Proc. N.
1281 | 2026
Fls N.
04

SECRETARIA DE SAÚDE E HIGIENE DE SÃO SEBASTIAO DO ALTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO
ESTADO DO RIO DE JANEIRO



SÃO SEBASTIÃO DO ALTO
PERÍODO 2025-2027

Proc.Nº.
1281 | 2024
Fls N.
05

SECRETARIA DE SAÚDE E HIGIENE DE SÃO SEBASTIAO DO ALTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO
ESTADO DO RIO DE JANEIRO

CREDENCIAMENTO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS EM SAÚDE

Fls N. 1281 2020 06

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR – ETP
Credenciamento

1 – INFORMAÇÕES BÁSICAS

Área Requisitante: Secretaria de Saúde e Higiene de São Sebastião do Alto.
OBJETO: Credenciamento de prestadores de serviços de exames especializados e de análises clínicas, consultas médicas e de outros profissionais de nível superior a serem ofertados aos usuários da Rede Municipal de Saúde de São Sebastião do Alto.

2 – DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

2.1. Considerando que há alguns serviços médicos não ofertados pelo município, além de exames e remoção de pacientes, a contratação prestação dos serviços é uma necessidade para garantir a continuidade e a eficiência dos serviços de saúde oferecidos pela Secretaria Municipal de Saúde.
2.2.Considerando que a demanda por exames e consultas tem aumentado significamente há necessidade da contratação para atendimentos dos pacientes.
2.3. Considerando Sob a perspectiva do interesse público, a contratação visa assegurar que todos os cidadãos tenham acesso a serviços de saúde de qualidade, sem demora ou interrupções, possibilitando ações preventivas e curativas mais rápidas e assertivas. Dessa forma, a medida contribui para a melhoria da saúde, reduzindo o tempo de espera por diagnósticos e tratamentos.
2.4. Considerando que o Credenciamento já ocorre em outros municípios próximos e que tem trazido muitos benefícios e atendendo ao interesse público, visto que amplia a participação de prestadores de serviços e aumenta a oferta aos usuários.
2.5. Considerando a necessidade do Municipio na contratação de Transporte de UTI móvel para transferências, remoção e atendimento de pacientes graves em outros municípios.

3 - ALINHAMENTO ENTRE A CONTRATAÇÃO E O PLANEJAMENTO

3.1. O Município de São Sebastião do Alto não adota o plano de Contratações anual-PCA, mas a contratação é necessária e conta no planejamento da Secretaria de Saúde.

4- REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

4.1.A contratação da empresa atende as demandas do Município referente ao objeto nos tempos necessários, conforme itens e quantidades descritos, preenchendo habilitação jurídica, fiscal, trabalhista e econômico- financeira.
4.1.2. A empresa Deverá possuir Alvará Sanitário atualizado, expedido pela Vigilância Sanitária Municipal ou Comprovação de inscrição da proponente no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde – CNES;

4.1.3. Certificado de registro da entidade no respectivo órgão de classe, Certidão de Regularidade Financeira ou Protocolo de Inscrição de Pessoa Jurídica emitido pelo respectivo órgão de classe, atualizado;
4.1.4. Certificado de entidade filantrópica, quando for o caso; Registro do responsável técnico pelo laboratório no respectivo Conselho Profissional e registro médico
4.1.5. Atender os usuários encaminhados pela Secretaria Municipal de Saúde de São Sebastião do Alto nos dias e horários pré agendados e liberados pela Secretaria de Saúde.
4.1.6. Os quantitativos acima são estimados, visto que é o primeiro credenciamento do municipio, sendo difícil estimar uma quantidade fixa.
4.1.7. Não deverá haver restrição para os dias e horários para realização dos exames e consultas e as consultas e exames deverão atender de segunda a sexta- feira.
4.1.8. A empresa deverá ofertar o serviço fornecendo todos os materiais necessários para sua execução.
4.1.9. Obrigações específicas da Contratada serão detalhadas no Termo de Referência.
4.1.10. Não será permitido Subcontratação do objeto contratual.
4.1.11. Os serviços serão prestados em instalações próprias da Contratada, iniciando dentro do prazo máximo de 07 (sete) dias corridos após a solicitação da Secretaria.
4.1.12. -Os serviços contratados serão requeridos através de encaminhamento próprio do município de São Sebastião do Alto salvo os casos de unidades em que o paciente foi regulado pelo SUS, assinados e carimbados pelo médico solicitante e pela Secretária de Saúde.
4.1.13. Fica vedado o atendimento de paciente com solicitação de médico particular, convênio, plano de saúde ou de qualquer outra procedência que não seja a descrita nos itens anteriores.
4.1.14. A CONTRATADA deverá apresentar quadro de profissionais especializados com inscrição no respectivo Conselho de Classe.
4.1.15 – O prazo para conclusão do serviço poderá ser prorrogado, em de força maior, mediante autorização expressa da fiscalização do contrato, com apresentação de justificativa idônea, devidamente comprovada, mantidas as demais condições da contratação.
4.1.16.O serviço prestado terá acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes no instrumento convocatório, em seus anexos ou na proposta.
4.1.17.A contratação do serviço poderá ser rejeitada, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes no instrumento convocatório, em seus anexos ou na proposta, serem refeitos no prazo máximo de 03 (três) dias úteis, a contar da notificação ao adjudicatário, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades;
4.1.18. Deferido o pedido de credenciamento e autorizada a abertura do Processo a Credenciada será convocada para firmar o contrato de prestação de serviços no prazo de 03 (três) dias úteis contados da data da convocação.
4.2. Localização física da empresa prestadora de serviço, com vistas ao cumprimento do Princípio da Economicidade. Para tanto, considera-se para fins de prioridade nos encaminhamentos:
4.2.1. Empresa credenciada localizada nos limites territoriais do Município de São Sebastiao do Alto
4.2.2. Empresa credenciada localizada no raio de até 50km da Sede do Município de São Sebastião do Alto
4.2.3. Empresa credenciada localizada no raio de 50,1km à 100km da Sede do Municípiode São Sebastião do Alto.

4.2.4. Empresa credenciada localizada no raio de 100,1km à 150km da Sede do Município de São Sebastião do Alto;
4.2.5. