50,00
02.01.01.047-0	BIOPSIA DE TIREÓIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	R\$ 187,00

PROCEDIMENTOS EM ORTOPEDIA

1-A	SUTURAS EM ORTOPEDIA	R\$ 62,40
1-B	CIRURGIA AMBULATORIAL DO SISTEMA OSTEARTICULAR	R\$ 135,70
2-A	TRATAMENTO DE OMBRO	R\$ 143,52
2-B	TRATAMENTO DE ÚMERO	R\$ 165,88
2-C	TRATAMENTO EM COTOVELO	R\$ 165,88
2-D	TRATAMENTO EM ANTEBRAÇO E PUNHO	R\$ 165,88
2-E	TRATAMENTO EM PUNHO, CARPO, METACARPO E FALANGES com luva gessada	R\$ 165,88
3-A	TRATAMENTO EM JOELHO	R\$ 196,04
3-B	TRATAMENTO EM PERNÁ	R\$ 196,04
3-C	TRATAMENTO EM TORNOZELO	R\$ 150,08
3-D	TRATAMENTO EM TARSO, METATARSO E FALANGES	R\$ 150,08
4-D	INFILTRAÇÕES, PUNÇÕES DIAGNÓSTICAS E EVACUADORAS	R\$ 59,28
5-A	REVISÕES DE CONTROLE COM TROCA DE GESSO	R\$ 90,48

FISIOTERAPIA

SEM CÓD. REF. SUS	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO MOTOR/RESPIRATÓRIO	R\$ 10,00
-------------------	---	-----------

PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA EM LABORATÓRIO CLÍNICO

02.03.02.003-0	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	R\$ 61,77
02.03.02.006-5	EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE MAMA - BIOPSIA	R\$ 53,00
02.03.02.008-1	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	R\$ 53,00
02.03.02.004-9	IMUNOHISTOQUÍMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R\$ 131,52

HEMATOLOGIA

02.01.01.027-5	BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	R\$ 395,00
----------------	-------------------------	------------

CIRURGIA VASCULAR

SEM CÓD. REF. SUS	BOTA DE UNNA UNILATERAL	R\$ 50,00
SEM CÓD. REF. SUS	BOTA DE UNNA BILATERAL	R\$ 65,00
SEM CÓD. REF. SUS	APLICAÇÃO EM LESÃO PEQUENA	R\$ 176,26
SEM CÓD. REF. SUS	APLICAÇÃO EM LESÃO MÉDIA	R\$ 214,39
SEM CÓD. REF. SUS	APLICAÇÃO EM LESÃO MÉDIA-GRANDE	R\$ 252,52
SEM CÓD. REF. SUS	APLICAÇÃO EM LESÃO GRANDE	R\$ 290,65

OUTROS

SEM CÓD. REF. SUS	CONTRASTE	R\$ 128,00
SEM CÓD. REF. SUS	ANESTESIA COM SEDAÇÃO (USO EM EXAMES DE ENDOSCOPIA E OUTROS (COM SOLICITAÇÃO MÉDICA)	R\$ 250,00
SEM CÓD. REF. SUS	ANESTESIA PARA RESSONANCIA MAGNETICA (INCLUINDO HONORÁRIOS, MEDICAÇÕES, MATERIAIS DE ANESTESIA E TAXA DE SALA)	R\$ 850,00
SEM CÓD. REF. SUS	ANESTESIA PARA TOMOGRAFIA (INCLUINDO HONORÁRIOS, MEDICAÇÕES, MATERIAIS DE ANESTESIA E TAXA DE SALA)	R\$ 850,00
SEM CÓD. REF. SUS	ATIVIDADE EM REGULAÇÃO ASSISTENCIAL: ESTRATIFICAÇÃO DO RISCO CLÍNICO (POR HORA) PARA PROFISSIONAIS MÉDICOS	R\$ 150,00
SEM CÓD. REF. SUS	ATIVIDADE EM EDUCAÇÃO: CAPACITAÇÕES PARA A ATENÇÃO PRIMARIA. CONFECÇÃO DE PROTOCOLOS CLÍNICOS E FLUXOGRAMAS, SUPORTE TÉCNICO E REUNIÕES TÉCNICAS(POR HORA REGISTRADA) PARA PROFISSIONAIS MÉDICOS	R\$ 150,00



CISVALI
Consórcio Intermunicipal de Saúde do Vale do Iguaçu

TABELA DE PREÇOS PÚBLICOS CISVALI

CÓD. SUS	PROCEDIMENTOS	VALOR
02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R\$ 3,63
02.02.01.005-8	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	R\$ 6,55
02.02.01.006-6	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	R\$ 3,68
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 10,00
02.02.01.008-2	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	R\$ 3,51
02.02.01.009-0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	R\$ 3,51
02.02.01.010-4	DOSAGEM DE ACETONA	R\$ 1,85
02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	R\$ 2,01
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 1,85
02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R\$ 9,00
02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$ 3,68
02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	R\$ 3,68
02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	R\$ 3,68
02.02.01.017-1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	R\$ 3,68
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 2,25
02.02.01.019-8	DOSAGEM DE AMONIA	R\$ 3,51
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 2,01
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 1,85
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 3,51
02.02.01.023-6	DOSAGEM DE CAROTENO	R\$ 2,01
02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$ 3,68
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	R\$ 1,85
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,51
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 15,00
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,85
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$ 3,68
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 1,85
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 3,68
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 4,12
02.02.01.034-1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	R\$ 3,51
02.02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	R\$ 3,51
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R\$ 3,68
02.02.01.037-6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	R\$ 3,68
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 15,59
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 5,21
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)	R\$ 24,60
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	R\$ 2,01
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 2,01
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 1,85
02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	R\$ 2,01
02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	R\$ 3,51
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 3,51
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 1,85
02.02.01.048-1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 15,00
02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R\$ 3,68
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 16,00
02.02.01.051-1	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	R\$ 3,68
02.02.01.052-0	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	R\$ 3,51
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	R\$ 3,68
02.02.01.054-6	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	R\$ 3,51
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 2,25
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 2,01
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 2,01
02.02.01.058-9	DOSAGEM DE PIRUVATO	R\$ 3,68
02.02.01.059-7	DOSAGEM DE PORFIRINAS	R\$ 3,51
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 1,85
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 1,40
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 1,85
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R\$ 1,85
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 2,01
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 2,01
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,12
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 3,51
02.02.01.068-6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	R\$ 3,51
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R\$ 1,85
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$ 15,24

02.02.01.071-6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$	3,68
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$	4,42
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	R\$	15,65
02.02.01.074-0	PROVA DA D-XILOSE	R\$	3,68
02.02.01.075-9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	R\$	6,55
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$	15,24
02.02.01.079-1	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	R\$	119,00

EXAMES HEMATOLÓGICOS E HEMOSTASIA

02.02.02.001-0	CITOQUÍMICA HEMATOLOGICA	R\$	6,48
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$	2,73
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$	2,73
02.02.02.004-5	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	R\$	2,73
02.02.02.005-3	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	R\$	2,73
02.02.02.006-1	DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R\$	2,73
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R\$	2,73
02.02.02.008-8	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	R\$	2,73
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R\$	2,73
02.02.02.010-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$	9,00
02.02.02.011-8	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	R\$	5,79
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	R\$	2,85
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$	5,77
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$	2,73
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	R\$	2,73
02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	R\$	4,11
02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$	6,48
02.02.02.018-5	DOSAGEM DE FATOR II	R\$	5,31
02.02.02.019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	R\$	7,61
02.02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V	R\$	4,73
02.02.02.021-5	DOSAGEM DE FATOR VII	R\$	8,09
02.02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII	R\$	6,63
02.02.02.023-1	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	R\$	15,00
02.02.02.024-0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	R\$	18,91
02.02.02.025-8	DOSAGEM DE FATOR X	R\$	6,66
02.02.02.026-6	DOSAGEM DE FATOR XI	R\$	9,11
02.02.02.027-4	DOSAGEM DE FATOR XII	R\$	10,51
02.02.02.028-2	DOSAGEM DE FATOR XIII	R\$	6,66
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R\$	4,60
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$	1,53
02.02.02.031-2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	R\$	2,73
02.02.02.032-0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	R\$	2,73
02.02.02.033-9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	R\$	2,73
02.02.02.034-7	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R\$	4,11
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$	25,00
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R\$	2,73
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	R\$	1,53
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$	4,11
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	R\$	2,73
02.02.02.040-1	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	R\$	25,00
02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	R\$	4,11
02.02.02.042-8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	R\$	2,73
02.02.02.043-6	PESQUISA DE FILARIA	R\$	2,73
02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R\$	2,73
02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	R\$	2,73
02.02.02.048-7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$	4,11
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$	2,73
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	R\$	2,73
02.02.02.051-7	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	R\$	2,73
02.02.02.052-5	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	R\$	12,00
02.02.02.053-3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	R\$	2,73
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$	2,73
SEM CÓD. REF. SUS	DOSAGEM DÍMERO D	R\$	70,00

EXAMES SOROLÓGICOS E IMUNOLÓGICOS

02.02.03.001-6	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	R\$	15,00
02.02.03.002-4	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	R\$	15,00
02.02.03.003-2	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	R\$	15,00
02.02.03.004-0	DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	R\$	65,00
02.02.03.005-9	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R\$	96,00
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	R\$	9,25
02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	R\$	2,83
02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	R\$	9,25

02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$	15,06
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA TOTAL/LIVRE)	R\$	16,42
02.02.03.011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	R\$	13,55
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$	17,16
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$	17,16
02.02.03.014-8	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	R\$	2,83
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R\$	17,16
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$	9,25
02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	R\$	17,16
02.02.03.019-9	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	R\$	9,25
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$	2,83
02.02.03.022-9	IMUNOELETRÓFORESE DE PROTEÍNAS	R\$	17,16
02.02.03.023-7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R\$	80,00
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$	36,30
02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$	36,30
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$	8,67
02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$	17,16
02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R\$	85,00
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$	10,00
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$	18,55
02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	R\$	17,16
02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	R\$	5,74
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$	17,16
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$	18,55
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R\$	18,55
02.02.03.037-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	R\$	9,25
02.02.03.038-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	R\$	10,00
02.02.03.039-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	R\$	9,00
02.02.03.040-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	R\$	3,70
02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	R\$	5,83
02.02.03.042-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	R\$	10,00
02.02.03.043-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEIX SUPRARENAL	R\$	17,16
02.02.03.044-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	R\$	9,25
02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$	10,00
02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	R\$	9,70
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$	2,83
02.02.03.048-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	R\$	10,00
02.02.03.050-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	R\$	10,00
02.02.03.051-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	R\$	10,00
02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	R\$	17,16
02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILEPTOSPIRAS	R\$	4,10
02.02.03.054-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	R\$	5,50
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$	46,00
02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	R\$	17,16
02.02.03.057-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	R\$	17,16
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R\$	17,16
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R\$	17,16
02.02.03.060-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	R\$	17,16
02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	R\$	10,00
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$	17,16
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R\$	18,55
02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R\$	18,55
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	R\$	7,78
02.02.03.066-0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	R\$	9,71
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$	18,55
02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	R\$	18,55
02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	R\$	9,25
02.02.03.070-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIÓIDES BRASILIENSIS	R\$	4,10
02.02.03.071-7	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	R\$	18,55
02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	R\$	17,16
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$	2,83
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$	11,00
02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R\$	9,25
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$	16,97
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$	9,25
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	R\$	18,55
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$	18,55
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$	17,16
02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA- HERPES ZOSTER	R\$	17,16
02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN- BARR	R\$	17,16
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	R\$	17,16
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$	11,61

02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R\$	10,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$	18,55
02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$	9,25
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$	18,55
02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	R\$	20,00
02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$	18,55
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$	17,16
02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA- HERPES ZOSTER	R\$	17,16
02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN- BARR	R\$	17,16
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	R\$	17,16
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$	30,00
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$	18,55
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$	18,55
02.02.03.099-7	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	R\$	60,00
02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R\$	2,83
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	R\$	4,10
02.02.03.102-0	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	R\$	10,00
02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	R\$	9,25
02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	R\$	10,00
02.02.03.105-5	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	R\$	1,77
02.02.03.106-3	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	R\$	1,77
02.02.03.107-1	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	R\$	18,00
02.02.03.108-0	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R\$	168,48
02.02.03.109-8	REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$	4,10
02.02.03.110-1	REACAO DE MONTENEGRO ID	R\$	2,83
02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R\$	2,83
02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$	10,00
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$	10,00
02.02.03.114-4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	R\$	1,77
02.02.03.115-2	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	R\$	1,77
02.02.03.116-0	TESTES RAPIDOS P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$	10,00
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE	R\$	2,83
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	R\$	18,55
02.02.03.119-5	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	R\$	17,16
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	R\$	9,00
02.02.03.121-7	DOSAGEM DE ANTÍGENO CA 125	R\$	35,00

EXAMES CROPOLOGICOS

02.02.04.001-1	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	R\$	1,65
02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	R\$	3,04
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$	3,04
02.02.04.004-6	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	R\$	1,65
02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R\$	1,65
02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	R\$	1,65
02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	R\$	1,65
02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R\$	1,65
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$	1,65
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R\$	1,65
02.02.04.011-9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	R\$	1,65
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$	1,65
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R\$	10,25
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$	1,65
02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R\$	1,65
02.02.04.016-0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	R\$	1,65
02.02.04.017-8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	R\$	1,65

EXAMES DE UROANÁLISE

02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$	3,70
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	R\$	3,51
02.02.05.003-3	CLEARANCE DE FOSFATO	R\$	3,51
02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	R\$	3,51
02.02.05.005-0	CONTAGEM DE ADDIS	R\$	2,04
02.02.05.006-8	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	R\$	3,70
02.02.05.007-6	DOSAGEM DE ACUCARES (POR CROMATOGRRAFIA)	R\$	3,70
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	R\$	2,01
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$	8,12
02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	R\$	3,68
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$	2,04
02.02.05.012-2	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	R\$	3,04
02.02.05.013-0	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	R\$	3,70
02.02.05.014-9	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRRAFIA)	R\$	3,70
02.02.05.015-7	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	R\$	2,04

