

ANEXO A

MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA AERONÁUTICA
HOSPITAL CENTRAL DA AERONÁUTICA

METODOLOGIA DE PESQUISA DE MERCADO

A fim de realizar uma pesquisa realista, baseada em preços atualizados e de mercado, foram utilizadas como parâmetro os preços praticados no mercado de saúde suplementar e instituições de saúde das Forças Armadas, haja vista a compatibilidade entre as descrições do objeto que constam no termo de Referência no Estudo Técnico Preliminar.

Conforme preconiza a Instrução Normativa SEGES/ME Nº 65, de 7 de julho de 2021:

“Art. 7ª Nas contratações diretas por inexigibilidade ou por dispensa de licitação, aplica-se o disposto no art. 5ª.

Art. 5º A pesquisa de preços para fins de determinação do preço estimado em processo licitatório para a aquisição de bens e contratação de serviços em geral será realizada mediante a utilização dos seguintes parâmetros, empregados de forma combinada ou não:

I - composição de custos unitários menores ou iguais à mediana do item correspondente nos sistemas oficiais de governo, como Painel de Preços ou banco de preços em saúde, observado o índice de atualização de preços correspondente;

II - contratações similares feitas pela Administração Pública, em execução ou concluídas no período de 1 (um) ano anterior à data da pesquisa de preços, inclusive mediante sistema de registro de preços, observado o índice de atualização de preços correspondente;

III - dados de pesquisa publicada em mídia especializada, de tabela de referência formalmente aprovada pelo Poder Executivo federal e de sítios

eletrônicos especializados ou de domínio amplo, desde que atualizados no momento da pesquisa e compreendidos no intervalo de até 6 (seis) meses de antecedência da data de divulgação do edital, contendo a data e a hora de acesso;

IV - pesquisa direta com, no mínimo, 3 (três) fornecedores, mediante solicitação formal de cotação, por meio de ofício ou e-mail, desde que seja apresentada justificativa da escolha desses fornecedores e que não tenham sido obtidos os orçamentos com mais de 6 (seis) meses de antecedência da data de divulgação do edital; ou

V - pesquisa na base nacional de notas fiscais eletrônicas, desde que a data das notas fiscais esteja compreendida no período de até 1 (um) ano anterior à data de divulgação do edital, conforme disposto no Caderno de Logística, elaborado pela Secretaria de Gestão da Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital do Ministério da Economia."

Para a metodologia, utilizou-se de forma combinada os itens II, III e IV da Instrução Normativa SEGES/ME Nº 65, de 7 de julho de 2021.

A pesquisa de preços foi realizada com base no Art. 5º, observados os itens correlacionados da Instrução Normativa. A justificativa da escolha dos fornecedores no inciso IV se baseia na pesquisa conforme a necessidade dos serviços a serem consultados de acordo com a disponibilidade no mercado.

Não foi possível aplicar o parâmetro estabelecido no inciso I, uma vez que taxas, exames, procedimentos e serviços em saúde estabelecidos na pesquisa são muito específicos não sendo encontrados nesta busca.

Sendo assim, para a formação dos preços de referência para o processo de composição do Edital de Credenciamento, em consonância com a lei 14.133/2021, por inexigibilidade de licitação, foi realizada uma pesquisa de mercado da qual observa-se através da planilha explicitada.

Não houve sucesso em conseguir resposta em uma parcela das solicitações de cotações no prazo estipulado por esta administração.

A pesquisa baseou-se em taxas, exames, procedimentos e serviços em saúde, para atender a demanda do Sistema de Saúde Complementar da Aeronáutica no âmbito do Rio de Janeiro e Espírito Santo.

Dessa forma, fica demonstrado que os preços apresentados estão em

consonância com o praticado no mercado e, ainda, aponta-se que a pesquisa atendente às orientações estabelecidas na legislação em vigor.

Dos preços obtidos, extraiu-se a mediana, chegando-se então aos preços referenciados, partindo-se da análise de Grupo de Trabalho designado para este fim, através de realização de reuniões.

Em relação aos Pacotes de Transplante de Medula Óssea, não foram obtidos valores para todos os procedimentos, mantendo-se os valores praticados no Edital publicado em 2019. Destaca-se que os orçamentos apresentados referem-se a pacotes com composições que diferem entre si, com quantidade de itens menor, portanto não sendo possível utilizar os referidos valores no novo Edital.

Em relação aos valores atribuídos aos "Pacotes de Tratamento Multidisciplinar Ambulatorial", destacamos que os mesmos correspondem à mediana dos valores de mercado, editais das Forças Armadas e conselho de classe profissional. Os referidos Pacotes foram elaborados no ano de 2023, em conjunto com a Divisão de Regulação em Saúde da DIRSA, que orientou a inclusão no novo Edital.

