



Diário Oficial
Municípios de Santa Catarina

Sexta-feira, 25 de julho de 2025 às 13:20, Florianópolis - SC

PUBLICAÇÃO

**Nº 7438586: REPUBLICAÇÃO DO TERMO DE
HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO - PROCESSO
LICITATÓRIO Nº 93/2025**

ENTIDADE

CIS/AMEOSC - Consórcio Intermunicipal de Saúde da AMEOSC

MUNICÍPIO

São Miguel do Oeste



<https://www.diariomunicipal.sc.gov.br/?q=id:7438586>

CIGA - Consórcio de Inovação na Gestão Pública
Rua Gen. Liberato Bittencourt, n.º 1885 - Sala 102, Canto - CEP 88070-800 - Florianópolis / SC
<https://www.diariomunicipal.sc.gov.br>



Assinado Digitalmente por Consórcio de Inovação na Gestão Pública Municipal - CIGA



ESTADO DE SANTA CATARINA
CONS PUBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DA AMEOSC

Rua Almirante Tamandaré, 320 - Centro - São Miguel do Oeste
 CEP: 89900-000 CNPJ: 02.311.972/0001-22 Telefone: (49) 9916-6714
 E-mail: cis@ameosc.org.br Site: http://www.cisameosc.sc.gov.br

INEXIGIBILIDADE DE
Nr.: 93/2025

Processo Adm.: 93/2025

Data do Processo: 13/06/2025

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) responsável desta entidade, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela lei 14.133/2021, Art. 74, IV e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - Homologar e Adjudicar a presente Licitação nestes termos:

- a) Nr. Processo:** 93/2025
b) Nr. Licitação: 93/2025 - IL
c) Modalidade: Inexigibilidade de licitação
d) Data de Homologação: 24/07/2025
e) Objeto da Licitação: *CREDENCIAMENTO DE CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS MEDICOS ESPECIALIZADOS CONFORME TABELA EM ANEXO, PARA DISPONIBILIZAR À POPULAÇÃO DOS MUNICÍPIOS QUE INTEGRAM O CIS-AMEOSC*

Participante: VMAT IMAGEM LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Tomografia Computadorizada de Face/Seios da Face /Articulações	200,000	UN	160,00	32.000,00
2	Têmporo-Mandibulares				
3	Tomografia Computadorizada de Pescoço	200,000	UN	160,00	32.000,00
4	Tomografia Computadorizada de Sela Túrcica	200,000	UN	160,00	32.000,00
5	Tomografia Computadorizada de Crânio	200,000	UN	160,00	32.000,00
6	Contraste para Tomografia	150,000	UN	150,00	22.500,00
7	Angiotomografia de Crânio incluindo vasos venosos e/ou arteriais	150,000	UN	420,00	63.000,00
8	Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical	200,000	UN	160,00	32.000,00
9	Tomografia Computadorizada de Coluna Lombo-Sacra	200,000	UN	160,00	32.000,00
10	Angioressonância de Pescoço (Arterial ou Venosa)	150,000	UN	420,00	63.000,00
11	Tomografia Computadorizada de Coluna Torácica	200,000	UN	160,00	32.000,00
12	Tomografia Computadorizada de Articulações de Membro Superior	200,000	UN	160,00	32.000,00
13	Tomografia Computadorizada de Segmentos Apendiculares - (Braço, Antebraço, Mão, Coxa, Perna, Pé)	200,000	UN	160,00	32.000,00
14	Tomografia Computadorizada de Tórax	200,000	UN	160,00	32.000,00
15	ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES, VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS	150,000	UN	420,00	63.000,00
16	Angiotomografia de Tórax, vasos venosos e/ou arteriais	150,000	UN	420,00	63.000,00
17	Angiotomografia de Aorta Torácica	150,000	UN	420,00	63.000,00
18	Angiotomografia de Arco Aórtico	150,000	UN	420,00	63.000,00
19	Tomografia Computadorizada de Abdômen Superior	200,000	UN	160,00	32.000,00
20	Tomografia Computadorizada de Articulações de Membro Inferior	200,000	UN	160,00	32.000,00
21	Tomografia Computadorizada de Pelve/Bacia/Abdômen Inferior	200,000	UN	160,00	32.000,00
22	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	200,000	UN	280,00	56.000,00
23	Urotomografia	200,000	UN	348,00	69.600,00
24	ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOMEN INCLUINDO VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS, COMPREENDENDO VASOS ILIACOS;	150,000	UN	520,00	78.000,00
25	Angiotomografia de Membros Inferiores, Vasos Venosos e/ou Arteriais	150,000	UN	420,00	63.000,00
26	Angiotomografia de Aorta Abdominal	150,000	UN	420,00	63.000,00
27	Angiotomografia de Pelve (Arterial ou Venosa)	150,000	UN	420,00	63.000,00
28	Angiotomografia de Ilíacas (Arterial ou Venosa)	150,000	UN	420,00	63.000,00
29	Angioressonância Cerebral	150,000	UN	300,00	45.000,00
30	Ressonância Magnética de Articulação Têmporo - Mandibular (Bilateral)	200,000	UN	300,00	60.000,00