02.02.05.016-5	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	R\$	3,70
02.02.05.017-3	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	R\$	2,04
02.02.05.018-1	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	R\$	215,00
02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	R\$	2,04
02.02.05.020-3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	R\$	2,04
02.02.05.021-1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R\$	3,70
02.02.05.022-0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R\$	2,04
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	R\$	2,04
02.02.05.024-6	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	R\$	3,36
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	R\$	2,04
02.02.05.027-0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	R\$	2,04
02.02.05.028-9	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	R\$	3,70
02.02.05.029-7	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	R\$	2,04
02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	R\$	4,44
02.02.05.031-9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	R\$	2,04
02.02.05.032-7	PROVA DE DILUICAO (URINA)	R\$	2,04

EXAMES HORMONAIS

02.02.06.001-2	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$	12,54
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	R\$	12,54
02.02.06.003-9	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	R\$	14,69
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$	10,20
02.02.06.005-5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	R\$	6,72
02.02.06.006-3	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	R\$	6,72
02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	R\$	6,72
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$	14,12
02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$	11,89
02.02.06.010-1	DOSAGEM DE AMP CICLICO	R\$	12,01
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$	11,53
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$	14,38
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	R\$	9,86
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$	11,25
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	R\$	11,71
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$	12,54
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$	11,55
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	R\$	11,12
02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	R\$	14,15
02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R\$	15,35
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG QUANTITATIVO/QUALITATIVO)	R\$	15,54
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$	32,50
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$	24,00
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$	14,00
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$	12,54
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	R\$	10,17
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$	43,13
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R\$	15,35
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$	10,22
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$	12,54
02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	R\$	13,19
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$	15,35
02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$	13,11
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$	10,43
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$	13,11
02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$	15,35
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$	8,76
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$	12,54
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$	12,54
02.02.06.040-3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	R\$	12,01
02.02.06.041-1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	R\$	12,01
02.02.06.042-0	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	R\$	12,01
02.02.06.043-8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	R\$	12,01
02.02.06.044-6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	R\$	12,01
02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	R\$	12,01
02.02.06.047-0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	R\$	12,15
02.02.06.046-2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	R\$	8,43

EXAMES TOXICOLÓGICOS OU DE MONITORIZAÇÃO TERAPÊUTICA

02.02.07.001-8	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	R\$	2,06
02.02.07.002-6	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	R\$	2,23
02.02.07.003-4	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	R\$	3,68
02.02.07.004-2	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	R\$	2,04
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$	15,65

02.02.07.006-9	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	R\$	3,51
02.02.07.007-7	DOSAGEM DE ALCOL ETILICO	R\$	2,01
02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMINIO	R\$	27,50
02.02.07.009-3	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	R\$	10,00
02.02.07.010-7	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	R\$	10,00
02.02.07.011-5	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	R\$	10,00
02.02.07.012-3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	R\$	13,13
02.02.07.013-1	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	R\$	13,48
02.02.07.014-0	DOSAGEM DE CADMIO	R\$	6,55
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$	17,53
02.02.07.016-6	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	R\$	4,11
02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	R\$	8,83
02.02.07.018-2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	R\$	58,61
02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE	R\$	3,51
02.02.07.020-4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	R\$	8,97
02.02.07.021-2	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	R\$	15,65
02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA	R\$	35,22
02.02.07.023-9	DOSAGEM DE FENOL	R\$	2,05
02.02.07.024-7	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	R\$	3,51
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	R\$	2,25
02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCURIO	R\$	2,04
02.02.07.027-1	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	R\$	4,11
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	R\$	10,00
02.02.07.029-8	DOSAGEM DE METOTREXATO	R\$	10,00
02.02.07.030-1	DOSAGEM DE QUINIDINA	R\$	10,00
02.02.07.031-0	DOSAGEM DE SALICILATOS	R\$	2,01
02.02.07.032-8	DOSAGEM DE SULFATOS	R\$	3,51
02.02.07.033-6	DOSAGEM DE TEOFILINA	R\$	15,65
02.02.07.034-4	DOSAGEM DE TIOCIANATO	R\$	3,68
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R\$	15,65

EXAMES MICROBIOLÓGICOS

02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R\$	4,98
02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	R\$	13,33
02.02.08.003-0	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	R\$	13,33
02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR	R\$	4,20
02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSEIASE)	R\$	4,20
02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)	R\$	4,20
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)	R\$	2,80
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$	5,62
02.02.08.009-9	CULTURA DO LEITE MATERNO (POS- PASTEURIZACAO)	R\$	4,33
02.02.08.010-2	CULTURA P/ HERPESVIRUS	R\$	4,33
02.02.08.011-0	CULTURA PARA BAAR	R\$	5,63
02.02.08.012-9	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	R\$	10,25
02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	R\$	4,19
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$	2,80
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	R\$	11,49
02.02.08.016-1	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	R\$	5,63
02.02.08.017-0	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	R\$	4,33
02.02.08.018-8	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	R\$	2,80
02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	R\$	25,00
02.02.08.020-0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	R\$	2,80
02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	R\$	4,33
02.02.08.022-6	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	R\$	2,80
02.02.08.023-4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	R\$	5,04

EXAMES E OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS

02.02.09.001-9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	R\$	1,89
02.02.09.002-7	ADENOGRAMA	R\$	5,79
02.02.09.003-5	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	R\$	4,33
02.02.09.004-3	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	R\$	4,33
02.02.09.005-1	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	R\$	1,89
02.02.09.006-0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	R\$	1,89
02.02.09.007-8	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$	6,56
02.02.09.008-6	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$	1,89
02.02.09.009-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	R\$	2,01
02.02.09.010-8	DOSAGEM DE FRUTOSE	R\$	2,01
02.02.09.011-6	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	R\$	2,01
02.02.09.012-4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$	1,89
02.02.09.013-2	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$	1,89
02.02.09.015-9	ELETOFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	R\$	5,23
02.02.09.016-7	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$	6,56

02.02.09.017-5	ESPLENOGRAMA	R\$	5,79
02.02.09.018-3	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	R\$	1,89
02.02.09.019-1	MIелоGRAMA	R\$	115,00
02.02.09.021-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDEOS (ELISA)	R\$	9,70
02.02.09.022-1	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	R\$	2,01
02.02.09.023-0	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	R\$	1,89
02.02.09.024-8	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	R\$	1,89
02.02.09.025-6	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	R\$	1,89
02.02.09.026-4	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDEOS (APOS VASECTOMIA)	R\$	4,80
02.02.09.027-2	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$	1,89
02.02.09.028-0	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	R\$	9,70
02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	R\$	1,89
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	R\$	1,89
02.02.09.031-0	REACAO DE PANDY	R\$	1,89
02.02.09.032-9	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$	1,89
02.02.09.033-7	TESTE DE CLEMENTS	R\$	1,89
02.02.09.034-5	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	R\$	4,68
02.02.09.035-3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	R\$	4,68

EXAMES DE GENÉTICA

02.02.10.001-4	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R\$	32,48
02.02.10.002-2	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	R\$	566,00
02.02.10.003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R\$	32,48

EXAMES PARA TRIAGEM NEONATAL

02.02.11.001-0	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$	8,80
02.02.11.002-8	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	R\$	66,00
02.02.11.003-6	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	R\$	66,00
02.02.11.004-4	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$	5,50
02.02.11.005-2	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	R\$	12,10
02.02.11.006-0	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA	R\$	20,90
02.02.11.007-9	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA	R\$	5,50
02.02.11.008-7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$	13,20

EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS

02.02.12.001-5	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	R\$	10,65
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$	1,37
02.02.12.003-1	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	R\$	10,65
02.02.12.004-0	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	R\$	10,65
02.02.12.005-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	R\$	5,79
02.02.12.006-6	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	R\$	5,79
02.02.12.007-4	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	R\$	5,79
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$	1,37
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$	2,73
02.02.12.010-4	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	R\$	5,79

SEM CÓD. REF. SUS	PESQUISA DE H LAB27	R\$	36,00
SEM CÓD. REF. SUS	APOLIPOPROTEÍNA A1 - APOA 1	R\$	15,00
SEM CÓD. REF. SUS	APOLIPOPROTEÍNA B - APOAB	R\$	15,00
SEM CÓD. REF. SUS	VITAMINA C	R\$	47,00
SEM CÓD. REF. SUS	RUBEOLA AVIDEZ ANTICORPOS IGG	R\$	67,00
SEM CÓD. REF. SUS	TOXOPLASMOSE AVIDEZ ANTICORPOS IGG	R\$	22,00
SEM CÓD. REF. SUS	ANTI ENDOMISIO - IGG	R\$	20,00
SEM CÓD. REF. SUS	ANTI ENDOMISIO - IGM	R\$	20,00
SEM CÓD. REF. SUS	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LUPICO	R\$	23,00
SEM CÓD. REF. SUS	CITOPLASMA DE ANTI NEUTROFILOS - ANCA	R\$	25,00
SEM CÓD. REF. SUS	CITOMEGALOVIRUS AVIDEZ IGG	R\$	48,00
SEM CÓD. REF. SUS	TRAB - ANTICORPO ANTI RECEPTOR DE TSH	R\$	18,00
SEM CÓD. REF. SUS	TOXOPLASMOSE IGA	R\$	57,00
SEM CÓD. REF. SUS	ANTI GAD DESCARBOXILASE DO ÁCIDO GLUTÂMICO	R\$	45,50
SEM CÓD. REF. SUS	MUTAÇÃO JAK 2	R\$	346,00
SEM CÓD. REF. SUS	INDICE DE SATURACAO DE TRANSFERRETINA	R\$	13,13
SEM CÓD. REF. SUS	TESTE INTRADEMIICO PARA TUBERCULOSE	R\$	58,00
SEM CÓD. REF. SUS	TESTE NÃO TREPONEMICO PARA DETECCAO DE SÍFILIS – VDRL QUANTITATIVO	R\$	2,83
SEM CÓD. REF. SUS	PESQUISA DE STREPTOCOCCUS AGALATIE GBS	R\$	19,33
SEM CÓD. REF. SUS	GLICEMIA PÓS PRANDIAL	R\$	1,85
SEM CÓD. REF. SUS	PESQUISA DE GIÁRDIA	R\$	24,47
SEM CÓD. REF. SUS	IMUNOFIXACAO SÉRICA	R\$	148,00
SEM CÓD. REF. SUS	IMUNOFIXACAO URINÁRIA	R\$	148,33
SEM CÓD. REF. SUS	ANTICORPOS IGG - DENGUE	R\$	30,00
SEM CÓD. REF. SUS	ANTICORPOS IGM - DENGUE	R\$	35,00



CISVALI
Consórcio Intermunicipal de Saúde do Vale do Iguaçu

TABELA DE PREÇOS PÚBLICOS CISVALI

CÓD. SUS	PROCEDIMENTOS	VALOR
CABEÇA E PESCOÇO		
02.04.01.003-9	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ÓRBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	R\$ 26,21
02.04.01.004-7	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (PA + OBLIQUA)	R\$ 21,89
02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	R\$ 26,21
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM – LATERAL + HIRTZ	R\$ 21,89
02.04.01.007-1	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO: PA + LATERAL + OBLIQUAS OU BRETTON + HIRTZ	R\$ 26,21
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO: PA+ LATERAL	R\$ 23,50
02.04.01.009-8	RADIOGRAFIA DE LARINGE	R\$ 17,47
02.04.01.010-1	RADIOGRAFIA DE MASTÓIDE OU ROCHEDO BILATERAL	R\$ 28,24
02.04.01.011-0	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (AP + OBLIQUA)	R\$ 22,51
02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE: MN + LATERAL + HIRTZ	R\$ 26,21
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE: FN + MN + LATERAL + HIRTZ	R\$ 23,86
02.04.01.015-2	RADIOGRAFIA DE SELA TÚRCICA: PA + LATERAL + BRETTON	R\$ 22,51
COLUNA VERTEBRAL		
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	R\$ 26,03
02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO/ FLEXÃO)	R\$ 26,03
02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL: FUNCIONAL/DINÂMICA	R\$ 32,18
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	R\$ 34,27
02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA (COM OBLIQUAS)	R\$ 46,61
02.04.02.008-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA FUNCIONAL/DINÂMICA	R\$ 52,82
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP+LATERAL)	R\$ 30,16
02.04.02.012-3	RADIOGRAFIA DE SACRO-CÓCCÍGEA	R\$ 24,38
02.04.02.013-1	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE COLUNA TOTAL - TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	R\$ 55,52
TORAX E MEDIASTINO		
02.04.03.003-0	MAMOGRAFIA UNILATERAL	R\$ 71,33
02.04.03.005-6	RADIOGRAFIA DE CORAÇÃO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUAS)	R\$ 44,80
02.04.03.006-4	RADIOGRAFIA DE CORAÇÃO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	R\$ 28,30
02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS – POR HEMITÓRAX	R\$ 26,18
02.04.03.008-0	RADIOGRAFIA DE ESÔFAGO	R\$ 60,18
02.04.03.009-9	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	R\$ 24,96
02.04.03.010-2	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	R\$ 27,31
02.04.03.013-7	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	R\$ 44,80
02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + LATERAL + OBLIQUAS)	R\$ 37,60
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	R\$ 29,71
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	R\$ 21,52
02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	R\$ 105,92
CINTURA ESCAPULAR E MEMBROS SUPERIORES		
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	R\$ 20,10
02.04.04.002-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACRÔMIO-CLAVICULAR	R\$ 23,14
02.04.04.003-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 23,14
02.04.04.004-3	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR	R\$ 23,14
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRAÇO	R\$ 24,29
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA	R\$ 24,08
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	R\$ 18,45
02.04.04.008-6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	R\$ 39,20
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MÃO (DUAS INCIDÊNCIAS)	R\$ 19,70
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MÃOS E PUNHOS (PARA DETERMINAÇÃO DA IDADE ÓSSEA)	R\$ 18,75
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO: TRÊS POSIÇÕES	R\$ 24,96
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ 21,60

ABDOMEN E PELVE

000024

02.04.05.001-4	CLISTER OPACO COM DUPLO CONTRASTE	R\$	149,44
02.04.05.003-0	COLANGIOGRAFIA PÓS-OPERATORIO	R\$	102,02
02.04.05.006-5	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	R\$	141,86
02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN (AP + LATERAL/LOCALIZADA)	R\$	33,57
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN SIMPLES	R\$	22,43
02.04.05.014-6	RADIOGRAFIA DE ESTÔMAGO E DUODENO	R\$	110,19
02.04.05.015-4	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	R\$	148,90
02.04.05.017-0	URETROCISTOGRAFIA	R\$	163,04
02.04.05.018-9	UROGRAFIA VENOSA	R\$	168,62

