

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90017/2026-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - Cirurgia Geral

**Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE AMIGDALECTOMIA  
Especificação : CID J35.3 - Contempla assistência integral ao paciente, incluindo avaliação pré-operatória, realização da remoção cirúrgica das amígdalas palatinas e adenoide por equipe especializada, anestesia, utilização de centro cirúrgico, fornecimento de todos os materiais, medicamentos e insumos indispensáveis, assistência de enfermagem, internação hospitalar quando necessária, recuperação pós-anestésica e acompanhamento pós-operatório, abrangendo os períodos pré-operatório, transoperatório e pós-operatório, sem custos adicionais.

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10 **Quantidade Mínima Cotada:** 10

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE **Quantidade Máxima para Adesões:** 20

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (10)

**Grupo:** G2

2 - procedimento de artroplastia total primária do joelho

**Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE ARTROPLASTIA TOTAL DO JOELHO  
Especificação : CID T84 - Contempla assistência integral ao paciente, incluindo avaliação pré-operatória, realização do procedimento cirúrgico para primeira implantação de prótese total de joelho por equipe especializada, anestesia, utilização de centro cirúrgico, fornecimento de todos os materiais, prótese ortopédica, instrumentais, medicamentos e insumos indispensáveis, assistência de enfermagem, internação hospitalar quando necessária, recuperação pós-anestésica e acompanhamento pós-operatório, abrangendo os períodos pré-operatório, transoperatório e pós-operatório, sem custos adicionais.

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 15 **Quantidade Mínima Cotada:** 15

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE **Quantidade Máxima para Adesões:** 30

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (15)

**Grupo:** G1

3 - Ortopedia e traumatologia - artroscopia para cirurgia

**Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE ARTROSE/ARTICULAÇÕES  
Especificação : CID M19 - Procedimento cirúrgico destinado ao tratamento das alterações degenerativas articulares (artrose), podendo incluir técnicas reconstrutivas, desbridamento articular, correções estruturais ou outros métodos cirúrgicos indicados conforme avaliação médica especializada e articulação acometida. Inclui hospital, internação hospitalar quando necessária, equipe cirúrgica completa, anestesia, materiais, medicamentos e insumos indispensáveis para realização segura do procedimento, sem custos adicionais ao contratante. Contempla o período pré-operatório, transoperatório e pós-operatório, abrangendo toda a assistência necessária ao ato cirúrgico e à recuperação do paciente.

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 15 **Quantidade Mínima Cotada:** 15

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE **Quantidade Máxima para Adesões:** 30

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (15)

**Grupo:** G1

#### 4 - Radiodiagnóstico - Retirada Percutânea de Cálculos Biliares Residuais

**Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE CÁLCULOSE DO RIM(VIDEOLAPAROSCOPIA GERAL)

Especificação : CID N20.0 - Procedimento cirúrgico destinado ao tratamento da litíase renal por técnica minimamente invasiva, podendo incluir videolaparoscopia, nefrolitotomia, ureterolitotripsia ou métodos equivalentes, conforme indicação médica especializada. Inclui hospital, internação hospitalar quando necessária, equipe cirúrgica completa, anestesia, materiais, medicamentos e insumos indispensáveis para realização segura do procedimento, sem custos adicionais ao contratante. Contempla o período pré-operatório, transoperatório e pós-operatório, abrangendo toda a assistência necessária ao ato cirúrgico e à recuperação do paciente.

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20

**Quantidade Mínima Cotada:** 20

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE

**Quantidade Máxima para Adesões:** 40

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (20)

**Grupo:** G2

#### 5 - Urologia - próstata e vesícula seminal

**Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE CÁLCULOSE VESICAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Especificação : CID N21 - Compreende a assistência integral ao paciente para tratamento de litíase vesical, por meio de procedimento cirúrgico minimamente invasivo, podendo incluir cistolitotripsia endoscópica, cistolitotomia ou técnicas equivalentes, conforme indicação médica especializada. Realizado por equipe médica habilitada, sob anestesia adequada, com utilização de centro cirúrgico devidamente equipado. Inclui o fornecimento de todos os materiais, medicamentos, insumos e recursos necessários à execução do procedimento, assistência de enfermagem, internação hospitalar quando indicada, recuperação pós-anestésica e acompanhamento pós-operatório, abrangendo as fases pré-operatória, transoperatória e pós-operatória, sem a cobrança de custos adicionais ao contratante.

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10

**Quantidade Mínima Cotada:** 10

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE

**Quantidade Máxima para Adesões:** 20

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (10)

**Grupo:** G2

#### 6 - Urologia - próstata e vesícula seminal

**Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Especificação : CID K80 - Compreende a assistência integral ao paciente para realização de colecistectomia, consistente na retirada cirúrgica da vesícula biliar, geralmente em decorrência de coledolitíase, por técnica minimamente invasiva (videolaparoscopia), conforme indicação médica especializada. Procedimento realizado por equipe médica habilitada, sob anestesia adequada, com utilização de centro cirúrgico devidamente equipado. Inclui o fornecimento de todos os materiais, medicamentos, órteses, próteses e insumos necessários à execução segura do procedimento, assistência de enfermagem, internação hospitalar quando indicada, recuperação pós-anestésica e acompanhamento pós-operatório, abrangendo as fases pré-operatória, transoperatória e pós-operatória, sem a cobrança de custos adicionais ao contratante.