Seguem dados da Pesquisa de Preços realizada para os procedimentos não codificados pela Tabela CBHPM:

TABELA DE HOTELARIA							
CÓDIGO	DESCRIPTOR	UNIDADE	VALOR (Edital 2019)	I	Q	AD	F
60034424	DIÁRIA DE HOSPITAL DIA, INDEPENDENTE DE ACOMODAÇÃO	ATÉ 12 HORAS	R\$ 170,00	R\$ 185,00	R\$ 324,84	R\$ 310,21	R\$ 108,97
60000805	DIÁRIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO	POR DIA	R\$ 280,00	R\$ 260,00	R\$ 412,09		R\$ -
60000651	DIÁRIA DE APARTAMENTO STANDARD	POR DIA	R\$ 359,61	R\$ 450,00	R\$ 585,64	R\$ 517,02	R\$ 308,21
60001054	DIÁRIA DE UTI PEDIÁTRICA	POR DIA	R\$ 1.300,00	R\$ -	R\$ 1.457,85	R\$ 1.953,22	
60001062	DIARIA DE UTI NEONATAL	POR DIA	R\$ 1.600,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.892,87	R\$ -
60001038	DIÁRIA DE UTI ADULTO GERAL	POR DIA	R\$ 1.300,00	R\$ -	R\$ 1.457,85	R\$ 1.953,22	R\$ -
60029080	TAXA DE ISOLAMENTO	POR DIA	R\$ 140,00				R\$ 150,00
60000325	TAXA COMPACTA DE REPOUSO EM PRONTO SOCORRO	POR DIA		R\$ 86,00	R\$ 164,75		
60034416	DIÁRIA DE ENFERMARIA DE PSIQUIATRIA	POR DIA		R\$ 260,00			

TAXAS SALA CIRÚRGICA - CENTRO CIRÚRGICO

CÓDIGO	DESCRIPTOR	UNIDADE	VALOR (Edital 2019)	I	Q	F
60023082	TAXA SALA CIRÚRGICA, PROCEDIMENTO AMBULATORIAL	POR USO	R\$ 60,00			R\$ 102,97
60023090	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 0	POR USO	R\$ 210,00	R\$ 98,00	R\$ 307,80	
60023104	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 1	POR USO	R\$ 358,00	R\$ 135,00	R\$ 415,22	R\$ 463,36
60023112	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 2	POR USO	R\$ 445,97	R\$ 350,00	R\$ 636,24	R\$ 514,84
60023120	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 3	POR USO	R\$ 523,82	R\$ 450,00	R\$ 843,85	R\$ 634,96
60023139	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 4	POR USO	R\$ 690,52	R\$ 550,00	R\$ 1.056,82	R\$ 634,96
60023147	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 5	POR USO	R\$ 663,32	R\$ 680,00	R\$ 1.210,86	R\$ 720,77
60023155	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 6	POR USO	R\$ 817,49	R\$ 770,00	R\$ 1.263,09	R\$ 797,99
60023163	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 7	POR USO	R\$ 964,05	R\$ 890,00	R\$ 1.612,68	R\$ 823,75
60023171	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 8	POR USO	R\$ 1.020,40	R\$ 960,00		R\$ 864,92

TABELA DE GASES MEDICINAIS - AMBIENTE HOSPITALAR

CÓDIGO	DESCRIPTOR	UNIDADE	VALOR (Edital 2019)	I	Q	AD	F
60034122	AR COMPRIMIDO	POR HORA	R\$ 7,00	R\$ 5,15	R\$ 14,69	R\$ 2,51	R\$ 3,20
60004894	GÁS CARBÔNICO	POR USO	R\$ 12,55	R\$ 21,11	73,86*	77,14*	R\$ 37,26
60028521	NITROGÊNIO	POR HORA	R\$ 5,87		R\$ 23,13	82,95*	R\$ 18,63
60028564	ÓXIDO NÍTRICO	POR HORA	R\$ 74,65			R\$ 41,29	R\$ 62,09
60028572	ÓXIDO NITROSO	POR HORA	R\$ 31,24	R\$ 23,40	R\$ 68,94	R\$ 41,29	R\$ 13,56
60034335	OXIGÊNIO	POR HORA	R\$ 17,87	R\$ 10,50	R\$ 18,24	R\$ 29,39	

TABELA DE TAXAS - AMBIENTE HOSPITALAR

CÓDIGO	DESCRIPTOR	UNIDADE	VALOR (Edital 2019)	I	Q	AD	F
60024070	TAXA DE APARELHO / BOMBA DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA	POR USO	R\$ 228,00	R\$ 88,64	R\$ 144,61		R\$ 136,84
60024151	TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA/ARTROPLASTIA PARA CIRURGIA	POR USO	R\$ 229,90	R\$ 45,63		R\$ 297,08	