CINTURA PELVICA E DOS MEMBROS INFERIORES

02.04.06.002-8	DENSITOMETRIA ÓSSEA	R\$	131,78
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	R\$	24,29
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	R\$	20,32
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	R\$	24,29
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	R\$	20,32
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	R\$	27,97
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO: AP + LATERAL	R\$	21,20
02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU RÓTULA (AP + LATERAL + AXIAL)	R\$	22,40
02.04.06.014-1	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU RÓTULA (AP + LATERAL + OBLIQUAS + 3 AXIAIS)	R\$	29,06
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	R\$	20,26
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	R\$	27,97
02.04.06.017-6	RADIOGRAFIA DE PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES	R\$	29,06
02.04.06.003-6	ESCANOMETRIA	R\$	24,29



CISVALI
Consórcio Intermunicipal de Saúde do Vale do Iguaçu

TABELA DE PREÇOS PÚBLICOS CISVALI

TOMOGRÁFIAS

02.06.01.001-0	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL/LOMBO-SACRA/TORÁCICA	R\$ 207,55
02.06.01.004-4	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES	R\$ 207,55
02.06.01.006-0	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO/SELA TÚRCICA/CRÂNIO	R\$ 151,02
02.06.02.001-5	TOMOGRÁFIA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 170,05
02.06.02.002-3	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇOS, ANTEBRAÇOS, MÃO, COXA, PERNA, P	R\$ 166,93
02.06.02.003-1	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX	R\$ 225,24
02.06.03.001-0	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR	R\$ 321,88
02.06.03.002-9	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 170,05
02.06.03.003-7	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDÔMEN INFERIOR	R\$ 241,34
02.11.06.028-3	TOMOGRÁFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	R\$ 271,08

ULTRASSONOGRÁFIAS

02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRÁFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (QUALQUER REGIÃO ANATÔMICA) POR MEMBRO	R\$ 166,18
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRÁFIA ABDÔMEN SUPERIOR	R\$ 73,24
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRÁFIA ABDÔMEN TOTAL	R\$ 92,83
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRÁFIA APARELHO URINÁRIO	R\$ 74,33
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRÁFIA ARTICULAÇÃO	R\$ 74,33
02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRÁFIA BOLSA ESCROTAL	R\$ 84,51
02.05.02.008-9	ULTRASSONOGRÁFIA GLOBO OCULAR (MONOCULAR)	R\$ 95,45
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRÁFIA MAMÁRIA BILATERAL	R\$ 73,37
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRÁFIA PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 73,37
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRÁFIA TIREÓIDE	R\$ 73,37
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRÁFIA OBSTÉTRICA	R\$ 74,31
02.05.02.015-1	ULTRASSONOGRÁFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO	R\$ 140,60
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRÁFIA PÉLVICA	R\$ 63,00
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRÁFIA TRANSVAGINAL	R\$ 73,01
02.05.02.017-8	ULTRASSONOGRÁFIA TRANSFONTANELA	R\$ 71,75
SEM CÓD. REF. SUS	ULTRASSONOGRÁFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (PAREDE ABDOMINAL, REGIÃO INGUINAL, CERVICAL, AXILAS, MÚSCULO, TENDÃO, PARTES MOLES)	R\$ 71,75
SEM CÓD. REF. SUS	ULTRASSONOGRÁFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	R\$ 112,00
SEM CÓD. REF. SUS	ULTRASSONOGRÁFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	R\$ 201,60
SEM CÓD. REF. SUS	ULTRASSONOGRÁFIA TRANSVAGINAL COM DOPPLER	R\$ 207,47
SEM CÓD. REF. SUS	ULTRASSONOGRÁFIA OBSTÉTRICA GEMELAR	R\$ 148,62
SEM CÓD. REF. SUS	ULTRASSONOGRÁFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL GEMELAR	R\$ 224,00
SEM CÓD. REF. SUS	ULTRASSONOGRÁFIA PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL COM COLETA DE MATERIAL)	R\$ 130,90
SEM CÓD. REF. SUS	ULTRASSONOGRÁFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA GEMELAR	R\$ 403,20
SEM CÓD. REF. SUS	ULTRASSONOGRÁFIA TRANSVAGINAL COM MEDIÇÃO DE COLO UTERINO	R\$ 58,00

RESSONÂNCIAS/ANGIOTOMOGRÁFIAS/ANGIORRESSONÂNCIAS/CINTILOGRAFIAS

02.07.01.005-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	R\$ 376,25
02.10.01.002-9	ANGIOTOMOGRÁFIA	R\$ 588,00
02.07.01.001-3	ANGIORRESSONÂNCIA	R\$ 588,00
02.06.03.901-1	ANGIOTOMOGRÁFIA CORONARIANA	R\$ 1.488,00
SEM CÓD. REF. SUS	CINTILOGRAFIA ÓSSEA CORPO INTEIRO	R\$ 342,50
SEM CÓD. REF. SUS	CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA E DINÂMICA	R\$ 646,82
SEM CÓD. REF. SUS	CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA	R\$ 310,00
SEM CÓD. REF. SUS	CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA	R\$ 336,81
SEM CÓD. REF. SUS	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE	R\$ 217,93
SEM CÓD. REF. SUS	CINTILOGRAFIA MIOCÁRDICA-ESTRESSE E REPOUSO	R\$ 1.129,00



CISVALI
Consórcio Intermunicipal de Saúde do Vale do Iguaçu

000026

TABELA DE PREÇOS PÚBLICOS CISVALI

CÓD. SUS	PROCEDIMENTOS	CATEGORIA ODONTOLÓGICA	VALOR
04.01.01.008-2	FRENECTOMIA LINGUAL OU LABIAL	CIRURGIA ORAL - PERIODONTIA CIRÚRGICA	R\$ 67,61
04.14.01.036-1	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO ODONTOGÊNICO		R\$ 33,97
04.14.02.004-9	CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES		R\$ 33,89
04.14.02.005-7	CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR		R\$ 35,11
04.14.02.027-8	REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO/IMPACTADO)		R\$ 47,07
04.04.02.008-9	EXCISÃO DE RÂNULA OU FENOMENO DE RETENÇÃO SALIVAR		R\$ 44,54
04.14.02.037-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)		R\$ 38,90
04.14.02.040-5	ULOTOMIA/ULECTOMIA		R\$ 37,94
04.14.02.016-2	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)		R\$ 37,07
03.07.03.003-2	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)		R\$ 21,29
03.07.02.003-7	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE DECÍDUO (ODONTOPEDIATRIA)	ENDODONTIA	R\$ 20,22
03.07.02.006-1	TRATAMENTO EM DENTE PERMANENTE UNIRADICULAR		R\$ 55,84
03.07.02.004-5	TRATAMENTO EM DENTE BIRADICULAR		R\$ 71,23
03.07.02.005-3	TRATAMENTO EM DENTE PERMANENTE COM TRÊS OU MAIS RAIZES		R\$ 101,42
03.07.02.001-0	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICAÇÃO (POR DENTE)		R\$ 22,50
02.04.01.022-5	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	RADIOGRAFIAS	R\$ 15,00
02.04.01.016-0	RADIOGRAFIA OCLUSAL		R\$ 12,63
02.04.01.017-9	RADIOGRAFIA PANORÂMICA		R\$ 26,82
07.01.07012-9	PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL MANDIBULAR	PRÓTESES	R\$ 376,03
07.01.07.013-7	PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL MAXILAR		R\$ 378,03
07.01.07.009-9	PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL REMOVÍVEL MANDIBULAR		R\$ 438,63
07.07.07.010-2	PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL REMOVÍVEL MAXILAR		R\$ 435,90

000027



MINISTÉRIO DA
GESTÃO E DA INOVAÇÃO
EM SERVIÇOS PÚBLICOS



425

MÉDIA **R\$ 133,45**
 MEDIANA **R\$ 130,00**
 MENOR **R\$ 91,65**

FILTROS APLICADOS

Descrição
 ANO DA COMPRA
 CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL 2023, 2024

Quantidade total de registros: 50
 Registros apresentados: 1 a 50

Identificação da Compra	Número do Item	Modalidade	Código do CATSERV	Descrição do Item	Descrição Complementar	Unidade de Fornecimento	Quantidade Ofertada	Valor Unitário	Fornecedor	Órgão	UASG	Data da Compra
00429/2023	00004	Inexigibilidade de Licitação	5916	CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL		UNIDADE	1	R\$91,65	INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA	COMANDO DA MARINHA	789311 - DEL. DA CAPITANIA DOS PORTOS EM SAO SEBASTIAO	07/11/2023
00164/2023	00002	Inexigibilidade de Licitação	5916	CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL		UNIDADE	1	R\$91,65	INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA	COMANDO DA MARINHA	789311 - DEL. DA CAPITANIA DOS PORTOS EM SAO SEBASTIAO	24/05/2023
00286/2023	00002	Inexigibilidade de Licitação	5916	CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL		UNIDADE	1	R\$91,65	INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA	COMANDO DA MARINHA	789311 - DEL. DA CAPITANIA DOS PORTOS EM SAO SEBASTIAO	09/08/2023
00280/2023	00003	Inexigibilidade de Licitação	5916	CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL		UNIDADE	1	R\$91,65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE SAO JOSE DOS CAMPOS	COMANDO DA MARINHA	789311 - DEL. DA CAPITANIA DOS PORTOS EM SAO SEBASTIAO	09/08/2023
00235/2023	00004	Inexigibilidade de Licitação	5916	CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL		UNIDADE	6	R\$91,65	CENTRO DIAGNOSTICO E TRATAMENTO CARDIOLOGICO LTDA	COMANDO DA MARINHA	784320 - CAPITANIA DOS PORTOS DO ESTADO DO MARANHAO	11/05/2023

00152/2023	00001	Pregão	5916	CONSULTA - MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	1.000	R\$94	BARBARA BOHATCZUK SERVICOS MEDICOS LTDA	PREFEITURA DE TURVO - PR	988453 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TURVO - PR	03/01/2024
00012/2023	00014	Pregão	5916	CONSULTA - MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	4.257	R\$95	LUFT SERVICOS MEDICOS LTDA	INST. FEDE DE EDUC., CIENC. E TEC. FARROUPILHA	158127 - INST. FEDERAL DE EDUC., CIENC. E TEC. FARROUPILHA	18/04/2023
00249/2023	00005	Inexigibilidade de Licitação	5916	CONSULTA - MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	1	R\$95,65	COSTA PEREIRA E ARAUJO LTDA	COMANDO DA MARINHA	784320 - CAPITANIA DOS PORTOS DO ESTADO DO MARANHÃO	17/05/2023
00194/2023	00001	Inexigibilidade de Licitação	5916	CONSULTA - MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	1	R\$100	REVIVRE CLINICA DE MEDICINA LTDA	COMANDO DA MARINHA	784320 - CAPITANIA DOS PORTOS DO ESTADO DO MARANHÃO	20/04/2023
00319/2023	00001	Inexigibilidade de Licitação	5916	CONSULTA - MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	1	R\$100	REVIVRE CLINICA DE MEDICINA LTDA	COMANDO DA MARINHA	784320 - CAPITANIA DOS PORTOS DO ESTADO DO MARANHÃO	13/06/2023
00194/2023	00009	Inexigibilidade de Licitação	5916	CONSULTA - MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	8	R\$100	REVIVRE CLINICA DE MEDICINA LTDA	COMANDO DA MARINHA	784320 - CAPITANIA DOS PORTOS DO ESTADO DO MARANHÃO	20/04/2023
00305/2023	00005	Inexigibilidade de Licitação	5916	CONSULTA - MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	5	R\$100	REVIVRE CLINICA DE MEDICINA LTDA	COMANDO DA MARINHA	784320 - CAPITANIA DOS PORTOS DO ESTADO DO MARANHÃO	29/05/2023
00305/2023	00004	Inexigibilidade de Licitação	5916	CONSULTA - MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	1	R\$100	REVIVRE CLINICA DE MEDICINA LTDA	COMANDO DA MARINHA	784320 - CAPITANIA DOS PORTOS DO ESTADO DO MARANHÃO	29/05/2023
00204/2023	00001	Inexigibilidade de Licitação	5916	CONSULTA - MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	1	R\$100	SOCIEDADE HOSPITALAR ANGELINA CARON	COMANDO DA MARINHA	789330 - CAPITANIA DOS PORTOS DO PARANÁ	29/06/2023
00484/2023	00001	Inexigibilidade de Licitação	5916	CONSULTA - MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	1	R\$100	HOSPITAL DAS NACOES LTDA	COMANDO DA MARINHA	789330 - CAPITANIA DOS PORTOS DO PARANÁ	01/11/2023
00001/2023	00001	Pregão	5916	CONSULTA - MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	35.136	R\$102,45	SHM CONSULTORIA, GESTAO E SERVICOS EM SAUDE LTDA	ESTADO DE SAO PAULO	929625 - CONSORCIO INTER. DE SAU DA REG. FERNANDOPOLIS	28/04/2023