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100

**Quantidade Mínima Cotada:** 100

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE

**Quantidade Máxima para Adesões:** 200

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (100)

**Grupo:** G2

#### 7 - Cistoscopia

**Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE EXÉRESE DE CISTO

Especificação : CID D23/L72 - Compreende a assistência integral ao paciente para realização de procedimento cirúrgico destinado à remoção de cistos benignos, conforme indicação médica especializada. Procedimento realizado por equipe médica habilitada, sob anestesia adequada, com utilização de centro cirúrgico devidamente equipado. Inclui o fornecimento de todos os materiais, medicamentos, órteses, próteses e insumos necessários à execução segura do procedimento, assistência de enfermagem, internação hospitalar quando indicada, recuperação pós-anestésica e acompanhamento pós-operatório, abrangendo as fases pré-operatória, transoperatória e pós-operatória, sem a cobrança de custos adicionais ao contratante.

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20

**Quantidade Mínima Cotada:** 20

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 40

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Itupiranga/PA (20)

Grupo: G3

#### 8 - Cirurgia de Cabeça e Pescoço - Laringe

##### Descrição Detalhada: CIRURGIA DE EXÉRESE DE PAILOMA EM LARINGE

Especificação : CID D14.1 - Compreende a assistência integral ao paciente para realização de procedimento cirúrgico destinado à retirada de lesão benigna da laringe (papiloma), conforme indicação médica especializada. Procedimento realizado por equipe médica habilitada, sob anestesia adequada, com utilização de centro cirúrgico devidamente equipado e, quando aplicável, técnica endoscópica. Inclui o fornecimento de todos os materiais, medicamentos, órteses, próteses e insumos necessários à execução segura do procedimento, assistência de enfermagem, internação hospitalar quando indicada, recuperação pós-anestésica e acompanhamento pós-operatório, abrangendo as fases pré-operatória, transoperatória e pós-operatória, sem a cobrança de custos adicionais ao contratante.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10

Quantidade Mínima Cotada: 10

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 20

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Itupiranga/PA (10)

Grupo: G3

#### 9 - Cirurgia Geral

##### Descrição Detalhada: CIRURGIA DE FRATURA DO PERÔNIO/FÍBULA

Especificação : CID S82.6 - Compreende a assistência integral ao paciente para tratamento cirúrgico de fratura do perônio/fíbula, por meio de redução e fixação interna ou externa, conforme indicação médica especializada. Procedimento realizado por equipe médica habilitada, sob anestesia adequada, com utilização de centro cirúrgico devidamente equipado. Inclui o fornecimento de todos os materiais, medicamentos, órteses, próteses, implantes ortopédicos e insumos necessários à execução segura do procedimento, assistência de enfermagem, internação hospitalar quando indicada, recuperação pós-anestésica e acompanhamento pós-operatório, abrangendo as fases pré-operatória, transoperatória e pós-operatória, sem a cobrança de custos adicionais ao contratante.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5

Quantidade Mínima Cotada: 5

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 10

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Itupiranga/PA (5)

Grupo: G2

#### 10 - Cirurgia Geral

##### Descrição Detalhada: CIRURGIA DE HEMORROIDECTOMIA

Especificação : CID I84 - Compreende a assistência integral ao paciente para realização de procedimento cirúrgico destinado ao tratamento de doença hemorroidária, por meio da remoção de hemorroidas, conforme indicação médica especializada. Procedimento realizado por equipe médica habilitada, sob anestesia adequada, com utilização de centro cirúrgico devidamente equipado. Inclui o fornecimento de todos os materiais, medicamentos, órteses, próteses e insumos necessários à execução segura do procedimento, assistência de enfermagem, internação hospitalar quando indicada, recuperação pós-anestésica e acompanhamento pós-operatório, abrangendo as fases pré-operatória, transoperatória e pós-operatória, sem a cobrança de custos adicionais ao contratante.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15

Quantidade Mínima Cotada: 15

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 30

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Itupiranga/PA (15)

Grupo: G2

**11 - CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS****Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE HERNIOPLASTIA

Especificação : CID K40/K41/K42/K43/K44 - Compreende a assistência integral ao paciente para realização de procedimento cirúrgico destinado à correção de hérnias da parede abdominal, incluindo hérnias inguinais, femorais, umbilicais, incisionais ou epigástricas, por técnica aberta ou videolaparoscópica, conforme indicação médica especializada. Procedimento realizado por equipe médica habilitada, sob anestesia adequada, com utilização de centro cirúrgico devidamente equipado. Inclui o fornecimento de todos os materiais, medicamentos, órteses, próteses (incluindo telas cirúrgicas) e insumos necessários à execução segura do procedimento, assistência de enfermagem, internação hospitalar quando indicada, recuperação pós-anestésica e acompanhamento pós-operatório, abrangendo as fases pré-operatória, transoperatória e pós-operatória, sem a cobrança de custos adicionais ao contratante.