60025298	BALÃO INTRA AÓRTICO	POR DIA	R\$ 244,89			R\$ 84,42	
60027428	TAXA DE MICROSCÓPIO CIRÚRGICO	POR USO	R\$ 169,76	R\$ 256,28	R\$ 144,61		R\$ 159,28
60027495	TAXA DE NEURONAVEGADOR	POR USO	R\$ 1.840,89	R\$ 1.172,17			
60027738	TAXA DE RESPIRADOR BIPAP / CPAP	POR DIA	R\$ 59,56				
60027711	TAXA DE VENTILADOR MECÂNICO	POR DIA	R\$ 316,15	R\$ 85,00			R\$ 173,76
60029188	TAXA DE MONITOR MULTIPARAMÉTRICO	POR DIA	R\$ 110,00		R\$ 48,93	669,12*	
60029501	TAXA MONITOR / MONITORIZAÇÃO INTRA CRANIANO	POR DIA	R\$ 126,03	R\$ 93,70			R\$ 123,09
60030631	TAXA DE MONITOR DE DÉBITO CARDÍACO	POR DIA	R\$ 298,80		R\$ 41,75		R\$ 260,63
60030232	TAXA DE MONITOR DE BIS / SEDAÇÃO E ANESTESIA	POR USO	R\$ 110,00	R\$ 98,00	R\$ 62,18		R\$ 55,83
60029102	TAXA DE MICROSCÓPIO NEUROLÓGICO DE FIBRA ÓTICA	POR USO	R\$ 1.840,89			R\$ 1.803,72	
60024933	TAXA DE APARELHO DE HEMODIÁLISE/HEMOFILTRAÇÃO	POR USO	R\$ 420,00	R\$ 54,00			
60024895	TAXA DE AP. DETECTOR DE RADIOATIVIDADE INTRA OPERATÓRIO	POR USO	R\$ 350,00				

TABELA DE REMOÇÃO							
CÓDIGO	DESCRIPTOR	UNIDADE	VALOR (Edital 2019)	Q	Z	K	Y
60018798	REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA NEONATAL, COM MÉDICO E ENFERMAGEM, PARA TRANSFERÊNCIA, NO MUNICÍPIO, ESPERA / HORA PARADA	Hora parada	R\$ 200,00	R\$ 165,14	R\$ 150,00		
60018810	REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA NEONATAL, COM MÉDICO E ENFERMAGEM, PARA TRANSFERÊNCIA, NO MUNICÍPIO - IDA E VOLTA	Ida e Volta	R\$ 1.500,00	R\$ 649,54	R\$ 3.200,00		
60019271	REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA SIMPLES ADULTO, COM MÉDICO E ENFERMAGEM, PARA TRANSFERÊNCIA, NO MUNICÍPIO, ESPERA / HORA PARADA	Hora parada	R\$ 100,00	R\$ 165,14	R\$ 100,00	R\$ 100,00	R\$ 80,00
60019298	REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA SIMPLES ADULTO, COM MÉDICO E ENFERMAGEM, PARA TRANSFERÊNCIA, NO MUNICÍPIO - IDA E VOLTA	Ida e Volta	R\$ 500,00	R\$ 649,54	R\$ 2.800,00		R\$ 800,00
60020954	REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA UTI ADULTO, COM MÉDICO E ENFERMAGEM, PARA TRANSFERÊNCIA, NO MUNICÍPIO, ESPERA / HORA PARADA	Hora parada	R\$ 200,00	R\$ 220,18	R\$ 100,00	R\$ 200,00	R\$ 100,00
60020970	REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA UTI ADULTO, COM MÉDICO E ENFERMAGEM, PARA TRANSFERÊNCIA, NO MUNICÍPIO - IDA E VOLTA	Ida e Volta	R\$ 1.200,00	R\$ 1.089,90	R\$ 2.800,00		R\$ 1.500,00
60020237	REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA SIMPLES PEDIÁTRICA, COM MÉDICO E ENFERMAGEM, PARA TRANSFERÊNCIA, NO MUNICÍPIO, ESPERA / HORA PARADA	Hora parada	R\$ 200,00	R\$ 165,14	R\$ 100,00		