30	Ressonância Magnética de Coluna Cervical / Pescoço	200,000	UN	300,00	60.000,00
31	Ressonância Magnética de Coluna Lombo-Sacra	200,000	UN	300,00	60.000,00
32	Ressonância Magnética de Coluna Torácica	200,000	UN	300,00	60.000,00
33	Ressonância Magnética de Crânio	200,000	UN	300,00	60.000,00
34	Ressonância Magnética de Sela Túcica	200,000	UN	300,00	60.000,00
35	Contraste para Ressonância	150,000	UN	150,00	22.500,00
36	Angioressonância de Crânio (Arterial ou Venosa)	150,000	UN	420,00	63.000,00
37	Ressonância Magnética de Membro Superior (Unilateral)	200,000	UN	300,00	60.000,00
38	Ressonância Magnética de Tórax	200,000	UN	300,00	60.000,00
39	RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA	200,000	UN	300,00	60.000,00
40	Angioressonância de Tórax (Arterial ou Venosa)	150,000	UN	420,00	63.000,00
41	Angioressonância de Aorta Torácica	150,000	UN	420,00	63.000,00
42	Ressonância Magnética de Abdômen Superior	200,000	UN	300,00	60.000,00
43	Ressonância Magnética de Bacia / Pelve / Abdômen Inferior	200,000	UN	300,00	60.000,00
44	Ressonância Magnética de Membro Inferior (Unilateral)	200,000	UN	300,00	60.000,00
45	Ressonância Magnética de Vias Biliares / Colangioressonância	200,000	UN	300,00	60.000,00
46	RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA	150,000	UN	320,00	48.000,00
47	ANGIORESSONANCIA DE ABDOMEN TOTAL	150,000	UN	420,00	63.000,00
48	Angioressonância de Abdômen/Pelve - Arterial e/ou Venosa	150,000	UN	420,00	63.000,00
49	Angioressonância de Abdômen Superior (Arterial ou Venosa)	150,000	UN	420,00	63.000,00
50	Angioressonância de Aorta Abdominal	150,000	UN	420,00	63.000,00
51	Angioressonância de Ilíacas (Arterial ou Venosa)	150,000	UN	420,00	63.000,00
52	ANGIORESSONANCIA DE MEMBROS SUPERIORES	150,000	UN	420,00	63.000,00
53	ANGIORESSONANCIA DE MEMBROS INFERIORES	150,000	UN	420,00	63.000,00

Total do Participante: 2.797.600,00

Total Geral: 2.797.600,00

02 - Autorizar a emissão da(s) nota(s) de empenho correspondente(s):

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
----------------------	---------	----------------

São Miguel do Oeste, 24 de Julho de 2025

FERNANDO JULIO WILL:00998861979

Assinado digitalmente por FERNANDO JULIO WILL:00998861979

FERNANDO JULIO WILL

GESTOR/PRESIDENTE

Assinatura do Responsável