**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100**Quantidade Mínima Cotada:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (100)**Grupo:** G2**12 - Cirurgia Geral****Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE HIDROCELE PEDIÁTRICA

Especificação : CID N43 - Compreende a assistência integral ao paciente pediátrico para realização de procedimento cirúrgico destinado à correção de hidrocele, caracterizada pelo acúmulo de líquido na bolsa escrotal, conforme indicação médica especializada. Procedimento realizado por equipe médica habilitada, sob anestesia adequada, com utilização de centro cirúrgico devidamente equipado. Inclui o fornecimento de todos os materiais, medicamentos, órteses, próteses e insumos necessários à execução segura do procedimento, assistência de enfermagem, internação hospitalar quando indicada, recuperação pós-anestésica e acompanhamento pós-operatório, abrangendo as fases pré-operatória, transoperatória e pós-operatória, sem a cobrança de custos adicionais ao contratante.

**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10**Quantidade Mínima Cotada:** 10**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 20**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (10)**Grupo:** G3**13 - Urologia - próstata e vesícula seminal****Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE HIPERPLASIA BENIGNA DA PRÓSTATA

Especificação : CID N40 - Compreende a assistência integral ao paciente para realização de procedimento cirúrgico destinado ao tratamento da hiperplasia benigna da próstata, podendo incluir técnicas como ressecção transuretral da próstata (RTU), prostatectomia aberta ou métodos minimamente invasivos equivalentes, conforme indicação médica especializada. Procedimento realizado por equipe médica habilitada, sob anestesia adequada, com utilização de centro cirúrgico devidamente equipado ou ambiente apropriado para técnica endoscópica. Inclui o fornecimento de todos os materiais, medicamentos, órteses, próteses e insumos necessários à execução segura do procedimento, assistência de enfermagem, internação hospitalar quando indicada, recuperação pós-anestésica e acompanhamento pós-operatório, abrangendo as fases pré-operatória, transoperatória e pós-operatória, sem a cobrança de custos adicionais ao contratante.

**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5**Quantidade Mínima Cotada:** 5**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 10**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (5)**Grupo:** G2

**14 - Cirurgia Geral****Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE HISTERECTOMIA

Especificação : CID N80/D25/N92/C55 - Compreende a assistência integral ao paciente para realização de procedimento cirúrgico destinado à retirada do útero (histerectomia), podendo ser total ou parcial, por via abdominal, vaginal ou videolaparoscópica, conforme indicação médica especializada. Procedimento realizado por equipe médica habilitada, sob anestesia adequada, com utilização de centro cirúrgico devidamente equipado. Inclui o fornecimento de todos os materiais, medicamentos, órteses, próteses e insumos necessários à execução segura do procedimento, assistência de enfermagem, internação hospitalar quando indicada, recuperação pós-anestésica e acompanhamento pós-operatório, abrangendo as fases pré-operatória, transoperatória e pós-operatória, sem a cobrança de custos adicionais ao contratante.

**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100**Quantidade Mínima Cotada:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (100)**Grupo:** G2**15 - Tratamento de Traumatismo nos Tendões****Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE LESÃO DO TENDÃO

Especificação : CID M66/S46/S56/S66/S76/S86 - Compreende a assistência integral ao paciente para realização de procedimento cirúrgico destinado à reparação de lesão ou ruptura de tendão, podendo incluir sutura, tenorrafia, reinserção ou reconstrução tendínea, conforme indicação médica especializada e localização anatômica. Procedimento realizado por equipe médica habilitada, sob anestesia adequada, com utilização de centro cirúrgico devidamente equipado. Inclui o fornecimento de todos os materiais, medicamentos, órteses, próteses, implantes e insumos necessários à execução segura do procedimento, assistência de enfermagem, internação hospitalar quando indicada, recuperação pós-anestésica e acompanhamento pós-operatório, abrangendo as fases pré-operatória, transoperatória e pós-operatória, sem a cobrança de custos adicionais ao contratante.

**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5**Quantidade Mínima Cotada:** 5**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 10**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (5)**Grupo:** G2**16 - Cirurgia Geral****Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE NEOPLASIA MALIGNA DA Pelve RENAL

Especificação : CID C65 - Compreende a assistência integral ao paciente para realização de procedimento cirúrgico destinado ao tratamento de neoplasia maligna da pelve renal, podendo incluir nefroureterectomia total ou parcial, por via aberta, laparoscópica ou técnica minimamente invasiva equivalente, conforme indicação médica especializada. Procedimento realizado por equipe médica habilitada, sob anestesia adequada, com utilização de centro cirúrgico devidamente equipado. Inclui o fornecimento de todos os materiais, medicamentos, órteses, próteses, implantes e insumos necessários à execução segura do procedimento, assistência de enfermagem, internação hospitalar quando indicada, recuperação pós-anestésica e acompanhamento pós-operatório, abrangendo as fases pré-operatória, transoperatória e pós-operatória, sem a cobrança de custos adicionais ao contratante.

