


ESTADO DE SANTA CATARINA
CONS. PUB. INTERF. DE SAÚDE 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.: 67/2025
Processo Adm.: 100/2025
Data do Processo: 27/08/2025
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, II 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:** 100/2025
b) Nr. Licitação: 67/2025 - IL
c) Modalidade: Inexigibilidade de licitação
d) Data de Homologação:
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: ASSOCIACAO HOSPITALAR WITMARSUM-AHWI (18.089.166/0001-91)

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Radiografia de cavum (lateral+hirtz)	1.740,000	UN	6,88	11.971,20
2	Radiografia de cranio (PA + latral + oblqua/bretton+hirtz)	1.740,000	UN	9,15	15.921,00
3	Radiografia de Cranio (PA + lateral)	1.740,000	UN	7,52	13.084,80
4	Radiografia de ossos da face (mn+lateral+hirtz)	1.740,000	UN	8,38	14.581,20
5	Radiografia de seios da face (FN+MN+lateral+hirtz)	2.320,000	UN	7,32	16.982,40
6	Radiografia de coluna cervical (AP+lateral+TO+obliquas)	2.610,000	UN	8,33	21.741,30
7	Radiografia de coluna cervical (AP+lateral+TO/flexão)	2.610,000	UN	8,19	21.375,90
8	Radiografia de coluna lombo-sacra	3.770,000	UN	10,96	41.319,20
9	Radiografia de coluna lombo-sacra (c/obliquas)	2.610,000	UN	14,90	38.889,00
10	Radiografia de coluna toracica (AP+lateral)	3.190,000	UN	9,16	29.220,40
11	Radiografia de região sacro-coccigea	870,000	UN	7,80	6.786,00
12	Mamografia unilateral	1.740,000	UN	28,67	49.885,80
13	Mamografia bilateral para rastreamento	20.300,00	UN	57,33	1.163.799,00
14	Radiografia de costelas (por hemitorax)	2.320,000	UN	8,37	19.418,40
15	Radiografia de esterno	870,000	UN	7,98	6.942,60
16	Radiografia de torax (PA e perfil)	5.800,000	UN	9,50	55.100,00
17	Radiografia de torax (PA)	3.190,000	UN	6,88	21.947,20
18	Radiografia de antebraço	2.030,000	UN	6,42	13.032,60
19	Radiografia de articulação acromio-clavicular	2.030,000	UN	7,40	15.022,00
20	Radiografia de articulação escapulo-umeral	2.030,000	UN	7,40	15.022,00
21	Radiografia de braco	2.030,000	UN	7,77	15.773,10
22	Radiografia de clavícula	2.030,000	UN	7,40	15.022,00
23	Radiografia de cotovelo	2.900,000	UN	5,90	17.110,00
24	Radiografia de dedos da mao	2.900,000	UN	5,62	16.298,00
25	Radiografia de mão	2.900,000	UN	6,30	18.270,00
26	Radiografia de mão e punho (p/determinação de idade ossea)	2.030,000	UN	6,00	12.180,00
27	Radiografia de escapula/ombro (tres posições)	2.610,000	UN	7,98	20.827,80
28	Radiografia de punho (AP+lateral+oblqua)	2.610,000	UN	6,91	18.035,10
29	Radiografia de abdome agudo (minimo de 3 incidencias)	3.190,000	UN	15,30	48.807,00
30	Radiografia de abdome simples (AP)	4.350,000	UN	7,17	31.189,50
31	Escanometria	2.610,000	UN	7,77	20.279,70
32	Radiografia de articulação coxo-femoral	3.190,000	UN	7,77	24.786,30

33	Radiografia de articulação sacro-iliaca	2.610,000	UN	7,77	20.279,70
34	Radiografia de articulação tibio-tarsica	3.770,000	UN	6,50	24.505,00
35	Radiografia de bacia	3.190,000	UN	7,77	24.786,30
36	Radiografia de calcaneo	3.190,000	UN	6,50	20.735,00
37	Radiografia de coxa	3.190,000	UN	8,94	28.518,60
38	Radiografia de joelho (AP+lateral)	4.640,000	UN	6,78	31.459,20
39	Radiografia de joelho ou patela (AP+lateral+axial)	2.030,000	UN	7,16	14.534,80
40	Radiografia de perna	3.190,000	UN	8,94	28.518,60

Total do Participante: 2.043.957,70

Total Geral: 2.043.957,70

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\$ 2.043.957,70

Rio do Sul, 29/08/2025

Assinatura do Responsável