60020253	REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA SIMPLES PEDIÁTRICA, COM MÉDICO E ENFERMAGEM, PARA TRANSFERÊNCIA, NO MUNICÍPIO - IDA E VOLTA	Ida e Volta	R\$ 1.400,00	R\$ 649,54	R\$ 2.800,00		
60021195	REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA UTI PEDIÁTRICA, COM MÉDICO E ENFERMAGEM, PARA TRANSFERÊNCIA, NO MUNICÍPIO, ESPERA / HORA PARADA	Hora parada	R\$ 200,00	R\$ 220,18	R\$ 100,00		R\$ 120,00
60021217	REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA UTI PEDIÁTRICA, COM MÉDICO E ENFERMAGEM, PARA TRANSFERÊNCIA, NO MUNICÍPIO - IDA E VOLTA	Ida e Volta	R\$ 1.400,00	R\$ 1.089,90	R\$ 2.800,00		R\$ 1.600,00
60020822	REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA UTI ADULTO, COM MÉDICO E ENFERMAGEM, PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E TRANSFERÊNCIA, INTERMUNICIPAL, POR KM	Por KM	R\$ 9,00	R\$ 14,73			
60019506	REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA SIMPLES ADULTO, COM MÉDICO, PARA TRANSFERÊNCIA, INTERMUNICIPAL, POR KM	Por KM	R\$ 4,50	R\$ 7,68			
60021187	REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA UTI PEDIÁTRICA, COM MÉDICO E ENFERMAGEM, PARA TRANSFERÊNCIA, INTERMUNICIPAL, POR KM	Por KM	R\$ 10,80	R\$ 16,96			
60018780	REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA NEONATAL, COM MÉDICO E ENFERMAGEM, PARA TRANSFERÊNCIA, INTERMUNICIPAL, POR KM	Por KM	R\$ 10,80	R\$ 16,96			

TABELA DE HONORÁRIOS DE PROFISSIONAIS NÃO MÉDICOS - AMBULATORIAL E HOSPITALAR

CÓDIGO	DESCRIPTOR	UNIDADE	VALOR (Edital 2019)	I	G	AD	F	D
50000080	ATENDIMENTO AMBULATORIAL, EM TERAPIA OCUPACIONAL	SESSÃO	R\$ 50,07		R\$ 92,43			R\$ 31,49
50000101	ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM TERAPIA OCUPACIONAL	SESSÃO	R\$ 50,07		R\$ 92,43			R\$ 31,49
50000144	CONSULTA AMBULATORIAL EM FISIOTERAPIA	CONSULTA	R\$ 71,76		R\$ 118,50			R\$ 51,42
50000160	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL	SESSÃO	R\$ 71,76					R\$ 12,22
50000349	ATENDIMENTO HOSPITALAR EM FISIOTERAPIA	SESSÃO	R\$ 71,76		R\$ 118,50		R\$ 26,50	R\$ 12,22
50000462	CONSULTA EM PSICOLOGIA	CONSULTA	R\$ 77,28	R\$ 106,02	R\$ 207,02			R\$ 51,44
50000470	ATENDIMENTO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICÓLOGO	SESSÃO	R\$ 55,20	R\$ 106,02	R\$ 207,02			R\$ 46,83
50000560	CONSULTA AMBULATORIAL POR NUTRICIONISTA	CONSULTA	R\$ 77,28	R\$ 65,00				R\$ 51,44

50000586	CONSULTA INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA	CONSULTA	R\$ 77,28	R\$ 96,00				R\$ 38,64
50000616	ATENDIMENTO INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA	SESSÃO	R\$ 45,26	R\$ 76,00				R\$ 38,64
50000632	ATENDIMENTO INDIVIDUAL HOSPITALAR DE FONOAUDIOLOGIA	SESSÃO	R\$ 27,60	R\$ 45,00		R\$ 49,92	R\$ 37,26	R\$ 38,64
50000675	AVALIAÇÃO DO PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL POR FONOAUDIÓLOGO	ATENDIMENTO	R\$ 260,00	R\$ 336,00				...
50000012	PSICOMOTRICIDADE	ATENDIMENTO	R\$ 55,20	R\$ 90,88	R\$ 177,47			R\$ 16,68
20104219	PSICOPEDAGOGIA	ATENDIMENTO						
31601014	ACUPUNTURA POR SESSÃO COM FISIOTERAPEUTA	ATENDIMENTO						
31602185	ESTIMULAÇÃO ELÉTRICA TRANSCUTÂNEA	ATENDIMENTO			R\$ 79,00			
50001191	AVALIAÇÃO NEUROPSICOLÓGICA	ATENDIMENTO		R\$ 260,00				
50000233	ELETROESTIMULAÇÃO/REABILITAÇÃO PERINEAL COM BIOFEEDBACK POR FISIOTERAPEUTA	ATENDIMENTO			R\$ 197,50			