**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5**Quantidade Mínima Cotada:** 5**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 10**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (5)**Grupo:** G2

**17 - Urologia - Testículo****Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE ORQUIDOPEXIA

Especificação : CID Q53 - Compreende a assistência integral ao paciente para realização de procedimento cirúrgico destinado à correção de testículo não descido (criptorquidia), por meio de mobilização e fixação testicular na bolsa escrotal, conforme indicação médica especializada. Procedimento realizado por equipe médica habilitada, sob anestesia adequada, com utilização de centro cirúrgico devidamente equipado, podendo incluir abordagem inguinal, escrotal ou laparoscópica. Inclui o fornecimento de todos os materiais, medicamentos, órteses, próteses e insumos necessários à execução segura do procedimento, assistência de enfermagem, internação hospitalar quando indicada, recuperação pós-anestésica e acompanhamento pós-operatório, abrangendo as fases pré-operatória, transoperatória e pós-operatória, sem a cobrança de custos adicionais ao contratante.

**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10**Quantidade Mínima Cotada:** 10**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 20**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (10)**Grupo:** G3**18 - Cirurgia Geral****Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE POSTECTOMIA

Especificação : CID N47 - Compreende a assistência integral ao paciente para realização de procedimento cirúrgico destinado à remoção do prepúcio (postectomia), indicada principalmente nos casos de fimose ou parafimose, conforme avaliação médica especializada. Procedimento realizado por equipe médica habilitada, sob anestesia adequada, com utilização de centro cirúrgico devidamente equipado. Inclui o fornecimento de todos os materiais, medicamentos, órteses, próteses e insumos necessários à execução segura do procedimento, assistência de enfermagem, internação hospitalar quando indicada, recuperação pós-anestésica e acompanhamento pós-operatório, abrangendo as fases pré-operatória, transoperatória e pós-operatória, sem a cobrança de custos adicionais ao contratante.

**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10**Quantidade Mínima Cotada:** 10**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 20**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (10)**Grupo:** G3**19 - Cirurgia Geral****Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE PROLAPSO GENITAL

Especificação : CID N81 - Compreende a assistência integral ao paciente para realização de procedimento cirúrgico destinado à correção de prolapso dos órgãos pélvicos, podendo incluir técnicas como colporrafia anterior e/ou posterior, histerectomia vaginal, sacrocolpopexia ou métodos equivalentes, conforme indicação médica especializada. Procedimento realizado por equipe médica habilitada, sob anestesia adequada, com utilização de centro cirúrgico devidamente equipado. Inclui o fornecimento de todos os materiais, medicamentos, órteses, próteses (incluindo telas, quando indicadas) e insumos necessários à execução segura do procedimento, assistência de enfermagem, internação hospitalar quando indicada, recuperação pós-anestésica e acompanhamento pós-operatório, abrangendo as fases pré-operatória, transoperatória e pós-operatória, sem a cobrança de custos adicionais ao contratante.

**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 15**Quantidade Mínima Cotada:** 15**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 30**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (15)**Grupo:** G2

**20 - Cirurgia Geral****Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE PROLAPSO RETAL

Especificação : CID K62.3 - Compreende a assistência integral ao paciente para realização de procedimento cirúrgico destinado à correção de prolapso retal, caracterizado pela exteriorização do reto, podendo incluir técnicas abdominais ou perineais, conforme indicação médica especializada. Procedimento realizado por equipe médica habilitada, sob anestesia adequada, com utilização de centro cirúrgico devidamente equipado. Inclui o fornecimento de todos os materiais, medicamentos, órteses, próteses (quando indicadas) e insumos necessários à execução segura do procedimento, assistência de enfermagem, internação hospitalar quando indicada, recuperação pós-anestésica e acompanhamento pós-operatório, abrangendo as fases pré-operatória, transoperatória e pós-operatória, sem a cobrança de custos adicionais ao contratante.

**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10**Quantidade Mínima Cotada:** 10**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 20**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (10)**Grupo:** G2**21 - Ortopedia e traumatologia - articulação do joelho****Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NO JOELHO

Especificação : CID M23/S80/S83 - Compreende a assistência integral ao paciente para realização de procedimento cirúrgico destinado à remoção de corpos estranhos intra-articulares no joelho, podendo ser realizado por via aberta ou por técnica artroscópica, conforme indicação médica especializada. Procedimento realizado por equipe médica habilitada, sob anestesia adequada, com utilização de centro cirúrgico devidamente equipado. Inclui o fornecimento de todos os materiais, medicamentos, órteses, próteses, implantes e insumos necessários à execução segura do procedimento, assistência de enfermagem, internação hospitalar quando indicada, recuperação pós-anestésica e acompanhamento pós-operatório, abrangendo as fases pré-operatória, transoperatória e pós-operatória, sem a cobrança de custos adicionais ao contratante.

**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 8**Quantidade Mínima Cotada:** 8**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 16**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (8)**Grupo:** G2**22 - Radiodiagnóstico - Embolização de Tumores Dos Rins, Supra - Renais ou Bexiga****Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE RIM MULTICÍSTICO

Especificação : CID Q61.4/Q61.9 - Compreende a assistência integral ao paciente para realização de procedimento cirúrgico destinado ao tratamento de rim multicístico, podendo incluir nefrectomia total ou parcial, conforme indicação médica especializada. Procedimento realizado por equipe médica habilitada, sob anestesia adequada, por via aberta, laparoscópica ou técnica minimamente invasiva equivalente, com utilização de centro cirúrgico devidamente equipado. Inclui o fornecimento de todos os materiais, medicamentos, órteses, próteses, implantes e insumos necessários à execução segura do procedimento, assistência de enfermagem, internação hospitalar quando indicada, recuperação pós-anestésica e acompanhamento pós-operatório, abrangendo as fases pré-operatória, transoperatória e pós-operatória, sem a cobrança de custos adicionais ao contratante.