000029

00293/2023	00001	Inexigibilidade de Licitação	5916	CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	3	R\$103	FUNDACAO ANTONIO JORGE DINO	COMANDO DA MARINHA	784320 - CAPITANIA DOS PORTOS DO ESTADO DO MARANHAO	23/05/2023
00033/2023	00002	Pregão	5916	CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	1.440	R\$106,60	HEALTH & CARE CONSULTORIA, PESQUISA, ATENDIMENTO E GESTAO DE SAUDE LTDA	ESTADO DO PARA	980425 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BARCARENA	07/06/2023
00033/2023	00001	Pregão	5916	CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	1.440	R\$106,60	HEALTH & CARE CONSULTORIA, PESQUISA, ATENDIMENTO E GESTAO DE SAUDE LTDA	ESTADO DO PARA	980425 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BARCARENA	07/06/2023
00009/2023	00006	Pregão	5916	CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	3.036	R\$107	COOPREVAUDE - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DA AREA DE SAUDE	PREFEITURA DE UNIAO DOS PALMARES - AL	982885 - PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIAO DOS PALMARES-AL	06/06/2023
00020/2023	00002	Pregão	5916	CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	744	R\$108,3333	KLEINERT - SERVICOS MEDICOS LTDA	PREFEITURA DE DONA FRANCISCA	988631 - PREFEITURA MUNICIPAL DE DONA FRANCISCA	28/08/2023
00048/2023	00001	Dispensa de Licitação	5916	CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	35	R\$110	UNIMED DE LORENA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO	INDUSTRIA DE MATERIAL BELICO DO BRASIL	168004 - INDUSTRIA DE MATERIAL BELICO DO BRASIL/FPV/	31/07/2023
00200/2023	00001	Inexigibilidade de Licitação	5916	CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	1	R\$110,63	INSTITUTO PREBITERIANO MACKENZIE	COMANDO DA MARINHA	789330 - CAPITANIA DOS PORTOS DO PARANÁ	29/06/2023
00023/2023	00001	Pregão	5916	CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	1.750	R\$118,90	RODRIGO FONSECA DE CARVALHO	ESTADO DO PIAUI	980396 - PREFEITURA MUN. DE SEBASTIAO BARROS	10/07/2023
00245/2023	00001	Inexigibilidade de Licitação	5916	CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	1	R\$130	S.D. SERVICOS MEDICOS LTDA	COMANDO DA MARINHA	784320 - CAPITANIA DOS PORTOS DO ESTADO DO MARANHAO	16/05/2023
00093/2023	00001	Dispensa de Licitação	5916	CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	48	R\$130	CENTRO INTERAGE CORDEIRO MATTOZO VICTOR LTDA	ESTADO DO PARANA	987861 - PREFEITURA MUN. DE SANTO ANTONIO DO CAIUA	27/10/2023

000030

00093/2023	00002	Dispensa de Licitação	5916	CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	48	R\$130	CENTRO INTERAGE CORDEIRO MATTOZO VICTOR LTDA	ESTADO DO PARANA	987861 - PREFEITURA MUN. DE SANTO ANTONIO DO CAIUA	27/10/2023
00093/2023	00003	Dispensa de Licitação	5916	CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	48	R\$130	CENTRO INTERAGE CORDEIRO MATTOZO VICTOR LTDA	ESTADO DO PARANA	987861 - PREFEITURA MUN. DE SANTO ANTONIO DO CAIUA	27/10/2023
00093/2023	00004	Dispensa de Licitação	5916	CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	48	R\$130	CENTRO INTERAGE CORDEIRO MATTOZO VICTOR LTDA	ESTADO DO PARANA	987861 - PREFEITURA MUN. DE SANTO ANTONIO DO CAIUA	27/10/2023
00033/2023	00005	Pregão	5916	CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	3.840	R\$130,20	HEALTH & CARE CONSULTORIA, PESQUISA, ATENDIMENTO E GESTAO DE SAUDE LTDA	ESTADO DO PARA	980425 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BARCARENA	07/06/2023
01705/2023	00001	Pregão	5916	CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	832	R\$138,3333	GSS - GESTAO SERVICOS A SAUDE LTDA	ESTADO DO CEARA	943001 - GOVERNO DO ESTADO DO CEARA	17/01/2024
90006/2024	00001	Inexigibilidade de Licitação	5916	CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	540	R\$142,20	SPS CLINICA MEDICA LTDA	PREFEITURA DE DOIS VIZINHOS - PR	987541 - PREFEITURA MUNICIPAL DE DOIS VIZINHOS - PR	21/03/2024
90007/2024	00001	Inexigibilidade de Licitação	5916	CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	540	R\$142,20	C A DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	PREFEITURA DE DOIS VIZINHOS - PR	987541 - PREFEITURA MUNICIPAL DE DOIS VIZINHOS - PR	21/03/2024
00031/2023	00001	Inexigibilidade de Licitação	5916	CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	432	R\$142,20	JANETE APARECIDA BORGES DE OLIVEIRA FAVIN	PREFEITURA DE DOIS VIZINHOS - PR	987541 - PREFEITURA MUNICIPAL DE DOIS VIZINHOS - PR	10/08/2023
00030/2023	00001	Inexigibilidade de Licitação	5916	CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	432	R\$142,20	KAMILA VARGAS PLEUTIM CLINICA MEDICA LTDA	PREFEITURA DE DOIS VIZINHOS - PR	987541 - PREFEITURA MUNICIPAL DE DOIS VIZINHOS - PR	10/08/2023
90004/2024	00001	Inexigibilidade de Licitação	5916	CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	540	R\$142,20	KAMILA VARGAS PLEUTIM CLINICA MEDICA LTDA	PREFEITURA DE DOIS VIZINHOS - PR	987541 - PREFEITURA MUNICIPAL DE DOIS VIZINHOS - PR	15/03/2024
90005/2024	00001	Inexigibilidade de Licitação	5916	CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	540	R\$142,20	CISMED CENTRO INTEGRADO EM SAUDE LTDA	PREFEITURA DE DOIS VIZINHOS - PR	987541 - PREFEITURA MUNICIPAL DE DOIS VIZINHOS - PR	15/03/2024

000141/2023	00001	Inexigibilidade de Licitação	5916	CONSULTA - MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	1	R\$152,80	LIGA PARANAENSE DE COMBATE AO CANCER	COMANDO DA MARINHA	785342 - DEL CAP PORTOS EM SAO FRANCISCO DO SUL	25/10/2023
000172/2023	00001	Inexigibilidade de Licitação	5916	CONSULTA - MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	1	R\$152,80	LIGA PARANAENSE DE COMBATE AO CANCER	COMANDO DA MARINHA	785342 - DEL CAP PORTOS EM SAO FRANCISCO DO SUL	22/11/2023
00107/2023	00001	Inexigibilidade de Licitação	5916	CONSULTA - MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	1	R\$152,80	LIGA PARANAENSE DE COMBATE AO CANCER	COMANDO DA MARINHA	785342 - DEL CAP PORTOS EM SAO FRANCISCO DO SUL	23/08/2023
00012/2023	00010	Pregão	5916	CONSULTA - MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	1.326	R\$160	LUFT SERVICOS MEDICOS LTDA	INST.FED.DE EDUC.,CIENC.E TEC.FARROUPILHA	158127 - INST.FEDERAL DE EDUC.,CIENC.E TEC.FARROUPILHA	18/04/2023
00224/2023	00002	Inexigibilidade de Licitação	5916	CONSULTA - MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	1	R\$183	INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA	COMANDO DA MARINHA	789311 - DEL. DA CAPITANIA DOS PORTOS EM SAO SEBASTIAO	11/07/2023
00566/2023	00001	Inexigibilidade de Licitação	5916	CONSULTA - MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	1	R\$183,30	PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA	COMANDO DA MARINHA	789311 - DEL. DA CAPITANIA DOS PORTOS EM SAO SEBASTIAO	27/12/2023
00534/2023	00008	Inexigibilidade de Licitação	5916	CONSULTA - MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	1	R\$183,30	IRMANDADE DA SANTA CASA DE SAO JOSE DOS CAMPOS	COMANDO DA MARINHA	789311 - DEL. DA CAPITANIA DOS PORTOS EM SAO SEBASTIAO	27/12/2023
00367/2023	00001	Inexigibilidade de Licitação	5916	CONSULTA - MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	1	R\$200	ZATTAR MED CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	COMANDO DA MARINHA	789330 - CAPITANIA DOS PORTOS DO PARANÁ	03/10/2023
00365/2023	00001	Inexigibilidade de Licitação	5916	CONSULTA - MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	1	R\$203,46	ASSOCIACAO CULTURAL SAO JOSE	COMANDO DA MARINHA	789330 - CAPITANIA DOS PORTOS DO PARANÁ	03/10/2023
00196/2023	00001	Inexigibilidade de Licitação	5916	CONSULTA - MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	1	R\$203,46	ASSOCIACAO CULTURAL SAO JOSE	COMANDO DA MARINHA	789330 - CAPITANIA DOS PORTOS DO PARANÁ	28/08/2023
00366/2023	00001	Inexigibilidade de Licitação	5916	CONSULTA - MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	1	R\$208	CLINICA DE RECUPERACAO SANT	COMANDO DA MARINHA	789330 - CAPITANIA DOS PORTOS DO PARANÁ	03/10/2023

00045/2023	00006	Pregão	5916	CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	240	R\$226,67	PRONTOCLINICA SAO LUCAS LTDA	ESTADO DE PERNAMBUCO	982603 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA NOVA	26/01/2024
00403/2023	00003	Inexigibilidade de Licitação	5916	CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL	UNIDADE	1	R\$274,95	INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA	COMANDO DA MARINHA	789311 - DEL. DA CAPITANIA DOS PORTOS EM SAO SEBASTIAO	07/11/2023

000032



CRUZ MACHADO

Prefeitura Municipal



Departamento de
**COMPRAS E
LICITAÇÕES**

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

163 2024 – painel de preços

item 1 e 2 – termo buscado: “berçário” não encontrado - “ atendimento pediátrico” não encontrado - “ acompanhamento” não encontrado - “ recém nascido” não encontrado “ consulta pediátrica” retornou R\$ 105,00 -

Item 3 – buscado “ relexo” não encontrado “ olhinho” não encontrado

000033

Painel de
Preços

MINISTÉRIO DA
GESTÃO E INOVAÇÃO
EM SERVIÇOS PÚBLICOS

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIDADE E RECONSTRUÇÃO

MÉDIA
R\$ 105,54

MEDIANA
R\$ 100,00

MENOR
R\$ 71

abaixo, valores para consulta os itens 4 e 5 – consulta clinica geral – apenas para referencição.

Painel de
Preços

MINISTÉRIO DA
GESTÃO E INOVAÇÃO
EM SERVIÇOS PÚBLICOS
GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIDADE E RECONSTRUÇÃO

X LIMPAS

Atividade/Companhia
TODOS

Descrição
CONSULTA MEDICINA

Classificação
32716 DE 320408

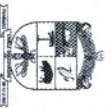
Atividade/Companhia

MÉDIA
R\$ 133,45

MEDIANA
R\$ 130,00

licitacao@pmcm.pr.gov.br

000034



CRUZ MACHADO

Prefeitura Municipal



Departamento de
**COMPRAS E
LICITAÇÕES**

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmmc.pr.gov.br

Abaixo, valores praticados em Central de Consultas – clínicas conveniadas/credenciadas no Estado do RS

Pediatria
**R\$109,00 à
vista**
ou até 3x de R\$40,33
parcelado

AGENDAR

**CENTRAL DE
CONSULTAS**
CLÍNICA ACESSÍVEL
**19
ANOS**

Responsáveis técnicos:
Dr. Luiz Osório Aguiar (CREMERS 16.496)
Dra. Ana Paula Rodrigues (CRORS 19.550 / EPAO 4324)

<https://centraldeconsultas.med.br/tabela-precos/> acesso em 30/04/2024

ABAIXO

TCE-PR

item 1 e 2 - termo buscado “rescem nascido” retornou vários itens inclusive mercadorias/produtos destinados a recém nascidos, mas retroagindo a listagem, p além de 2022 (abaixo) as buscas foram frustradas.

Item 3 – teste do olhinho

licitacao@pmcm.pr.gov.br

000036



CRUZ MACHADO
Prefeitura Municipal

Departamento de
COMPRAS E LICITAÇÕES

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

item 4 e 5

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO NORTE DO PARANA - CISNOR		CONSORCIO	
Entidade de Administração Pública Municipal de Direito Público Inerente da Administração Indireta - Consórcio			
Sede: CORNELIO PROCOPIO Gesser - EDIFÍCIO ABRÉCIO BENEIRA DOS SANTOS (Exercício 2023)			
38/2022	19/10/2022	19/10/2022	R\$75.000,00
Nº Licitação	Data de Abertura	Data de Abertura	Valor
Processo de Pregão/Electrônica	78/2022 (19/10/2022)	78/2022 (19/10/2022)	Homologada
Modalidade	Forma de Licitação (publicação)	Forma de Licitação (publicação)	Em 21/10/2022

O caso
contratação de empresa prestadora de serviços em consultoria pedagógica

Dispensa/Exceção de Licitação
Compras e Serviços
Serviços em Geral
Registro de Preços

As informações desta licitação foram cadastradas dia 18/11/2022, sua última atualização foi dia 29/11

Processos	Atos	Participante	Comidade	Comitido	Duvidas/Edita	Quais	Pagamento	Convênio	Contrato
Item	Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Classificação	Responsavel	Valor	Quant	
1	1	1000	Unidade	PEQUENA REDONDA	1	UNICLINICA LTDA - EPP	7500		

ABAIXO – BOISA DE LICITAÇÕES E LEILÕES DO BRASIL – BLL

item 1 – termo buscado “ teste do olhinho” – sem retorno “

licitacao@pmcm.pr.gov.br

000037



CRUZ MACHADO
Prefeitura Municipal



Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmmc.pr.gov.br



Cotação

reflexo

Site

DISGRÇÃO

- BRINQUEDO KIT MEDICO INFANTIL CONTENDO COLHER, POR...
Ver mais
- POGOBOL BRINQUEDO EM FORMATO DE DUAS BOLAS COM MAT...
Ver mais
- MARTELO DE BUCK AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA: MARTELO PAR...
Ver mais
- OTOSCÓPIO[ESPECIFICAÇÃO: COM CABO EM AÇO INOXIDÁVE...
Ver mais
- COMPUTADOR PORTÁTIL - NOTEBOOK COM ESPECIFICAÇÃO ...
Ver mais
- Oftalmoscópio com lâmpada: Mínimo de 2.5 V, Xenon ...
Ver mais
- MARTELO DE REFLEXO - MARTELO DE REFLEXO INSTRUMENT...
Ver mais
- Martelo de reflexo neurológico: Dimensões 20x14x4...
Ver mais
- Monitor para ComputadorMonitor de LED com tela tam...
Ver mais
- ESCADA DE AGILIDADE PARA TREINO FUNCIONAL, CONFEC...
Ver mais

Todos os acessos feitos em data de hoje.

Valores constantes na solicitação foram fornecidos pela Secretaria de Saude, com base em tabela Cisvaili (vide termo de referencia). Na falta e precificações além desta, os valores registrados serão os fornecidos.

ao lado, poucos registros retornados, todos para materiais.