TABELA DE HONORÁRIOS DE PROFISSIONAIS NÃO MÉDICOS - AMBULATORIAL E HOSPITALAR (CONTINUAÇÃO)

CÓDIGO	DESCRIPTOR	UNIDADE	VALOR (Edital 2019)	W	J	L	AF	AA
50000080	ATENDIMENTO AMBULATORIAL, EM TERAPIA OCUPACIONAL	SESSÃO	R\$ 50,07			R\$ 80,00	R\$ 90,00	
50000101	ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM TERAPIA OCUPACIONAL	SESSÃO	R\$ 50,07					
50000144	CONSULTA AMBULATORIAL EM FISIOTERAPIA	CONSULTA	R\$ 71,76					
50000160	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL	SESSÃO	R\$ 71,76			R\$ 80,00	R\$ 90,00	
50000349	ATENDIMENTO HOSPITALAR EM FISIOTERAPIA	SESSÃO	R\$ 71,76					
50000462	CONSULTA EM PSICOLOGIA	CONSULTA	R\$ 77,28					

50000470	ATENDIMENTO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICÓLOGO	SESSÃO	R\$ 55,20			R\$ 80,00	R\$ 90,00	
50000560	CONSULTA AMBULATORIAL POR NUTRICIONISTA	CONSULTA	R\$ 77,28			R\$ 80,00	R\$ 90,00	
50000586	CONSULTA INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA	CONSULTA	R\$ 77,28					R\$ 85,52
50000616	ATENDIMENTO INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA	SESSÃO	R\$ 45,26			R\$ 80,00	R\$ 90,00	
50000632	ATENDIMENTO INDIVIDUAL HOSPITALAR DE FONOAUDIOLOGIA	SESSÃO	R\$ 27,60					
50000675	AVALIAÇÃO DO PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL POR FONOAUDIÓLOGO	ATENDIMENTO	R\$ 260,00					
50000012	PSICOMOTRICIDADE	ATENDIMENTO	R\$ 55,20			R\$ 80,00	R\$ 90,00	
20104219	PSICOPEDAGOGIA	ATENDIMENTO				R\$ 80,00	R\$ 90,00	
31601014	ACUPUNTURA POR SESSÃO COM FISIOTERAPEUTA	ATENDIMENTO		R\$ 120,00				
31602185	ESTIMULAÇÃO ELÉTRICA TRANSCUTÂNEA	ATENDIMENTO			R\$ 330,00			
50001191	AVALIAÇÃO NEUROPSICOLÓGICA	ATENDIMENTO					R\$ 110,00	
50000233	ELETROESTIMULAÇÃO/REABILITAÇÃO PERINEAL COM BIOFEEDBACK POR FISIOTERAPEUTA	ATENDIMENTO						

TABELA DE ATENÇÃO DOMICILIAR							
CÓDIGO	DIÁRIAS	UNIDADE	VALOR (Edital 2019)	I	G	C	P
60034467	TÉCNICO DE ENFERMAGEM - 12 HORAS	DIÁRIA	R\$ 278,00	R\$ 390,50		R\$ 450,00	R\$ 271,29
60034475	TÉCNICO DE ENFERMAGEM - 24 HORAS	DIÁRIA	R\$ 415,00	R\$ 698,50		R\$ 720,00	R\$ 481,77
60000066	DIÁRIA DE INTERNAÇÃO DE LONGA PERMANÊNCIA DE IDOSOS - ILPI	DIÁRIA	R\$ 150,00				
CÓDIGO	SERVIÇOS CONSULTAS / PARECER / SESSÃO						
50000578	CONSULTA DOMICILIAR POR NUTRICIONISTA	CONSULTA	R\$ 80,00	R\$ 80,00		R\$ 150,00	R\$ 94,04
50000535	CONSULTA DOMICILIAR DE ENFERMAGEM (POR ENFERMEIRO)	CONSULTA	R\$ 90,00	R\$ 82,00		R\$ 250,00	R\$ 93,78
50000624	ATENDIMENTO DE FONOAUDIOLOGIA	ATENDIMENTO	R\$ 80,00	R\$ 70,00		R\$ 120,00	R\$ 70,37
50000241	ATENDIMENTO DOMICILIAR DE FISIOTERAPIA	ATENDIMENTO	R\$ 75,00	R\$ 80,00	R\$ 165,90	R\$ 100,00	R\$ 66,07