**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5**Quantidade Mínima Cotada:** 5**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 10**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (5)**Grupo:** G2

**23 - Cirurgia Geral****Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE SÍNDROME DO TÚNEL DO CARPO

Especificação : CID G56.0 - Procedimento cirúrgico destinado à liberação do nervo mediano ao nível do punho, indicado nos casos de compressão nervosa com comprometimento sensitivo e/ou motor, conforme avaliação médica especializada. Inclui hospital, internação hospitalar quando necessária, equipe cirúrgica completa, anestesia, materiais, medicamentos e insumos indispensáveis para realização segura do procedimento, sem custos adicionais ao contratante. Contempla o período pré-operatório, transoperatório e pós-operatório, abrangendo toda a assistência necessária ao ato cirúrgico e à recuperação do paciente.

**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6**Quantidade Mínima Cotada:** 6**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 12**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (6)**Grupo:** G2**24 - Cirurgia Geral****Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE TIMPANOPLASTIA - PERFURAÇÃO DA MEMBRANA TIMPÂNICA

Especificação : CID H72 - Procedimento cirúrgico destinado à reconstrução da membrana timpânica, indicado nos casos de perfuração timpânica, otite média crônica ou comprometimento auditivo relacionado, podendo incluir reconstrução da cadeia ossicular quando necessário, conforme avaliação médica especializada. Inclui hospital, internação hospitalar quando necessária, equipe cirúrgica completa, anestesia, materiais, medicamentos e insumos indispensáveis para realização segura do procedimento, sem custos adicionais ao contratante. Contempla o período pré-operatório, transoperatório e pós-operatório, abrangendo toda a assistência necessária ao ato cirúrgico e à recuperação do paciente.

**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5**Quantidade Mínima Cotada:** 5**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 10**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (5)**Grupo:** G2**25 - Tratamento varizes****Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)

Especificação : CID I83 - Procedimento cirúrgico destinado ao tratamento das veias varicosas dos membros inferiores, realizado de forma bilateral, por técnicas convencionais, fleboextração, ligadura venosa, microincisões ou métodos equivalentes, conforme indicação médica especializada. Inclui hospital, internação hospitalar quando necessária, equipe cirúrgica completa, anestesia, materiais, medicamentos e insumos indispensáveis para realização segura do procedimento, sem custos adicionais ao contratante. Contempla o período pré-operatório, transoperatório e pós-operatório, abrangendo toda a assistência necessária ao ato cirúrgico e à recuperação do paciente.

**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5**Quantidade Mínima Cotada:** 5**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 10**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (5)**Grupo:** G2**26 - Cirurgia Geral****Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE COLPOPERINEOPLASTIA

Especificação : CID N81 - Procedimento cirúrgico destinado à correção do períneo e da parede vaginal, indicado nos casos de relaxamento perineal, prolapso genital ou alterações funcionais do assoalho pélvico, conforme avaliação médica especializada. Inclui hospital, internação hospitalar quando necessária, equipe cirúrgica completa, anestesia, materiais, medicamentos e insumos indispensáveis para realização segura do procedimento, sem custos adicionais ao contratante. Contempla o período pré-operatório, transoperatório e pós-operatório, abrangendo toda a assistência necessária ao ato cirúrgico e à recuperação da paciente.

**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 15**Quantidade Mínima Cotada:** 15**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 30**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01



Local de Entrega (Quantidade): Itupiranga/PA (15)

Grupo: G2

#### 27 - Cirurgia Geral

**Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE LAQUEADURA TUBÁRIA

Especificação : CID Z30.2 - Procedimento cirúrgico de esterilização feminina definitiva mediante ligadura, secção ou oclusão das tubas uterinas, podendo ser realizada por técnica convencional, minilaparotomia, videolaparoscopia ou associada ao parto, conforme indicação médica. Inclui hospital, internação hospitalar quando necessária, equipe cirúrgica completa, anestesia, materiais, medicamentos e insumos indispensáveis para realização segura do procedimento, sem custos adicionais ao contratante. Contempla o período pré-operatório, transoperatório e pós-operatório, abrangendo toda a assistência necessária ao ato cirúrgico e à recuperação do paciente.

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20

**Quantidade Mínima Cotada:** 20

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE

**Quantidade Máxima para Adesões:** 40

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Itupiranga/PA (20)

Grupo: G2

#### 28 - Cirurgia Geral

**Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE PEQUENOS PROCEDIMENTOS

Especificação : CID-10: L72, D17, D23, D48 e outros compatíveis - Procedimentos cirúrgicos de pequeno porte realizados em ambiente ambulatorial ou hospitalar, destinados à retirada de lesões cutâneas e subcutâneas, incluindo exérese de cistos sebáceos, lipomas, nevos, tumores benignos de pele, abscessos, granulomas, unhas encravadas e outras pequenas lesões, conforme indicação médica. Inclui hospital, internação hospitalar quando necessária, equipe cirúrgica completa, anestesia local ou regional, materiais cirúrgicos, medicamentos, órteses, próteses e insumos indispensáveis para realização segura do procedimento. Contempla integralmente o período pré-operatório, transoperatório e pós-operatório, abrangendo avaliação clínica, preparo do paciente, realização do ato cirúrgico, curativos, acompanhamento pós-procedimento e assistência necessária até a alta médica."