Cruz Machado, em 30 de abril de 2024

licitacao@pmcm.pr.gov.br



Prefeitura Cruz Machado-PR <dpcomprascruzmachadoparana@gmail.com>

63 - consultas pediatria e procedimentos - prazo: 03/05/24 as 9h

mensagem

30 de abril de 2024 às 16:2

prefeitura Cruz Machado-PR <dpcomprascruzmachadoparana@gmail.com>
ara: nortesulsaude@hotmail.com
co: Luan Dias <luan.dias@helpmedsaude.com.br>, Futura Gestão <gestaofuturasaude@gmail.com>, lizaroinacio@gmail.com, one serviços saude <onesaudelicitacao@gmail.com>, caciaservicosterceirizadolta@gmail.com, diretoria@univivdagestao.com.br, catoba.servicosmedicos@gmail.com, Raquel Aldrigue <raquel_aldrigue@hotmail.com>, NHC Saúde nursinghomenhcc@gmail.com>, VICENTE MOSTACHIO <saude_ja@hotmail.com>

Boa tarde

Nós da Pref de Cruz Machado-Pr vamos iniciar processo para serviços médicos e procedimentos , na área de pediatria e pedimos seu orçamento (precificação) para os itens do anexo.

Será via credenciamento.

Pela atenção desde ja agradeço e aguardo retorno.

att Harlei

0800 642 3326 ramal 237

 **163 - NOTA DE COTAÇÃO - PEDIATRIA E PROCEDIMENTOS.pdf**
102K



Relatório de Cotação: 163 - pediatria e procedimentos

000039

Pesquisa realizada entre 30/04/2024 15:16:15 e 30/04/2024 15:33:15

Relatório gerado no dia 30/04/2024 15:34:00 (IP: 45.163.165.31)

Observações Gerais: Consultas e acompanhamentos em pediatria

Em conformidade com a Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133).

Método Matemático Aplicado: Média Aritmética dos preços obtidos - Preço calculado com base na média aritmética de todos os preços selecionados pelo usuário para aquele determinado Item.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 3º: "A pesquisa de preços será materializada em documento que conterá: IX - V-Método matemático aplicado para a definição do valor estimado."

Item 1: 1 - atendimento a recém nascido e berçário - porte pediátrico

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
4 / 6	100	RS 123,75 (un)	-	RS 123,75	RS 12.375,00

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA NOVA PE	NºPregão:452023 UASG:982603	20/12/2023	RS 160,00
Valor Unitário				RS 160,00

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE VARZEA GRANDE	510840-8-001-2024	07/02/2024	RS 95,00
2	Município de Itajai Fundo Municipal de Saúde de Itajai - FMS	MV84Mz15	24/01/2024	RS 90,00
3	Município de Quitandinha	MQ-762023-Pregão Eletrônico	11/12/2023	RS 150,00
Valor Unitário				RS 111,67

Mediana dos Preços Obtidos: RS 122,50	Média dos Preços Obtidos: RS 123,75
---------------------------------------	-------------------------------------

Item 2: 2 - atendimento a recém nascido em sala de parto - porte 5b

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
0 / 0	100	RS 0,00 (un)	-	RS 0,00	RS 0,00



Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

000040

Item 3: 3 - teste do olhinho - reflexo vermelho

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
2 / 2	100	R\$ 165,00 (un)	-	R\$ 165,00	R\$ 16.500,00

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	Prefeitura Municipal de Nioaque	1457	11/03/2024	R\$ 120,00
2	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ	73924	24/10/2023	R\$ 210,00
Valor Unitário				R\$ 165,00

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 165,00	Média dos Preços Obtidos: R\$ 165,00
--	--------------------------------------

Item 4: 4 - consulta pediátrica em paciente internado

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
4 / 6	600	R\$ 123,75 (un)	-	R\$ 123,75	R\$ 74.250,00

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA NOVA PE	NºPregão:452023 UASG:982603	20/12/2023	R\$ 160,00
Valor Unitário				R\$ 160,00

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE VARZEA GRANDE	510840-8-001-2024	07/02/2024	R\$ 95,00
2	Município de Itajaí Fundo Municipal de Saúde de Itajaí - FMS	MV84Mz15	24/01/2024	R\$ 90,00
3	Município de Quitandinha	MQ-762023- Pregão Eletrônico	11/12/2023	R\$ 150,00
Valor Unitário				R\$ 111,67

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 122,50	Média dos Preços Obtidos: R\$ 123,75
--	--------------------------------------

Item 5: 5 - consulta medica ambulatorial em pediatria

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL
4 / 6	7.200	R\$ 163,75 (un)	-	R\$ 163,75	R\$ 1.179.000,00

Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA NOVA PE	NºPregão:452023 UASG:982603	20/12/2023	R\$ 160,00
Valor Unitário				R\$ 160,00

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço



1	Prefeitura Municipal de Nioaque	1457	11/03/2024	RS 250,00
2	PREFEITURA MUNICIPAL DE VARZEA GRANDE	510840-8-001-2024	07/02/2024	RS 95,00
3	Município de Quitandinha	MQ-762023-Pregão Eletrônico	11/12/2023	RS 150,00

Valor Unitário

RS 165,00

Mediana dos Preços Obtidos: RS 155,00

Média dos Preços Obtidos: RS 163,75

000041

Valor Global: RS 1.282.125,00

Detalhamento dos Itens

Item 1: 1 - atendimento a recém nascido e berçário - porte pediátrico

Preço Estimado: RS 123,75 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: RS 123,75

Média dos Preços Obtidos: RS 123,75

Quantidade	Descrição	Observação
100 Unidades	1 - atendimento a recém nascido e berçário - porte pediátrico	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

RS 160,00

Inc. 1 Art. 5º da LN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA NOVA PE

Data: 20/12/2023 09:00

Objeto: Contratação de pessoas jurídicas, preferencialmente sem fins lucrativos, especializadas na prestação de consultas médicas especializadas, exames de média e alta complexidade e procedimentos clínicos de diagnósticos e reabilitação de forma complementar a rede assistencial de saúde municipal, a fim de realizar promoção, prevenção, diagnóstico e tratamento dos usuários do SUS, ofertados pela Rede Municipal de Saúde de Terra Nova-PE.

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: NºPregão:452023 / UASG:982603

Lote/Item: /11

Ata: Link Ata

Adjudicação: 24/01/2024 14:15

Homologação: 26/01/2024 12:59

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 240

Unidade: UNIDADE

UF: PE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
08.133.484/0001-59	PRONTOCLINICA SAO LUCAS LTDA	RS 159,58

VENCEDOR

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: CONSULTA DE PEDIATRIA

Endereço:

11.505.498/0001-60 PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS EIRELI

RS 160,00

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: CONSULTA DE PEDIATRIA

Estado: RN Cidade: Parnamirim Endereço: R DAS ALAGOAS, 19 Nome de Contato: ALBERTO Telefone: (84) 99898-8008 Email: prosegldaa@gmail.com



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
21.474.357/0001-81	MEDICANDO SERVICOS MEDICOS LTDA	RS 189,33
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Consulta Médica - Pediatria		
Estado: SP	Cidade: Araçoiaba da Serra	Endereço: R MANOEL VIEIRA, 510
Telefone: (15) 3281-3300	Email: andrezarocha.gerencia@gmail.com	

000042

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais RS 95,00
 Inc. II Art. 5º do IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE VARZEA GRANDE	Data: 07/02/2024 00:00
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MULTIDISCIPLINARES COMPLEMENTARES DE ACOMPANHAMENTO ESPECIALIZADO E APOIO A INCLUSÃO DE ALUNOS MATRICULADOS DIAGNOSTICADOS COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA TEA, DEFICIÊNCIAS, DEFICIÊNCIAS MÚLTIPLAS, TR	Modalidade: Inexigibilidade de Licitação
Descrição: SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - CLÍNICOS: DIAGNÓSTICO E/OU ATENDIMENTO EM URGÊNCIA EM CLÍNICA PEDIÁTRICA - SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - CLÍNICOS: DIAGNÓSTICO E/OU ATENDIMENTO EM URGÊNCIA EM CLÍNICA PEDIÁTRICA	SRP: NÃO
	Identificação: 510840-8-001-2024
	Lote/Item: 1/1
	Ata: N/A
	Fonte: cidadao.tce.mt.gov.br/licitacao
	Quantidade: 4.384
	Unidade: Unidade
	UF: MT

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
21.117.897/0002-99	CAMPI CENTRO DE ACOLHIMENTO SOCIAL	RS 95,00
VENCEDOR		
Marca: Marca não informada		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Endereço:		

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais RS 90,00
 Inc. II Art. 5º do IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: Município de Itajai Fundo Municipal de Saúde de Itajai - FMS	Data: 24/01/2024 00:00
Objeto: DISPENSA DE LICITAÇÃO 002/2024 - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E DE ENFERMARIA CLÍNICA.	Modalidade: Dispensa por Justificativa
Descrição: Médico Pediatra – RQE obrigatório - Noturno - Médico Pediatra – RQE obrigatório - Noturno	SRP: NÃO
	Identificação: MV84MzI5
	Lote/Item: 7
	Ata: N/A
	Fonte: transparencia.e-publica.net/epublica-portal/#/itajai/portal?entidade=411
	Quantidade: 1.000
	Unidade: HORA
	UF: SC

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
28.700.530/0001-61	INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO	RS 90,00
VENCEDOR		
Marca: Marca não informada		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Estado: SC	Cidade: Araranguá	Endereço: AV SETE DE SETEMBRO, 2445
Telefone: (48) 3522-2487	Email: joaquim@imas.net.br	



000043

Órgão: Município de Quitandinha
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALISTAS
Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO PEDIATRA - POR HORA A SER REALIZADO NO CENTRO DE ESPECIALIDADES NA SEDE DO MUNICÍPIO, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA

Data: 11/12/2023 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: MQ-762023-Pregão Eletrônico
Lote/Item: 1/1
Ata: Link Ata
Fonte: <http://177.125.221.218:7474/transparencia/licitacoes>
Quantidade: 2.040
UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
29.276.398/0001-75	RCZ1 CLINICA MEDICA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	RS 150,00
VENCEDOR		
Marca: Marca não informada		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
PR	São José dos Pinhais	RUA SEBASTIAO SOUZA CORTES 1130, 1130
Telefone:	Email:	
(42) 3646-4901	gustavoziegmann@uol.com.br	

Item 2: 2 - atendimento a recém nascido em sala d eparto - porte 5b

Preço Estimado: RS 0,00 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** RS 0,00 **Média dos Preços Obtidos:** RS 0,00

Quantidade	Descrição	Observação
100 Unidades	2 - atendimento a recém nascido em sala d eparto - porte 5b	

Item 3: 3 - teste do olhinho - reflexo vermelho

Preço Estimado: RS 165,00 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** RS 165,00 **Média dos Preços Obtidos:** RS 165,00

Quantidade	Descrição	Observação
100 Unidades	3 - teste do olhinho - reflexo vermelho	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

Órgão: Prefeitura Municipal de Nioaque
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ESPECIALIDADES MÉDICAS POR MEIO DE CONSULTAS, REALIZAÇÃO DE EXAMES E PROCEDIMENTOS MÉDICOS, PARA ATENDER A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA DE NIOAQUE - MS, PELO PERÍODO PREVISTO DE 12 MESES.
Descrição: TESTE DO OLHINHO (EXECUTADO PELO PEDIATRA) - TESTE DO OLHINHO (EXECUTADO PELO PEDIATRA)

Data: 11/03/2024 00:00
Modalidade: Pregão
SRP: NÃO
Identificação: 1457
Lote/Item: 1/15
Ata: N/A
Fonte: web.qualitysistemas.com.br/processos_licitatorios/prefeitura_municipal_de_nioaque
Quantidade: 100
Unidade: Unidade
UF: MS



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
26.927.847-0001-00	PRONTOMED CLINICA MEDICA LTDA	RS 120,00
VENCEDOR		000044
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
MS	Jardim	RUA ARY COELHO DE OLIVEIRA, 160
		Telefone:
		(67) 3251-1471

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais

RS 210,00

Insc. II Art. 3º do IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ	Data: 24/10/2023 10:00
Objeto: EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EXAMES - SRP	Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
Descrição: TESTE DO OLHINHO - TESTE DO OLHINHO	SRP: SIM
	Identificação: 73924
	Lote/Item: 2/2
	Ata: Link Ata
	Fonte: licitanet.com.br
	Quantidade: 250
	Unidade: SERV
	UF: RJ

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
35.615.589-0001-17	INSTITUTO DE CLINICA E CIRURGIA SANTA CATARINA	RS 210,00
VENCEDOR		
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
MG	Juiz de Fora	R BARAO DE CATAGUASES, 384
		Telefone:
		(32) 2101-0675
		Email:
		constituicao@addcon.com.br

Item 4: 4 - consulta pediatria em paciente internado

Preço Estimado: RS 123,75 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: RS 123,75 Média dos Preços Obtidos: RS 123,75

Quantidade	Descrição	Observação
00 Unidades	4 - consulta pediatria em paciente internado	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

RS 160,00

Insc. I Art. 3º do IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA NOVA PE	Data: 20/12/2023 09:00
Objeto: Contratação de pessoas jurídicas, preferencialmente sem fins lucrativos, especializadas na prestação de consultas médicas especializadas, exames de média e alta complexidade e procedimentos clínicos de diagnósticos e reabilitação de forma complementar a rede assistencial de saúde municipal, a fim de realizar promoção, prevenção, diagnóstico e tratamento dos usuários do SUS, ofertados pela Rede Municipal de Saúde de Terra Nova-PE..	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: NÃO
Descrição: Consulta Médica - Pediatria - CONSULTA DE PEDIATRIA	Identificação: N°Pregão:452023 / UASG:982603
	Lote/Item: /11
	Ata: Link Ata
	Adjudicação: 24/01/2024 14:15
	Homologação: 26/01/2024 12:59
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 240
	Unidade: UNIDADE
	UF: PE



08.133.484/0001-59 PRONTOCLINICA SAO LUCAS LTDA
VENCEDOR

RS 159,58
000045

Marca: Marca não informada
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: CONSULTA DE PEDIATRIA

Endereço:

11.505.498/0001-60 PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS EIRELI RS 160,00

Marca: Marca não informada
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: CONSULTA DE PEDIATRIA