50000462	ATENDIMENTO DOMICILIAR DE PSICOLOGIA	ATENDIMENTO	R\$ 95,00	R\$ 80,00		R\$ 150,00	R\$ 83,24
50000098	ATENDIMENTO DOMICILIAR DE TERAPIA OCUPACIONAL	ATENDIMENTO	R\$ 90,00	R\$ 80,00	R\$ 184,86	R\$ 200,00	R\$ 83,24
10101020	CONSULTA DOMICILIAR DE MÉDICO CLÍNICO OU PARECER	CONSULTA	R\$ 180,00	R\$ 150,00		R\$ 700,00*	R\$ 282,67
CÓDIGO TUSS	EQUIPAMENTOS						
60026162	CAMA MANUAL	POR DIA	R\$ 11,00	R\$ 6,00			
60026146	CAMA ELÉTRICA	POR DIA	R\$ 16,00				
60034483	TAXA DE LOCAÇÃO DE CILINDRO DE O2 (TODOS OS MODELOS E TAMANHOS)	POR DIA	R\$ 10,12				
60026391	TAXA DE LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE O2	POR DIA	R\$ 13,80	R\$ 15,63			
60034335	RECARGA DE O2 (TODOS OS MODELOS E TAMANHOS)	POR RECARGA	R\$ 11,00	R\$ 94,80			
60027835	VENTILADOR MECÂNICO (inclui todos os componentes/circuito completo)	POR DIA	R\$ 140,00	R\$ 168,43			
60029943	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO (EM DOMICÍLIO)	POR DIA	R\$ 22,00				
60027401	NEBULIZADOR (aluguel/taxa de micronebulizador, por uso)	POR DIA	R\$ 3,00				
60027738	TAXA DE LOCAÇÃO BIPAP / CPAP, POR DIA (inclui todos os componentes/circuito completo)	POR DIA	R\$ 50,00	R\$ 54,03			
60034513	TAXA DE LOCAÇÃO DE NOBREAK (taxa de utilização de nobreak)	POR DIA	R\$ 10,00	R\$ 7,01			

TABELA DE ATENÇÃO DOMICILIAR (CONTINUAÇÃO)						
CÓDIGO	DIÁRIAS	UNIDADE	VALOR (Edital 2019)	S	T	X
60034467	TÉCNICO DE ENFERMAGEM - 12 HORAS	DIÁRIA	R\$ 278,00		R\$ 278,00	
60034475	TÉCNICO DE ENFERMAGEM - 24 HORAS	DIÁRIA	R\$ 415,00		R\$ 415,00	
60000066	DIÁRIA DE INTERNAÇÃO DE LONGA PERMANÊNCIA DE IDOSOS - ILPI	DIÁRIA	R\$ 150,00			R\$ 235,00
CÓDIGO	SERVICOS CONSULTAS / PARECER / SESSÃO					
50000578	CONSULTA DOMICILIAR POR NUTRICIONISTA	CONSULTA	R\$ 80,00		R\$ 80,00	
50000535	CONSULTA DOMICILIAR DE ENFERMAGEM (POR ENFERMEIRO)	CONSULTA	R\$ 90,00		R\$ 100,00	
50000624	ATENDIMENTO DE FONOAUDIOLOGIA	ATENDIMENTO	R\$ 80,00		R\$ 80,00	
50000241	ATENDIMENTO DOMICILIAR DE FISIOTERAPIA	ATENDIMENTO	R\$ 75,00		R\$ 75,00	
50000462	ATENDIMENTO DOMICILIAR DE PSICOLOGIA	ATENDIMENTO	R\$ 95,00		R\$ 90,00	
50000098	ATENDIMENTO DOMICILIAR DE TERAPIA OCUPACIONAL	ATENDIMENTO	R\$ 90,00		R\$ 80,00	
10101020	CONSULTA DOMICILIAR DE MÉDICO CLÍNICO OU PARECER	CONSULTA	R\$ 180,00		R\$ 400,00	
CÓDIGO TUSS	EQUIPAMENTOS					
60026162	CAMA MANUAL	POR DIA	R\$ 11,00	R\$ 4,17	R\$ 12,00	
60026146	CAMA ELÉTRICA	POR DIA	R\$ 16,00	R\$ 8,33	R\$ 17,00	
60034483	TAXA DE LOCAÇÃO DE CILINDRO DE O2 (TODOS OS MODELOS E TAMANHOS)	POR DIA	R\$ 10,12	R\$ 4,67		
60026391	TAXA DE LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE O2	POR DIA	R\$ 13,80	R\$ 12,33	R\$ 15,00	

60034335	RECARGA DE O2 (TODOS OS MODELOS E TAMANHOS)	POR RECARGA	R\$ 11,00	R\$ 150,00	R\$ 110,00	
60027835	VENTILADOR MECÂNICO (inclui todos os componentes/circuito completo)	POR DIA	R\$ 140,00			
60029943	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO (EM DOMICÍLIO)	POR DIA	R\$ 22,00			
60027401	NEBULIZADOR (aluguel/taxa de micronebulizador, por uso)	POR DIA	R\$ 3,00		R\$ 3,50	
60027738	TAXA DE LOCAÇÃO BIPAP / CPAP, POR DIA (inclui todos os componentes/circuito completo)	POR DIA	R\$ 50,00	R\$ 15,33	R\$ 60,00	
60034513	TAXA DE LOCAÇÃO DE NOBREAK (taxa de utilização de nobreak)	POR DIA	R\$ 10,00		R\$ 10,00	