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 47

**Quantidade Mínima Cotada:** 47

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE

**Quantidade Máxima para Adesões:** 94

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Itupiranga/PA (47)

Grupo: G3

#### 29 - Cirurgia Geral

**Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE VASECTOMIA

Especificação : CID Z30.2 - Procedimento cirúrgico de esterilização masculina definitiva por ligadura e secção dos ductos deferentes. Inclui hospital, internação hospitalar quando necessária, equipe cirúrgica completa, anestesia, materiais, medicamentos e insumos indispensáveis para realização segura do procedimento, sem custos adicionais ao contratante. Contempla o período pré-operatório, transoperatório e pós-operatório, abrangendo toda a assistência necessária ao ato cirúrgico e à recuperação do paciente.

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5

**Quantidade Mínima Cotada:** 5

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE

**Quantidade Máxima para Adesões:** 10

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Itupiranga/PA (5)

Grupo: G3

**30 - Artroplastia total primária cimentada do quadril****Descrição Detalhada:** ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL RECONSTRUTIVA

Especificação : CID T84/M16 - Contempla assistência integral ao paciente portador de coxartrose pós-traumática associada à falha de osteossíntese prévia (cut-out), osteonecrose da cabeça femoral e degeneração articular do quadril, incluindo avaliação pré-operatória especializada, realização de revisão reconstrutiva com retirada de material de síntese (RMS) quando indicada e implantação de prótese total de quadril com superfície cerâmica-cerâmica, executada por equipe médica especialista em reconstrução articular. Inclui anestesia, utilização de centro cirúrgico, fornecimento de todos os materiais, próteses, componentes especiais de revisão, instrumentais, medicamentos e insumos indispensáveis, assistência de enfermagem, internação hospitalar quando necessária, recuperação pós-anestésica e acompanhamento pós-operatório, abrangendo os períodos pré-operatório, transoperatório e pós-operatório, sem custos adicionais.

**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2**Quantidade Mínima Cotada:** 2**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 4**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (2)**Grupo:** G1**31 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL (CATARATA)****Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE CATARATA

Especificação : CID H25.1 - Contempla assistência integral ao paciente portador de catarata, incluindo avaliação pré-operatória especializada, realização do procedimento cirúrgico para remoção do cristalino opacificado e implante de lente intraocular, podendo ser realizada por técnica de facoemulsificação ou técnica extracapsular (TREC) quando necessária, associada à sinequialise nos casos indicados clinicamente, executado por equipe médica especializada em oftalmologia, anestesia local ou loco-regional, utilização de centro cirúrgico ambulatorial ou hospitalar, fornecimento de todos os materiais, lente intraocular, medicamentos, viscoelásticos, instrumentais oftalmológicos e demais insumos indispensáveis, assistência de enfermagem, recuperação pós-procedimento e acompanhamento pós-operatório, abrangendo os períodos pré-operatório, transoperatório e pós-operatório, sem custos adicionais.

**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 380**Quantidade Mínima Cotada:** 380**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 760**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (380)**Grupo:** G4**32 - Cirurgia Geral****Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE CISTO MESENTÉRICO

Especificação : CID K66.8 - Contempla assistência integral ao paciente portador de cisto mesentérico, incluindo avaliação pré-operatória especializada, realização do procedimento cirúrgico para ressecção do cisto por via videolaparoscópica, podendo ser convertida para técnica aberta quando clinicamente necessário, executado por equipe cirúrgica especializada, anestesia geral, utilização de centro cirúrgico, fornecimento de todos os materiais, instrumentais laparoscópicos, equipamentos de vídeo, grampeadores cirúrgicos quando indicados, medicamentos e insumos indispensáveis, assistência de enfermagem, internação hospitalar quando necessária, recuperação pós-anestésica e acompanhamento pós-operatório, abrangendo os períodos pré-operatório, transoperatório e pós-operatório, sem custos adicionais.

**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3**Quantidade Mínima Cotada:** 3**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 6**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (3)**Grupo:** G2

### 33 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO

**Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE PTERÍGIO

Especificação : CID H11 - Contempla assistência integral ao paciente portador de pterígio, incluindo avaliação pré-operatória especializada, realização do procedimento cirúrgico para exérese do pterígio, podendo envolver transplante conjuntival (autoenxerto - TX) e aplicação de mitomicina quando clinicamente indicada para redução do risco de recidiva, executado por equipe médica especializada em oftalmologia, anestesia local ou loco-regional, utilização de centro cirúrgico ambulatorial ou hospitalar, fornecimento de todos os materiais, medicamentos, instrumentais oftalmológicos, mitomicina quando necessária e demais insumos indispensáveis, assistência de enfermagem, recuperação pós-procedimento e acompanhamento pós-operatório, abrangendo os períodos pré-operatório, transoperatório e pós-operatório, sem custos adicionais.