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
RN Parnamirim R DAS ALAGOAS, 19 ALBERTO (84) 99898-8008 prosegtdaa@gmail.com

21.474.357/0001-81 MEDICANDO SERVICOS MEDICOS LTDA RS 189,33

Marca: Marca não informada
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: Consulta Médica - Pediatria

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:
SP Araçoiaba da Serra R MANOEL VIEIRA, 510 (15) 3281-3300 andrezzarocha.gerencia@gmail.com

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais RS 95,00

Inc. II, Art. 5º da LN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE VARZEA GRANDE Data: 07/02/2024 00:00
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MODALIDADE: Inexigibilidade de Licitação
MULTIDISCIPLINARES COMPLEMENTARES DE ACOMPANHAMENTO SRP: NÃO
ESPECIALIZADO E APOIO A INCLUSÃO DE ALUNOS MATRICULADOS IDENTIFICAÇÃO: 510840-8-001-2024
DIAGNOSTICADOS COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA TEA, LOTE/ITEM: 1/1
DEFICIÊNCIAS, DEFICIÊNCIAS MÚLTIPLAS, TR ATA: N/A
Descrição: SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - CLÍNICOS: DIAGNÓSTICO E/OU FONTE: cidadao.tce.mt.gov.br/licitacao
ATENDIMENTO EM URGÊNCIA EM CLÍNICA PEDIÁTRICA - SERVIÇO DE QUANTIDADE: 4.384
PROCEDIMENTO MÉDICO - CLÍNICOS: DIAGNÓSTICO E/OU ATENDIMENTO UNIDADE: Unidade
EM URGÊNCIA EM CLÍNICA PEDIÁTRICA UF: MT

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

21.117.897/0002-99 CAMPI CENTRO DE ACOLHIMENTO SOCIAL RS 95,00
VENCEDOR

Marca: Marca não informada
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais RS 90,00

Inc. II, Art. 5º da LN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Órgão: Município de Itajai
Fundo Municipal de Saúde de Itajai - FMS
Objeto: DISPENSA DE LICITAÇÃO 002/2024 - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E DE ENFERMARIA CLÍNICA.
Descrição: Médico Pediatra – RQE obrigatório - Noturno - Médico Pediatra – RQE obrigatório - Noturno

Data: 24/01/2024 00:00
Modalidade: Dispensa por Justificativa
SRP: NÃO
Identificação: MV84MzI5
Lote/Item: /7
Ata: N/A
Fonte: transparencia.e-publica.net/epublica-portal/#/itajai/portal?entidade=411
Quantidade: 1.000
Unidade: HORA
UF: SC

000046

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
28.700.530-0001-61 *VENCEDOR*	INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO	RS 90,00

Marca: Marca não informada
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: Descrição não informada

Estado: SC **Cidade:** Araranguá **Endereço:** AV SETE DE SETEMBRO, 2445 **Telefone:** (48) 3522-2487 **Email:** joaquin@imas.net.br

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Mediana das Propostas Finais RS 150,00

Inc. II, Art. 5º da LN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: Município de Quitandinha
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALISTAS
Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO PEDIATRA - POR HORA A SER REALIZADO NO CENTRO DE ESPECIALIDADES NA SEDE DO MUNICÍPIO, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA

Data: 11/12/2023 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: MQ-762023-Pregão Eletrônico
Lote/Item: 1/1
Ata: Link Ata
Fonte: http://177.125.221.218:7474/transparencia/licitacoes
Quantidade: 2.040
UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
29.276.398-0001-75 *VENCEDOR*	RCZI CLINICA MEDICA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	RS 150,00

Marca: Marca não informada
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: Descrição não informada

Estado: PR **Cidade:** São José dos Pinhais **Endereço:** RUA SEBASTIAO SOUZA CORTES 1130, 1130 **Telefone:** (42) 3646-4901 **Email:** gustavoziegmann@uol.com.br

Item 5: 5 - consulta medica ambulatorial em pediatria

Preço Estimado: RS 163,75 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** RS 163,75 **Média dos Preços Obtidos:** RS 163,75

Quantidade	Descrição	Observação
7.200 Unidades	5 - consulta medica ambulatorial em pediatria	



000047

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA NOVA PE	Data: 20/12/2023 09:00
Objeto: Contratação de pessoas jurídicas, preferencialmente sem fins lucrativos, especializadas na prestação de consultas médicas especializadas, exames de média e alta complexidade e procedimentos clínicos de diagnósticos e reabilitação de forma complementar a rede assistencial de saúde municipal, a fim de realizar promoção, prevenção, diagnóstico e tratamento dos usuários do SUS, ofertados pela Rede Municipal de Saúde de Terra Nova-PE...	Modalidade: Pregão Eletrônico
	SRP: NÃO
Descrição: Consulta Médica - Pediatria - CONSULTA DE PEDIATRIA	Identificação: N°Pregão:452023 / UASG:982603
	Lote/Item: /11
	Ata: Link Ata
	Adjudicação: 24/01/2024 14:15
	Homologação: 26/01/2024 12:59
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 240
	Unidade: UNIDADE
	UF: PE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
08.133.484/0001-59	PRONTOCLINICA SAO LUCAS LTDA *VENCEDOR*	RS 159,58
	Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: CONSULTA DE PEDIATRIA Endereço:	
11.505.498/0001-60	PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS EIRELI	RS 160,00
	Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: CONSULTA DE PEDIATRIA	
Estado: RN	Cidade: Parnamirim	Endereço: R DAS ALAGOAS, 19
	Nome de Contato: ALBERTO	Telefone: (84) 99898-8008
		Email: prosegldaa@gmail.com
21.474.357/0001-81	MEDICANDO SERVICOS MEDICOS LTDA	RS 189,33
	Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Consulta Médica - Pediatria	
Estado: SP	Cidade: Araçoiaba da Serra	Endereço: R MANOEL VIEIRA, 510
		Telefone: (15) 3281-3300
		Email: andrezarrocha.gerencia@gmail.com

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

RS 250,00

Órgão: Prefeitura Municipal de Nioaque	Data: 11/03/2024 00:00
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ESPECIALIDADES MÉDICAS POR MEIO DE CONSULTAS, REALIZAÇÃO DE EXAMES E PROCEDIMENTOS MÉDICOS, PARA ATENDER A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA DE NIOAQUE - MS, PELO PERÍODO PREVISTO DE 12 MESES.	Modalidade: Pregão
	SRP: NÃO
Descrição: PEDIATRA COM RQE - PEDIATRA COM RQE	Identificação: 1457
	Lote/Item: 1/6
	Ata: N/A
	Fonte: web.qualitysystemas.com.br/processos_licitatorios/prefeitura_municipal_de_nioaque
	Quantidade: 360
	Unidade: Unidade
	UF: MS



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
26.927.847/0001-00	PRONTOMED CLINICA MEDICA LTDA	RS 250,00
VENCEDOR		
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
MS	Jardim	RUA ARY COELHO DE OLIVEIRA, 160
		Telefone:
		(67) 3251-1471

000048

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais RS 95,00
Inc. II Art. 5º da LN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE VARZEA GRANDE	Data: 07/02/2024 00:00
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MULTIDISCIPLINARES COMPLEMENTARES DE ACOMPANHAMENTO ESPECIALIZADO E APOIO A INCLUSÃO DE ALUNOS MATRICULADOS DIAGNOSTICADOS COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA TEA, DEFICIÊNCIAS, DEFICIÊNCIAS MÚLTIPLAS, TR	Modalidade: Inexigibilidade de Licitação
Descrição: SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - CLÍNICOS: DIAGNÓSTICO E/OU ATENDIMENTO EM URGÊNCIA EM CLÍNICA PEDIÁTRICA - SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO - CLÍNICOS: DIAGNÓSTICO E/OU ATENDIMENTO EM URGÊNCIA EM CLÍNICA PEDIÁTRICA	SRP: NÃO
	Identificação: 510840-8-001-2024
	Lote/Item: 1/1
	Ata: N/A
	Fonte: cidadao.tce.mt.gov.br/licitacao
	Quantidade: 4.384
	Unidade: Unidade
	UF: MT

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
21.117.897/0002-99	CAMPI CENTRO DE ACOLHIMENTO SOCIAL	RS 95,00
VENCEDOR		
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Endereço:		
.		

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Mediana das Propostas Finais RS 150,00
Inc. II Art. 5º da LN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: Município de Quitandinha	Data: 11/12/2023 00:00
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALISTAS	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO PEDIATRA - POR HORA A SER REALIZADO NO CENTRO DE ESPECIALIDADES NA SEDE DO MUNICÍPIO, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA	SRP: SIM
	Identificação: MQ-762023-Pregão Eletrônico
	Lote/Item: 1/1
	Ata: Link Ata
	Fonte: http://177.125.221.218:7474/transparencia/licitacoes
	Quantidade: 2.040
	UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
29.276.398/0001-75	RCZI CLINICA MEDICA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	RS 150,00
VENCEDOR		
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
PR	São José dos Pinhais	RUA SEBASTIAO SOUZA CORTES 1130, 1130
		Telefone:
		(42) 3646-4901
		Email:
		gustavoziegmanna@uol.com.br





ATENÇÃO - O Banco de Preços é uma solução tecnológica que atende aos parâmetros de pesquisa dispostos em Leis vigentes, Instruções Normativas, Acórdãos, Regulamentos, Decretos e Portarias. Sendo assim, por reunir diversas fontes governamentais, complementares e sites de domínio amplo, o sistema não é considerado uma fonte e, sim, um meio para que as pesquisas sejam realizadas de forma segura, ágil e eficaz.

Fontes utilizadas nesta cotação:

1 - ComprasNet www.comprasgovernamentais.gov.br	Data: 18/04/2024 09:07:54 Acessar a fonte aqui
2 - Prefeitura Municipal de Quitandinha/PR http://177.125.221.218:7474/transparencia/licitacoes	Data: 27/03/2024 16:04:03 Acessar a fonte aqui
3 - Licitanet - Licitações Eletrônicas 4.0 licitanet.com.br	Data: 15/03/2024 08:26:25 Acessar a fonte aqui
4 - Município de Itajai transparencia.e-publica.net/epublica-portal/#/itajai/portal?entidade=411	Data: 30/04/2024 15:32:47 Acessar a fonte aqui
5 - Prefeitura Municipal de Nioaque/MS web.qualitysistemas.com.br/processos_licitatorios/prefeitura_municipal_de_nioaque	Data: 30/04/2024 15:33:27 Acessar a fonte aqui
Compras MT cidadao.tce.mt.gov.br/licitacao	Data: 14/02/2024 16:44:26 Acessar a fonte aqui



MÉDIA **R\$ 105,54** MEDIANA **R\$ 100,00** MENOR **R\$ 71**

4,5

FILTROS APLICADOS

Descrição

Ano da Compra

ATENDIMENTO MEDICO EM UTI NEONATAL / PEDIATRICA / ADULTO, CONSULTA MEDICA - PEDIATRIA 2023, 2024

Quantidade total de registros: 11

Registros apresentados: 1 a 11

Identificação da Compra	Número do Item	Modalidade	Código do CATSERV	Descrição do Item	Descrição Complementar	Unidade de Fornecimento	Quantidade Ofertada	Valor Unitário	Fornecedor	Órgão	UASG	Data da Compra
00009/2023	00013	Pregão	6149	CONSULTA MEDICA - PEDIATRIA		UNIDADE	3.036	R\$71	COOPREVSALUDE - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DA AREA DE SAUDE	PREFEITURA DE UNIAO DOS PALMARES - AL	982885 - PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIAO DOS PALMARES-AL	06/06/2023
00534/2023	00014	Inexigibilidade de Licitação	6149	CONSULTA MEDICA - PEDIATRIA		UNIDADE	1	R\$91,65	IRMANDADE DA SANTA CASA DE SAO JOSE DOS CAMPOS	COMANDO DA MARINHA	789311 - DEL. DA CAPITANIA DOS PORTOS EM SAO SEBASTIAO	27/12/2023
00173/2023	00020	Inexigibilidade de Licitação	6149	CONSULTA MEDICA - PEDIATRIA		UNIDADE	6	R\$95,65	COSTA PEREIRA E ARAUJO LTDA	COMANDO DA MARINHA	784320 - CAPITANIA DOS PORTOS DO ESTADO DO MARANHAO	19/04/2023
00249/2023	00023	Inexigibilidade de Licitação	6149	CONSULTA MEDICA - PEDIATRIA		UNIDADE	3	R\$95,65	COSTA PEREIRA E ARAUJO LTDA	COMANDO DA MARINHA	784320 - CAPITANIA DOS PORTOS DO ESTADO DO MARANHAO	17/05/2023
00194/2023	00013	Inexigibilidade de Licitação	6149	CONSULTA MEDICA - PEDIATRIA		UNIDADE	1	R\$100	REVIVRE CLINICA DE MEDICINA LTDA	COMANDO DA MARINHA	784320 - CAPITANIA DOS PORTOS DO ESTADO DO MARANHAO	20/04/2023

000051

00305/2023	00009	Inexigibilidade de Licitação	6149	CONSULTA MEDICA - PEDIATRIA	UNIDADE	6	R\$100	REVIVRE CLINICA DE MEDICINA LTDA	COMANDO DA MARINHA	784320 - CAPITANIA DOS PORTOS DO ESTADO DO MARANHAO	29/05/2023
00049/2023	00001	Pregão	14338	ATENDIMENTO MEDICO EM UTI NEONATAL / PEDIATRICA / ADULTO	UNIDADE	2.000	R\$112,95	PRO-VITTA ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE	PREFEITURA DE TURVO - PR	988453 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TURVO - PR	30/05/2023
00010/2023	00001	Inexigibilidade de Licitação	6149	CONSULTA MEDICA - PEDIATRIA	UNIDADE	7.500	R\$120	JENNIFER WILLIAMS OLIVERA E CIA LTDA	COMANDO DO EXERCITO	160365 - HOSPITAL DE GUARNICAO DE BAGE/RS	10/07/2023
00031/2023	00001	Pregão	6149	CONSULTA MEDICA - PEDIATRIA	UNIDADE	2.500	R\$124	RC GESTAO EMPRESARIAL LTDA	PREFEITURA DE PAULA FREITAS - PR	987753 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULA FREITAS - PR	29/05/2023
00060/2023	00006	Inexigibilidade de Licitação	6149	CONSULTA MEDICA - PEDIATRIA	UNIDADE	3.456	R\$125	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	PREFEITURA DE ARIQUEMES	450522 - PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ARIQUEMES	07/07/2023
00060/2023	00001	Inexigibilidade de Licitação	6149	CONSULTA MEDICA - PEDIATRIA	UNIDADE	12.096	R\$125	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	PREFEITURA DE ARIQUEMES	450522 - PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ARIQUEMES	07/07/2023



CRUZ MACHADO
 Prefeitura Municipal



Departamento de
COMPRAS E LICITAÇÕES

Av. Vitória 251 – Centro – Cruz Machado, PR
 84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
 0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

163 – ULTIMAS COMPRAS

item 1

Histórico de compras

Item
 180402 - ATENDIMENTO A RECEM NASCIDO 3C EM BERÇÁRIO

ENTIDADE DA CONTRATAÇÃO	PROCESSO	ESPECIFICAÇÃO	DATA	CONTRATAÇÃO	FORNECEDOR	UN	VALOR (R\$)
PREFEITURA MUNICIPAL ...	17/2024	ATENDIMENTO A RECEM N...	11/04/2024	5360	ASSOCIACAO DE PROTEC...	UN	310,38
PREFEITURA MUNICIPAL ...	217/2021	ATENDIMENTO A RECEM N...	27/10/2021	3365	ASSOCIACAO DE PROTEC...	UN	310,38
PREFEITURA MUNICIPAL ...	30/2021	ATENDIMENTO A RECEM N...	15/03/2021	3338	CANELO & GAFFORELLI L...	UN	310,38

000053



item 2

Histórico de compras

Item 184003 - ATENDIMENTO AO RECÉM NASCIDO EM SALA DE PARTO 5B - CODIGO 1.