TABELA DE ATENÇÃO DOMICILIAR (CONTINUAÇÃO)					
CÓDIGO	DIÁRIAS	UNIDADE	VALOR (Edital 2019)	AG	AH
60034467	TÉCNICO DE ENFERMAGEM - 12 HORAS	DIÁRIA	R\$ 278,00		
60034475	TÉCNICO DE ENFERMAGEM - 24 HORAS	DIÁRIA	R\$ 415,00		
60000066	DIÁRIA DE INTERNAÇÃO DE LONGA PERMANÊNCIA DE IDOSOS - ILPI	DIÁRIA	R\$ 150,00	200,00	260,00
CÓDIGO	SERVICOS CONSULTAS / PARECER / SESSÃO				
50000578	CONSULTA DOMICILIAR POR NUTRICIONISTA	CONSULTA	R\$ 80,00		
50000535	CONSULTA DOMICILIAR DE ENFERMAGEM (POR ENFERMEIRO)	CONSULTA	R\$ 90,00		
50000624	ATENDIMENTO DE FONOAUDIOLOGIA	ATENDIMENTO	R\$ 80,00		
50000241	ATENDIMENTO DOMICILIAR DE FISIOTERAPIA	ATENDIMENTO	R\$ 75,00		
50000462	ATENDIMENTO DOMICILIAR DE PSICOLOGIA	ATENDIMENTO	R\$ 95,00		
50000098	ATENDIMENTO DOMICILIAR DE TERAPIA OCUPACIONAL	ATENDIMENTO	R\$ 90,00		
10101020	CONSULTA DOMICILIAR DE MÉDICO CLÍNICO OU PARECER	CONSULTA	R\$ 180,00		
CÓDIGO TUSS	EQUIPAMENTOS				
60026162	CAMA MANUAL	POR DIA	R\$ 11,00		
60026146	CAMA ELÉTRICA	POR DIA	R\$ 16,00		
60034483	TAXA DE LOCAÇÃO DE CILINDRO DE O2 (TODOS OS MODELOS E TAMANHOS)	POR DIA	R\$ 10,12		
60026391	TAXA DE LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE O2	POR DIA	R\$ 13,80		
60034335	RECARGA DE O2 (TODOS OS MODELOS E TAMANHOS)	POR RECARGA	R\$ 11,00		
60027835	VENTILADOR MECÂNICO (inclui todos os componentes/circuito completo)	POR DIA	R\$ 140,00		
60029943	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO (EM DOMICÍLIO)	POR DIA	R\$ 22,00		
60027401	NEBULIZADOR (aluguel/taxa de micronebulizador, por uso)	POR DIA	R\$ 3,00		
60027738	TAXA DE LOCAÇÃO BIPAP / CPAP, POR DIA (inclui todos os componentes/circuito completo)	POR DIA	R\$ 50,00		
60034513	TAXA DE LOCAÇÃO DE NOBREAK (taxa de utilização de nobreak)	POR DIA	R\$ 10,00		

TABELA DE PROCEDIMENTOS QUE NÃO CONSTAM NA CBHPM

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR (Edital 2019)	AB	E	O	D	B	AE
40503801	Sequenciamento de Nova Geração (NGS) - genes isolados, painéis e grandes regiões genômicas (inclui Captura, Amplificação e Sequenciamento)					R\$ 199,73		
40323110	Antígenos de aspergillus galactomannan		R\$ 359,00	R\$ 158,00		R\$ 185,94		
40319105	Ferro medula óssea		R\$ 67,00	R\$ 67,00	R\$ 60,30			
40902048	BIÓPSIA DE PRÓSTATA TRANSRETAL POR FUSÃO DE IMAGEM (HONORÁRIO CIRURGIÃO)						R\$ 2.746,00	R\$ 2.900,00
40902030	BIÓPSIA DE PRÓSTATA TRANSPERINEAL POR FUSÃO DE IMAGEM (HONORÁRIO CIRURGIÃO)							R\$ 3.900,00

