



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**CONS. PUB. INTERF. DE SAUDE MULTIF. DO ALTO VALE**

XV de Novembro, 737 - Centro - Rio do Sul  
 CEP: 89160-015 CNPJ: 09.069.217/0001-22 Telefone: (47) 3531-4242  
 E-mail: amavi@amavi.org.br Site:

**INEXIGIBILIDADE DE**  
**Nr.: 46/2025**

**Processo Adm.: 75/2025**

**Data do Processo: 16/07/2025**

## 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. 79, I 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:** 75/2025  
**b) Nr. Licitação:** 46/2025 - IL  
**c) Modalidade:** Inexigibilidade de licitação  
**d) Data de Homologação:** 16/07/2025  
**e) Objeto da Licitação:** *Contratação de prestador de serviços de saúde contratado através do Edital de Chamamento Público para Credenciamento nº 01/2025 para atendimento aos usuários referenciados pela rede básica de saúde, dos municípios consorciados ao CISAMAVI, nos procedimentos da Tabela SIASUS, sendo: Grupo 02 e seus Subgrupos; Grupo 03 – Subgrupos 01, 02, 03 e 09; Grupo 04 – Subgrupos 01 e 05*

**Participante: CEDIMAVI - CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DO ALT**

| Item | Especificação                                                                       | Qtd.      | Unidade | Valor Unitário | Valor Total  |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------|----------------|--------------|
| 1    | Ultra-sonografia doppler colorido de vasos (ate 3 vasos)                            | 2.100,000 | UN      | 212,73         | 446.733,00   |
| 2    | Ultra-sonografia doppler colorido de vasos - ( até 3 vasos) - ecooppler de carotida | 2.100,000 | UN      | 262,05         | 550.305,00   |
| 3    | Angiotomografia (todas) observação: citar na proposta qual.                         | 3.900,000 | UN      | 308,28         | 1.202.292,00 |
| 4    | Tomografia computadorizada de coluna cervical/ou s/ contras                         | 300,000   | UN      | 86,76          | 26.028,00    |
| 5    | Tomografia computadorizada de coluna lombo-sacra c/ ou s/ co                        | 300,000   | UN      | 101,10         | 30.330,00    |
| 6    | Tomografia computadorizada de coluna toracica c/ous/ contras                        | 300,000   | UN      | 86,76          | 26.028,00    |
| 7    | Tomografia computadorizada de face/seios da face/articulaçõe                        | 2.220,000 | UN      | 86,75          | 192.585,00   |
| 8    | Tomografia computadorizada de pescoço                                               | 600,000   | UN      | 86,75          | 52.050,00    |
| 9    | Tomografia computadorizada de sela turcica                                          | 1.800,000 | UN      | 97,44          | 175.392,00   |
| 10   | tomografia computadorizada do crânio                                                | 1.980,000 | UN      | 97,44          | 192.931,20   |
| 11   | Tomografia computadorizada de articulações de membro superio                        | 360,000   | UN      | 86,75          | 31.230,00    |
| 12   | Tomografia computadorizada de segmentos apendiculares                               | 180,000   | UN      | 86,75          | 15.615,00    |
| 13   | Tomografia computadorizada de torax                                                 | 3.600,000 | UN      | 136,41         | 491.076,00   |
| 14   | Tomografia computadorizada de abdomen                                               | 3.900,000 | UN      | 138,63         | 540.657,00   |
| 15   | Tomografia computadorizada de articulações de membro inferio                        | 600,000   | UN      | 86,75          | 52.050,00    |
| 16   | Tomografia computadorizada de pelve/bacia                                           | 3.900,000 | UN      | 138,63         | 540.657,00   |
| 17   | Contraste para Tomografias ( deverá ser comprovado o uso atr                        | 3.300,000 | UN      | 90,73          | 299.409,00   |
| 18   | Angioressonancia cerebral                                                           | 240,000   | UN      | 268,75         | 64.500,00    |
| 19   | Ressonancia magnetica de articulação temporo-mandibular (bil                        | 180,000   | UN      | 268,75         | 48.375,00    |
| 20   | Ressonancia magnetica de coluna cervical                                            | 2.400,000 | UN      | 268,75         | 645.000,00   |
| 21   | Ressonancia magnetica de coluna lombo-sacra                                         | 8.400,000 | UN      | 268,75         | 2.257.500,00 |
| 22   | Ressonancia magnetica de coluna toracica                                            | 2.400,000 | UN      | 268,75         | 645.000,00   |
| 23   | Ressonancia magnetica de crânio                                                     | 1.200,000 | UN      | 268,75         | 322.500,00   |
| 24   | Ressonancia magnetica de sela turcica                                               | 300,000   | UN      | 268,75         | 80.625,00    |
| 25   | Ressonancia magnetica de membro superior (unilateral)                               | 1.500,000 | UN      | 268,75         | 403.125,00   |
| 26   | Ressonancia magnetica de torax                                                      | 240,000   | UN      | 268,75         | 64.500,00    |
| 27   | Ressonancia magnetica de abdomem superior                                           | 1.500,000 | UN      | 268,75         | 403.125,00   |
| 28   | Ressonancia magnetica de bacia/pelve                                                | 1.500,000 | UN      | 268,75         | 403.125,00   |
| 29   | Ressonancia magnetica de membro inferior (unilateral)                               | 1.500,000 | UN      | 268,75         | 403.125,00   |
| 30   | Ressonância magnética de fluxo líquido ( valor SUS RNM R\$                          | 900,000   | UN      | 537,60         | 483.840,00   |
| 31   | Ressonância magnética hidro colangio ( valor SUS RNM 268,75                         | 600,000   | UN      | 537,50         | 322.500,00   |

|    |                                                              |           |    |        |            |
|----|--------------------------------------------------------------|-----------|----|--------|------------|
| 32 | Ressonância magnética perfusão cerebral ( valor SUS RNM 268  | 600,000   | UN | 537,50 | 322.500,00 |
| 33 | Contraste para ressonâncias ( deverá ser comprovado o uso at | 1.620,000 | UN | 136,09 | 220.465,80 |

Total do Participante: 11.955.174,00

Total Geral: 11.955.174,00

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

| Descrição da Despesa                  | Dotação                              | Valor Estimado    |
|---------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|
| GERÊNCIA TEMÁTICA - SERVIÇOS DE SAÚDE | 01.001.10.301.0002.2001.3.3.90.00.00 | R\$ 11.955.174,00 |

Rio do Sul, 16/07/2025

Assinatura do Responsável