ENTIDADE DA CONTRATAÇÃO	PROCESSO	ESPECIFICAÇÃO	DATA	CONTRATAÇÃO	FORNECEDOR	UN	VALOR (R\$)
PREFEITURA MUNICIPAL ...	17/2024	ATENDIMENTO AO RECÉM ...	11/04/2024	5360	ASSOCIACAO DE PROTEC...	UN	565,61
PREFEITURA MUNICIPAL ...	217/2021	ATENDIMENTO AO RECÉM ...	27/10/2021	3365	ASSOCIACAO DE PROTEC...	UN	565,61
PREFEITURA MUNICIPAL ...	30/2021	ATENDIMENTO AO RECÉM ...	15/03/2021	3338	CANELO & GAFFORELLI L...	UN	565,61

000054



item 3

Histórico de compras

Item 184004 - TESTE DO REFLEXO VERMELHO EM RECÉM NASCIDO (TESTE OLHINHO)

ENTIDADE DA CONTRATAÇÃO	PROCESSO	ESPECIFICAÇÃO	DATA	CONTRATAÇÃO	FORNECEDOR	UN	VALOR (R\$)
PREFEITURA MUNICIPAL ...	17/2024	TESTE DO REFLEXO VERME...	11/04/2024	5360	ASSOCIACAO DE PROTEC...	UN	75,00
PREFEITURA MUNICIPAL ...	217/2021	TESTE DO REFLEXO VERME...	27/10/2021	3365	ASSOCIACAO DE PROTEC...	UN	59,53
PREFEITURA MUNICIPAL ...	30/2021	TESTE DO REFLEXO VERME...	15/03/2021	3338	CANELO & GAFFORELLI L...	UN	59,53

1-3 de 3

20

resultados por página

pesquisar



1

< ANTERIOR

PRÓXIMA >

000055



CRUZ MACHADO
 Prefeitura Municipal



Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
 84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
 0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

item 4

Histórico de compras

Item 184005 - CONSULTA MEDICA EM PEDIATRIA EM PACIENTE INTERNADO

ENTIDADE DA CONTRATAÇÃO	PROCESSO	ESPECIFICAÇÃO	DATA	CONTRATAÇÃO	FORNECEDOR	UN	VALOR (R\$)
PREFEITURA MUNICIPAL ...	17/2024	CONSULTA MEDICA EM PE...	11/04/2024	5360	ASSOCIACAO DE PROTEC...	UN	77,00
PREFEITURA MUNICIPAL ...	217/2021	CONSULTA MEDICA EM PE...	27/10/2021	3365	ASSOCIACAO DE PROTEC...	UN	65,00
PREFEITURA MUNICIPAL ...	30/2021	CONSULTA MEDICA EM PE...	15/03/2021	3338	CANELO & GAFFORELLI L...	UN	79,38

000056

licitacao@pmcm.pr.gov.br



item 5

Histórico de compras

Item
184006 - CONSULTA MEDICA AMBULATORIAL EM PEDIATRIA

ENTIDADE DA CONTRATAÇÃO	PROCESSO	ESPECIFICAÇÃO	DATA	CONTRATAÇÃO	FORNECEDOR	UN	VALOR (R\$)
PREFEITURA MUNICIPAL ...	30/2021	CONSULTA MEDICA AMBU...	15/03/2021	3338	CANELO & GAFFORELLI L...	UN	65,00

1-1 de 1 resultados por página

Consultas ao sistema de gestão em data de hoje.

Cruz Machado, em 30 de abril de 2024

000057

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 08/2023 - CIS-IVAIPORÁ
CRENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PESSOAS JURÍDICAS PARA
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DA ÁREA DA SAÚDE PARA 2023

1 – PREÂMBULO

1.1 – O Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região de Ivaiporã – através da Comissão de Contratação, designada pela PORTARIA Nº 17/2023, publicada no Diário Oficial no dia 16 de março de 2023, edição 1138, e em conformidade com a Lei nº 14.133/2021 e Resolução nº 09/2023 do CIS Ivaiporã, Lei nº 8.080/90, Portaria nº 1286/93 de Ministério da Saúde e demais legislações aplicáveis, que instituem este chamamento, **torna público** a realização do **CRENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DA SAÚDE**, para prestação de serviços no exercício de 2023, referidas no item 2 – Objeto deste instrumento, nos termos e condições a seguir:

2 – OBJETO

2.1 – O presente Chamamento Público tem por objeto o Credenciamento de Profissionais da Área da Saúde para a Prestação de Serviços Ambulatoriais, com fulcro no artigo 79, II da Lei n. 14.133/2021, sendo consultas, exames e procedimentos em consultórios, clínicas particulares, ambulatórios e consultórios do **CIS/IVAIPORÃ**, conforme suas necessidades e de acordo com os serviços e valores oriundos da Tabela de Valores, Resolução 10/2023 publicada no site oficial do **CIS/IVAIPORÃ**, no dia 17 de março de 2023, edição nº 1139, conforme consta no Anexo I e Anexo II deste edital.

ORDEM	CÓDIGO	ESPECIALIDADES - MÉDICAS
1	1.0	ALERGOLOGIA
2	2.0	ANESTESIOLOGIA
3	3.0	CARDIOLOGIA
4	4.0	CIRURGIA DA CABEÇA E PESCOÇO
5	5.0	CIRURGIA CARDÍACA
6	6.0	CIRURGIA GERAL
7	7.0	CIRURGIA PLÁSTICA
8	8.0	CIRURGIA TÓRAX
9	9.0	CIRURGIA VASCULAR
10	10.0	DERMATOLOGIA
11	11.0	ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA
12	12.0	GASTROENTEROLOGIA

28.5	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO - BERA	SUS	-
28.6	EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	SUS	R\$ 33,77
28.7	CAUTERIZAÇÃO NASAL		R\$ 50,00
28.9	TAMPONAMENTO NASAL ANTERO/POSTERIOR		R\$ 150,00
28.10	TESTES ACUMÉTRICOS		R\$ 41,25
28.11	TESTES VESTIBULARES E OTONEUROLÓGICOS		R\$ 41,25
28.12	MANOBRAS DE REABILITAÇÃO VESTIBULARES		R\$ 60,00
28.13	REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO EM OUVIDO, FARINGE, LARINGE, NARIZ.		R\$ 60,00
28.14	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR		R\$ 150,00
28.15	VIDEOLARINGOSCOPIA		R\$ 80,00
28.16	NASOFIBROSCOPIA / ENDOSCOPIA NASAL		R\$ 37,80
28.17	DRENAGEM DE ABSCESSO EM ORELHA / OTOHEMATOMA		R\$ 150,00
28.18	CORREÇÃO CIRURGIA DE LESÃO EM LÓBULO DE ORELHA		R\$ 150,00
28.19	FRENECTOMIA		R\$ 80,00
28.20	ESTUDO TOPO DIAGNÓSTICO DE PARALISIA FACIAL		R\$ 90,00
28.21	PROVA DE FUNÇÃO TUBÁRIA		R\$ 14,17
28.22	MIRINGOTOMIA UNILATERAL		R\$ 28,80
28.23	ASPIRAÇÃO DE OUVIDO		R\$ 50,00
28.24	REMOÇÃO - CURETAGEM DE CERUME		R\$ 50,00
28.25	TESTE ALÉRGICO (CUTÂNEO)		R\$ 150,00
29.0	PNEUMOLOGIA		
29.1	CONSULTAS PNEUMOLOGISTA	R\$ 70,00	R\$ 70,00
29.2	CONSULTAS PNEUMOPEDIATRIA	R\$ 70,00	R\$ 70,00
30.0	EXAMES REALIZADOS		
30.1	ESPIROMETRIA		R\$ 90,00
30.2	BRONCOSCOPIA		R\$ 250,00
31.0	PROCTOLOGIA		
31.1	CONSULTAS	R\$ 70,00	R\$ 70,00
32.0	PSIQUIATRIA		
32.1	CONSULTAS	R\$ 70,00	R\$ 70,00
33.0	REUMATOLOGIA		
33.1	CONSULTAS	R\$ 70,00	R\$ 70,00
34.0	UROLOGIA		
34.1	CONSULTAS	R\$ 70,00	R\$ 70,00
35.0	PROCEDIMENTOS REALIZADOS		
35.1	CISTOSCOPIA		R\$ 180,00
35.2	UROTROCISTOGRAFIA		R\$ 180,00
35.3	UROGRAFIA VENOSA		R\$ 120,00
35.4	UROFLUXOMETRIA		R\$ 100,00
35.5	URODINÂMICA		R\$ 220,00

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES DE CONSULTA MÉDICA

36.0	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR
36.1	CONSULTA MÉDICA COM ÊNFASE EM ESPECIALIDADES (CLÍNICO GERAL, COM ESPECIALIDADE PRETENDIDA QUE CONTENHA NO MÍNIMO CARGA HORÁRIO DE 360 HORAS COM CURSO RECONHECIDO)	R\$ 50,00

SERVIÇOS MULTIPROFISSIONAIS

37.0	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR
37.1	ATENDIMENTOS EM FISIOTERAPIA POR SESSÃO	R\$ 30,00
37.2	SESSÃO DE ACUPUNTURA COM INSERÇÃO DE AGULHAS	R\$ 25,00
37.3	SESSÃO DE ACUPUNTURA COM APLICAÇÃO DE VENTOSAS	R\$ 19,00
37.4	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL HABILITAÇÃO E REABILITAÇÃO FONOAUDIOLÓGICA NAS ÁREAS DE LINGUAGEM, MOTRICIDADE OROFACIAL,	R\$ 30,00



000060

- Modelo de declaração de idoneidade (*anexo III*);

1.3. Maiores informações quanto ao edital ou ao procedimento licitatório poderão ser prestadas pelo Setor de Licitação, em horário de expediente, situado no endereço indicado preambularmente ou através do telefone 00 XX 49 – 3238.00.50 ou 3238.00.40, ou no e-mail licitacoes@palmeira.sc.gov.br.

2. DO OBJETO

2.1. Credenciamento de médico pediatra para prestação de serviços, consistente em atendimento médico pediatra.

	CARGO	CARGA HORÁRIA	LOCAL	PERÍODO	VALOR
1.	Médico Pediatra	CONSULTA	Unidade Central	Diurno	R\$ 125,25

2.1.1 As consultas serão definidas juntamente com a Secretaria de Saúde.

3. DAS CONDIÇÕES PARA CADASTRAMENTO E CREDENCIAMENTO

3.1 O cadastramento e credenciamento junto à Secretaria de Administração representada pelo setor de Licitações, se dará após declaração de que cumprirá todas as condições estabelecidas por este edital e aprovação do cadastro.

3.2. A Secretaria de Administração representada pelo setor de Licitações, verificada a regularidade da documentação, emitirá certificado de cadastro e registro com numeração sequencial exclusivamente para os interessados na prestação destes serviços.

3.3. Poderão se credenciar todos os interessados que se submeterem às exigências deste edital, sendo que em caso de mais de um credenciado as cotas de exames serão divididas igualmente entre os mesmos.

4. DA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE À HABILITAÇÃO.

Serão aceitos somente credenciamento de pessoas jurídicas, face o Melhor Interesse Público, permitindo menores custos e eventuais substituições de profissionais.



Município de Dois Vizinhos

ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA.

2. ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO

O presente instrumento apresenta a especificação, quantidade, e valor máximo estimado para cada item objeto do **PREGÃO PRESENCIAL N° 014/2015**. Deverão ser rigorosamente atendidas às especificações constantes na tabela abaixo e observados dos esclarecimentos constantes deste anexo:

Lote 001						
Item	Código do produto/serviço	Nome do produto/serviço	Qtde	UN	Preço máximo	Preço máximo total
1	22931	CONSULTAS EM PEDIATRIA Contratação de empresa médica para realização de consultas em Pediatria na Unidade Básica de Saúde (UBS) central, de segunda a sexta feira , sendo 8h00 diárias.	12,00	MES	33.000,00	396.000,00
TOTAL						396.000,00

3. DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

3.1. As Consultas serão realizadas durante o período de 12 (doze) meses, a contar da assinatura do Contrato conforme cronograma do município de Dois Vizinhos.

3.2. O número de atendimentos será de acordo com a demanda.

3.3. Os profissionais designados para os atendimentos estarão sujeitos a atendimento de plantões e emergências.

3.4. Os serviços deverão ser realizados no município de Dois Vizinhos.

3.5. Para o início dos serviços os profissionais deverão apresentar comprovação da qualificação e ainda outros documentos que se fizerem necessários para a efetiva contratação.