**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 120**Quantidade Mínima Cotada:** 120**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 240**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (120)**Grupo:** G4

### 34 - Consulta Médica - Ortopedia

**Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE RETIRADA DE MATERIAL DE OSTEOSSÍNTESE - PLACAS E PARAFUSOS

Especificação : CID Z47.0 - Contempla assistência integral ao paciente submetido previamente a procedimento ortopédico com implante metálico, incluindo avaliação pré-operatória, realização do procedimento cirúrgico para retirada de placas, parafusos ou demais materiais de osteossíntese, por equipe cirúrgica especializada, anestesia, utilização de centro cirúrgico, fornecimento de todos os materiais, instrumentais específicos, medicamentos e insumos indispensáveis, assistência de enfermagem, internação hospitalar quando necessária, recuperação pós-anestésica e acompanhamento pós-operatório, abrangendo os períodos pré-operatório, transoperatório e pós-operatório, sem custos adicionais.

**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 7**Quantidade Mínima Cotada:** 7**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 14**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (7)**Grupo:** G3

### 35 - CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS

**Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE HÉRNIA DE HIATO

Especificação : CID K44 - Contempla assistência integral ao paciente portador de hérnia hiatal, incluindo avaliação pré-operatória especializada, realização do procedimento cirúrgico para correção da hérnia diafragmática por técnica aberta ou videolaparoscópica, com reparo hiatal e funduplicatura quando indicada, executado por equipe cirúrgica especializada, anestesia, utilização de centro cirúrgico, fornecimento de todos os materiais, telas cirúrgicas quando necessárias, instrumentais, medicamentos e insumos indispensáveis, assistência de enfermagem, internação hospitalar quando necessária, recuperação pós-anestésica e acompanhamento pós-operatório, abrangendo os períodos pré-operatório, transoperatório e pós-operatório, sem custos adicionais.

**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6**Quantidade Mínima Cotada:** 6**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 12**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (6)**Grupo:** G2

### 36 - Ortopedia e traumatologia - artroscopia para cirurgia

**Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR DOIS NÍVEIS

Especificação : CID M43.1 - Contempla assistência integral ao paciente, incluindo avaliação pré-operatória especializada, realização do procedimento cirúrgico de fusão vertebral cervical ou cervico-torácica posterior em dois níveis para estabilização da coluna vertebral, por equipe especializada em cirurgia da coluna, anestesia, utilização de centro cirúrgico, fornecimento de todos os materiais, implantes vertebrais, parafusos, hastes, sistemas de fixação, enxertos ósseos, órteses, medicamentos e insumos indispensáveis, assistência de enfermagem, internação hospitalar quando necessária, recuperação pós-anestésica e acompanhamento pós-operatório, abrangendo os períodos pré-operatório, transoperatório e pós-operatório, sem custos adicionais.

**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2**Quantidade Mínima Cotada:** 2**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Quantidade Máxima para Adesões: 4**

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (2)

**Grupo: G1**

### 37 - Ortopedia e traumatologia - enxerto em pseudoartroses

**Descrição Detalhada:** TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTROSE DO ESCAFÓIDE

Especificação : CID M84.1 - Contempla assistência integral ao paciente portador de pseudoartrose do osso escafoide decorrente de falha de consolidação óssea, incluindo avaliação pré-operatória especializada, realização do procedimento cirúrgico para estabilização e consolidação óssea com osteossíntese, enxertia óssea quando indicada e correção de perda óssea, executado por equipe especializada em cirurgia da mão e punho, anestesia, utilização de centro cirúrgico, fornecimento de todos os materiais, implantes ortopédicos, parafusos específicos, enxertos ósseos, órteses, medicamentos e insumos indispensáveis, assistência de enfermagem, internação hospitalar quando necessária, recuperação pós-anestésica e acompanhamento pós-operatório, abrangendo os períodos pré-operatório, transoperatório e pós-operatório, sem custos adicionais.

**Tratamento Diferenciado: Não**

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2

**Quantidade Mínima Cotada: 2**

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

**Quantidade Máxima para Adesões: 4**

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (2)

**Grupo: G2**

### 38 - procedimento de artroplastia total primária do joelho

**Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO

Especificação : CID M17 - Contempla assistência integral ao paciente, incluindo avaliação pré-operatória, realização do procedimento cirúrgico para primeira implantação de prótese total de joelho por equipe especializada, anestesia, utilização de centro cirúrgico, fornecimento de todos os materiais, prótese ortopédica, instrumentais, medicamentos e insumos indispensáveis, assistência de enfermagem, internação hospitalar quando necessária, recuperação pós-anestésica e acompanhamento pós-operatório, abrangendo os períodos pré-operatório, transoperatório e pós-operatório, sem custos adicionais.