TABELA DE PACOTES

CODIGO	PACOTE	VALOR (Edital 2019)	U	V	M	N
41203070	Radioterapia Convencional de Megavoltagem com Acelerador Linear com Fótons e Elétrons	R\$ 122,03 por campo	R\$ 12.514,73	R\$ 16.275,00		
41203062	Radioterapia Conformada Tridimensional (RCT-3D) com Acelerador Linear – por tratamento	R\$ 23.052,51	R\$ 15.514,73	R\$ 14.300,00		
41203054	Radioterapia com Modulação da Intensidade do Feixe (IMRT) – por tratamento	R\$ 30.309,59	R\$ 18.252,62	R\$ 16.275,00		
41205073	Braquiterapia intracavitária de alta taxa de dose (BATD)	R\$ 17.672,04	R\$ 15.514,73			
40403033	Pacote Transplante Medula Óssea Alogênico	R\$ 395.292,00			R\$ 250.000,00*	R\$ 250.000,00*
60000511	Diária da Unidade de Transplante Alogênico	R\$ 4.500,00				
60000783	DIÁRIA DE HOSPITAL DIA (DAY CLINIC) PÓS TMO	R\$ 2.704,00				
40403033	Pacote Transplante de Medula Óssea Autólogo	R\$ 162.000,00				
40403912	TMO - Estimulação e mobilização de células CD34 positivas – para doador e paciente (alogênico)	R\$ 131.764,00				
40403076	TMO - Coleta de medula óssea para transplante – por procedimento (alogênico)	R\$ 131.764,00				
40403033	TMO - Aplicação de medula óssea ou células-tronco (alogênico)	R\$ 131.764,00				
40403912	TMO - Estimulação e mobilização de células CD34 positivas – para doador e paciente (autólogo)	R\$ 54.000,00				
40403076	TMO - Coleta de medula óssea para transplante – por procedimento (autólogo)	R\$ 54.000,00				
40403033	TMO - Aplicação de medula óssea ou células-tronco (autólogo)	R\$ 54.000,00				
60000554	Diária de Reinternação Pós Transplante de Medula Óssea Autólogo	R\$ 2.050,00				

PACOTE DE TRATAMENTO MULTIDISCIPLINAR								
CODIGO	TRATAMENTO MULTIDISCIPLINAR AMBULATORIAL (TEA)	Valor (Edital 2019)	AC	L	AF	A	E	G
	FISIOTERAPIA		R\$ 98,96	R\$ 80,00	R\$ 90,00	R\$ 135,00	R\$ 42,00	
	FONOAUDIOLOGIA		R\$ 160,00	R\$ 80,00	R\$ 90,00	R\$ 135,00	R\$ 76,00	-
	TERAPIA OCUPACIONAL		R\$ 180,00	R\$ 80,00	R\$ 90,00	R\$ 135,00	R\$ 35,10	R\$ 92,43
	PSICOLOGIA		R\$ 120,00	R\$ 80,00	R\$ 90,00	R\$ 135,00	R\$ 106,02	R\$ 207,02
	PSICOPEDAGOGIA		R\$ 140,00	R\$ 80,00	R\$ 90,00	R\$ 135,00	R\$ 90,88	-
	PSICOMOTRICIDADE		R\$ 150,00	R\$ 80,00	R\$ 90,00		R\$ 90,88	R\$ 177,47

Elaborado por:

(assinado digitalmente)
Luciana Maria Serra Bernardes - Maj Med
 Chefe da URCA do HCA

Aprovado por:

(assinado digitalmente)
Luci Alcione Apocalypse da Cunha - Cel Med
 Ordenadora de Despesas do HCA



MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA AERONÁUTICA

CONTROLE DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS DO DOCUMENTO

Documento:	ANEXO A - Metodologia de Pesquisa de Mercado
Data/Hora de Criação:	16/06/2025 18:26:59
Páginas do Documento:	12
Páginas Totais (Doc. + Ass.)	13
Hash MD5:	a2ba14f0cb97758def0f58c62a11b2c4
Verificação de Autenticidade:	https://autenticidade-documento.sti.fab.mil.br/assinatura

Este documento foi assinado e conferido eletronicamente com fundamento no artigo 6º, do Decreto nº 8.539 de 08/10/2015 da Presidência da República pelos assinantes abaixo:

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por 2º Ten ELISMARA CERQUEIRA FERRARI no dia 16/06/2025 às 15:35:47 no horário oficial de Brasília.

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por Major LUCIANA MARIA SERRA BERNARDES no dia 16/06/2025 às 15:40:39 no horário oficial de Brasília.

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por 1º Ten FABIANA FERREIRA ESTEVEZ no dia 16/06/2025 às 15:49:06 no horário oficial de Brasília.

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por Cel EDUARDO WANDERLEY ESTANISLAU DA COSTA no dia 17/06/2025 às 13:23:15 no horário oficial de Brasília.

CONTROLE DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS DO DOCUMENTO