3.6. A Contratada assumirá integral responsabilidade pela boa execução dos serviços, assim como pelo cumprimento dos elementos constantes do processo.

3.7. O contrato poderá ser rescindido caso ocorram quaisquer dos fatos elencados no art. 78 e seguintes da Lei 8.666/93.

3.8. A Contratada reconhece os direitos da Contratante em caso de rescisão administrativa prevista no art. 77 da Lei 8.666/93.

3.9. A duração do Contrato ficará adstrita à vigência dos respectivos dos respectivos créditos orçamentários, exceto quanto aos relativos à prestação de serviços a serem executados de forma contínua, que poderão ter a sua duração prorrogada por iguais e sucessivos períodos com vistas à obtenção de preços e condições mais vantajosas para a administração, limitadas há sessenta meses.

3.10. Verificada qualquer infração do Contrato o Município, independente de notificação judicial, poderá rescindir o Contrato.

4. OUTRAS PRESCRIÇÕES

SERÃO DESCLASSIFICADAS AS EMPRESAS QUE:

ALTERAREM AS ESPECIFICAÇÕES DOS PRODUTOS DESCRITAS NESTE ANEXO;

000062

CRENCIAMENTO Nº 02/2023 - SAÚDE

ANEXO III

REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO

(Empresa, _____ CNPJ, endereço, telefone) representada neste ato pelo senhor (a) (nome completo _____, CPF, RG, função/cargo) pelo presente, atendendo ao Edital de CREDENCIAMENTO nº 02/2023 - SAÚDE, vem manifestar seu interesse no credenciamento junto ao Fundo Municipal de Saúde, para prestação de serviços médicos especializados.

Declara que aceita o preço proposto, o qual será feito exclusivamente com base no valor constante em anexo a este edital, do qual tem pleno conhecimento.

Para tanto, apresenta, anexa, toda documentação exigida para o referido credenciamento.

Obs: Listar abaixo os itens em que se credenciará.

ITEM	QUANT. ESTIMADA	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL ESTIMADO
01	2.000,00	Consultas na área de Pediatria	R\$ 126,67	253.340,00

Campos Novos - SC, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do Representante Legal

Carimbo do CNPJ



13 de junho de 2024 às 14:2

Prefeitura Cruz Machado-PR <dpcomprascruzmachadoparana@gmail.com>

:BHPM 2022

mensagens

itor **Hugo Maceio** <compras@amb.org.br>

ara: Prefeitura Cruz Machado-PR <dpcomprascruzmachadoparana@gmail.com>

Boa tarde!

Se a compra for para médico sócio, nos envie os dados, nome completo e CPF do médico, por favor.
(Por favor, nos envie o CEP para calcularmos o valor do frete) Prazo de 3 dias úteis para envio.

Formas de pagamento: PIX, DOC ou TED (não emitimos boleto)

ITAU

AG: 0646

C/C: 72151-4

PIX: 61.413.605/0001-07

(POR FAVOR, IDENTIFICAR NO COMPROVANTE QUE A COMPRA É DE CBHPM)

Preencha os dados abaixo para emissão do recibo após o pagamento:

Tipo de Compra: CBHPM

Nome:

E-mail:

CPF/CNPJ:

Endereço:

Bairro:

CEP:

Cidade:

Estado:

Telefone:

Celular:

Especialidade:

000063

Edição:

Livros: 0 unidade(s) - Valor: R\$ 0,00

Arquivo Digital: 0 unidade(s) - Valor: R\$ 0,00

Valor Total: R\$

<p>LIVRO FÍSICO - CBHPM 2022</p> <p>SÓCIO DA AMB R\$ 90,00 + Frete</p> <p>NÃO SÓCIO PESSOA FÍSICA R\$ 270,00 + Frete</p> <p>NÃO SÓCIO PESSOA JURÍDICA R\$ 450,00 + Frete</p>	<p>CBHPM 2022 - VERSÃO DIGITAL COMPLETA COM PLANILHAS NÃO EDITÁVEIS E FORNECIMENTO DESENHA</p> <p>SÓCIO DA AMB R\$ 180,00 <small>(emissão digital grátis / geração em pdf drive - R\$ 40,00)</small></p> <p>NÃO SÓCIO PESSOA FÍSICA R\$ 540,00 <small>(emissão digital grátis / geração em pdf drive - R\$ 40,00)</small></p> <p>NÃO SÓCIO PESSOA JURÍDICA R\$ 900,00 <small>(emissão digital grátis / geração em pdf drive - R\$ 40,00)</small></p> <p>PLANILHAS AVULSAS DIGITAIS R\$ 300,00 <small>(emissão digital grátis / geração em pdf drive - R\$ 40,00)</small></p>
--	---

Atenciosamente,

Vitor Hugo
Compras



Rua São Carlos do Pinhal, 324 - Bela Vista
São Paulo - SP - CEP: 01333-903
Tel.: +55 11 3178-6800 - Ramal 184
compras@amb.org.br

CMG 2º CONGRESSO DE MEDICINA GERAL DA AMB

26 A 27 DE JULHO
DISTRITO ANHEMBI
SÃO PAULO - SP

CLIQUE AQUI

O ÚNICO onde as especialidades se CONECTAM

www.congressoeralamb.com.br

AMB CONHECIDO COMO O CDREV

Prefeitura Cruz Machado-PR - Rua São Carlos do Pinhal, 324 - Bela Vista
São Paulo - SP - CEP: 01333-903
Tel.: +55 11 3178-6800 - Ramal 184
compras@amb.org.br

13 de junho de 2024 às 14:4

Prefeitura Municipal de Cruz Machado-Pr
dpcomprasacruzmachadopaana@gmail.com
cnpj 76.339.688/0001-09
Endereço: Av Pres Getulio Vargas 251 - centro - Cruz machado-Pr cep 84.620-000
fone: 0800 642 3326 ramal 237 - (Harlei)
Celular pessoal (whatsapp) 42 9 88312331 - Harlei
Especialidade: (atividade) gestão publica - órgão publico
CRM - não se aplica
EDIÇÃO: 2022 (ou mais atual se houver)
Livros: 0
Arquivo digital: 1 (uma) unidade R\$ 900,00 (novecentos reais)

valor total R\$ 900,00

obs: Como sendo uma prefeitura, precisamos primento da nota fiscal, para podermos liquidar e pagar.

NOTA: de conter na nota: dados bancarios - o valor e aliquota do RI (ou se caso for optante pelo simples nacional deve estar observado " empresa optante pelo simples nacional"

ATT HARLEI
aguardo
dpto compras

[Texto das mensagens anteriores oculto]

itor Hugo Maceio <compras@amb.org.br>
ara: Prefeitura Cruz Machado-PR <dpcomprasacruzmachadopaana@gmail.com>
c: Nota Fiscal | MedAssist <notafiscal@medassistserVICOS.com.br>

13 de junho de 2024 às 14:4

Em cópia está o departamento fiscal da nossa contabilidade que seguirá com a emissão da nota fiscal.

Foi a compra de um arquivo digital 2022: R\$900,00

Atenciosamente,

Vitor Hugo
Compras



Rua São Carlos do Pinhal, 324 - Bela Vista
São Paulo - SP - CEP: 01333-903
Tel.: +55 11 3178-6800 - Ramal 184
compras@amb.org.br

000065

CMG 2º CONGRESSO DE MEDICINA GERAL DA AMB
2024
TAMBÉM

26 A 27 DE JUNHO
DISTRITO ANHEMBI
SÃO PAULO - SP

O ÚNICO onde as especialidades se CONECTAM

CLIQUE AQUI

AMB www.congressogeralamb.com.br

ORGANIZADO POR
CMBV

[Texto das mensagens anteriores oculto]

000066



163 2024 – Pediatria

Em atendimento ao solicitado pela Secretaria de Saúde, solicitação de numero 384/2024, foram enviados e-mails para empresas que sabidamente prestam serviços na area medica, porém, em plantões e demais atendimentos (pessoa jurídica, fornece os profissionais).

A comprovação do envio, segue em anexo.

Não houve retorno.

Foi buscado também, em sites especializados, alguns com valores referenciados. Porém, sabe-se que procedimentos medicos não tem seus valores publicados. Fonte de valores, seria a CBHPM -Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos, utilizada como parâmetro para cálculo de consulta médica e demais procedimentos. No entanto, esta é acessível somente a profissionais de saúde associados, e para os não associados, pode ser adquirida pelo valor atual de R\$ 900,00 (novecentos reais).

Foram buscados preços em painel de preços do governo federal, NP tecnologia (site de licitações eletronicas, utilizado por muitos municipios e órgãos do governo); ultimas contratações (pref Cruz machado-Pr): Comrcio eletronico (Central de Consultas); e tribunal de contas.

O BLL não tem registros, pois a maioria das contratações é feita via Credenciamento. O sistema Menor Preço Parana, não foi consultado, pois traz somente mercadorias.

Unicas fontes foram: A precificação passada pela Secretaria de Saude, Site Central de Consultas, e Ultimas contratações.

Em analise, às contratações anteriores e os valores da solicitação, observa-se que apenas alguns itens tiveram seus valores alterados.

DESCRITIVO	valor em solicitação	painel de preços 1	central de consultas	CISNOP	NP Tecnologia	painel de preços 2	ultimas compras	MÉDIA DE VALOR
atendimet recém nascido em berçario	310,38						310,68	310,53
atendi recém nasc sl parto	565,61						565,61	565,61
teste olhinho	59,53						75,00	67,27



consulta pediátrica INTERNADO	79,38	133,45	109,00	75,00	122,50	105,54	77,00	100,27
consulta pediátrica AMBULAT	100,00	133,45	109,00	75,00	122,50	105,54	65,00	101,50

Tabela 1 – com valores coletados

DESCRIPTIVO	valor em solicitação	ultimas compras	Houve aumento
atendimet recém nascido em berçario	310,38	310,68	não
atendi recém nasc sl parto	565,61	565,61	não
teste olhinho	59,53	75,00	não
consulta pediátrica INTERNADO	79,38	77,00	sim
consulta pediátrica AMBULAT	100,00	65,00	sim

Tabela 2 – demonstrativo dos itens aumentados

Com todas as possibilidades esgotadas, buscas feitas conforme SCI 019/2022, encerra-se a fase de pesquisa de preços.

Os valores lançados em sistema de gestão, foram os registrados em solicitação 384/2024

Cruz Machado, em 02 de maio de 2024.

MARLEI ESTRENGUETE
Agente Adm.
Matrícula 415

000068



000069

Solicitação de Parecer Contábil

Venho através do presente solicitar **PARECER CONTÁBIL**, em atendimento à Solicitação da Secretaria de Saúde.

OBJETO: Credenciamento objetivando a **contratação de pessoa jurídica, para prestação de serviços médicos na função de Pediatria no Centro de Saúde Dr Carlos Renato passos e Hospital Municipal Santa Terezinha, suprimindo assim as necessidades da Secretaria requisitante**, obedecidas às especificações, normas e justificativa constantes do presente Edital.

MODALIDADE: CREDENCIAMENTO

PERÍODO DE CONTRATAÇÃO: 12 MESES.

PREVISÃO	
PREVISÃO DE DOTAÇÃO SERVIÇOS	R\$ 861.180,00
TOTAL APROXIMADO	R\$ 861.180,00

Cruz Machado, 03 de maio de 2024.

Vera Maria Benzak krawczyk

Requisitante



Prefeitura Municipal de Cruz Machado - Paraná

Departamento de Contabilidade

Av. Vitória, 251 – Centro Cruz Machado – PR
CEP:84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
Fone: 0800 642.3326 – E-mail: jefferson@pmcmpr.gov.br
www.pmcm.pr.gov.br



Cruz Machado, 06 de maio de 2024.

Parecer Contábil 094/2024

Referente à Solicitação – Secretaria Municipal de Saúde

Objeto: prestação de serviços médicos na função de Pediatra no Centro de Saúde Dr Carlos Renato Passos e Hospital Municipal Santa Terezinha, suprimindo assim as necessidades da Secretaria requisitante.

Em Atenção à solicitação da Sra. Vera Maria Benzak, Agente de Contratação, para verificar a existência de recursos orçamentários. Certifico que:

Há recursos orçamentários para pagamento das obrigações conforme dotação(ões) especificada (s) abaixo (s);

Recursos Orçamentários 2024:

Cód. Reduzido	Unidade Orçamentária	Projeto/Atividade	Elemento Despesa	Recurso	Saldo Disponível	Valor Previsto
76	04.01	2.014	3.3.90.39.00.00.00	00000/00000.01.07.00.00.1	R\$ 1.986.201,72	R\$ 600.00,00
76	04.01	2.014	3.3.90.39.00.00.00	00303/00303.01.02.00.00.1	R\$ 433.048,23	R\$ 261.180,00
Total						R\$ 861.180,00

Jefferson R. Mazur
Contador
CRC PR 056342/O-8



AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO 000071

O(a) responsável por esta entidade, no uso das atribuições que lhe confere a legislação em vigor, especialmente a lei 14.133/2021, resolve:

1 - Autorizar a abertura do presente processo administrativo, assim identificado:

CRENCIAMENTO 004/2024

Objeto: Constitui objeto do presente edital, chamamento público para fins de CRENCIAMENTO de **pessoa jurídica, para prestação de serviços médicos na função de Pediatria no Centro de Saúde Dr Carlos Renato passos e Hospital Municipal Santa Terezinha, suprimindo assim as necessidades da Secretaria requisitante**, obedecidas às especificações, normas e justificativa constantes do presente Edital.

FONTE DE RECURSO

Despesa	Organograma	Máscara
76	04.01	2.014.3.3.90.39.00000/00000.01.07.00.00.1
76	04.01	2.014.3.3.90.39.00303/00303.01.02.00.00.1

VALOR TOTAL DO PROCESSO: Valor Total Máximo para contratação: R\$ 861.180,00 (Oitocentos e sessenta e um mil cento e oitenta reais).

Este credenciamento trata da hipótese de contratação paralela e não excludente, nos termos do art. 79, I da Lei 14.133/2021, caso em que é viável e vantajosa para a Administração a realização de contratações simultâneas em condições padronizadas.

Cruz Machado, 14 de maio de 2024

Antônio Luis Szaykowski

Prefeito