**Tratamento Diferenciado: Não**

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 15

**Quantidade Mínima Cotada: 15**

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

**Quantidade Máxima para Adesões: 30**

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (15)

**Grupo: G1**

**39 - Ortopedia e Traumatologia - Artroscopia para Diagnóstico**

**Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE ARTROSCOPIA DE JOELHO

Especificação : CID M23 - Contempla assistência integral ao paciente, incluindo avaliação pré-operatória, realização do procedimento cirúrgico por videoartroscopia com primeira implantação de prótese quando indicada, equipe cirúrgica completa, anestesia, utilização de centro cirúrgico, fornecimento de todos os materiais, medicamentos, órteses, próteses e insumos indispensáveis, assistência de enfermagem, internação hospitalar quando necessária, recuperação pós-anestésica e acompanhamento pós-operatório, abrangendo os períodos pré-operatório, transoperatório e pós-operatório, sem custos adicionais.

**Tratamento Diferenciado: Não**

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3

**Quantidade Mínima Cotada: 3**

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

**Quantidade Máxima para Adesões: 6**

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (3)

**Grupo: G1**

**40 - Ortopedia e traumatologia - pé****Descrição Detalhada:** TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO

Especificação : CID Q66.0 - Contempla assistência integral ao paciente, incluindo avaliação pré-operatória, realização do procedimento cirúrgico corretivo por equipe especializada, anestesia, uso de centro cirúrgico, fornecimento de todos os materiais, medicamentos, órteses e imobilizações necessárias, assistência de enfermagem, recuperação pós-anestésica, internação quando indicada, acompanhamento pós-operatório, trocas de gesso e revisões médicas, abrangendo todas as etapas do período pré-operatório, transoperatório e pós-operatório, sem custos adicionais.

**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3**Quantidade Mínima Cotada:** 3**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 6**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (3)**Grupo:** G1**41 - Cirurgia ginecológica - útero****Descrição Detalhada:** CIRURGIA DE PÓLIPO DO CORPO DE ÚTERO POR HISTEROSCOPIA

Especificação : CID N84.0 - Compreende a assistência integral ao paciente para realização de procedimento cirúrgico destinado à remoção de pólio endometrial, por meio de histeroscopia, conforme indicação médica especializada. Procedimento realizado por equipe médica habilitada, sob anestesia adequada, em ambiente cirúrgico devidamente equipado ou sala de procedimentos apropriada. Inclui o fornecimento de todos os materiais, medicamentos, órteses, próteses e insumos necessários à execução segura do procedimento, assistência de enfermagem, internação hospitalar quando indicada, recuperação pós-anestésica e acompanhamento pós-operatório, abrangendo as fases pré-operatória, transoperatória e pós-operatória, sem a cobrança de custos adicionais ao contratante.

**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 20**Quantidade Mínima Cotada:** 20**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 40**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (20)**Grupo:** G2**2 - Composição dos Grupos**

Grupo 1			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
2	procedimento de artroplastia total primária do joelho	15	UNIDADE
3	Ortopedia e traumatologia - artroscopia para cirurgia	15	UNIDADE
30	Artroplastia total primária cimentada do quadril	2	UNIDADE
36	Ortopedia e traumatologia - artroscopia para cirurgia	2	UNIDADE
38	procedimento de artroplastia total primária do joelho	15	UNIDADE
39	Ortopedia e Traumatologia - Artroscopia para Diagnóstico	3	UNIDADE
40	Ortopedia e traumatologia - pé	3	UNIDADE

Grupo 2			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
1	Cirurgia Geral	10	UNIDADE
4	Radiodiagnóstico - Retirada Percutânea de Cálculos Biliares Residuais	20	UNIDADE
5	Urologia - próstata e vesícula seminal	10	UNIDADE
6	Urologia - próstata e vesícula seminal	100	UNIDADE
9	Cirurgia Geral	5	UNIDADE
10	Cirurgia Geral	15	UNIDADE
11	CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	100	UNIDADE
13	Urologia - próstata e vesícula seminal	5	UNIDADE
14	Cirurgia Geral	100	UNIDADE
15	Tratamento de Traumatismo nos Tendões	5	UNIDADE
16	Cirurgia Geral	5	UNIDADE
19	Cirurgia Geral	15	UNIDADE
20	Cirurgia Geral	10	UNIDADE
21	Ortopedia e traumatologia - articulação do joelho	8	UNIDADE
22	Radiodiagnóstico - Embolização de Tumores Dos Rins, Supra - Renais ou Bexiga	5	UNIDADE

23	Cirurgia Geral	6	UNIDADE
24	Cirurgia Geral	5	UNIDADE
25	Tratamento varizes	5	UNIDADE
26	Cirurgia Geral	15	UNIDADE
27	Cirurgia Geral	20	UNIDADE
32	Cirurgia Geral	3	UNIDADE
35	CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	6	UNIDADE
37	Ortopedia e traumatologia - enxerto em pseudoartroses	2	UNIDADE
41	Cirurgia ginecológica - útero	20	UNIDADE

Grupo 3			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
7	Cistoscopia	20	UNIDADE
8	Cirurgia de Cabeça e Pescoço - Laringe	10	UNIDADE
12	Cirurgia Geral	10	UNIDADE
17	Urologia - Testículo	10	UNIDADE
18	Cirurgia Geral	10	UNIDADE
28	Cirurgia Geral	47	UNIDADE
29	Cirurgia Geral	5	UNIDADE
34	Consulta Médica - Ortopedia	7	UNIDADE

Grupo 4			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
31	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL (CATARATA)	380	UNIDADE
33	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	120	UNIDADE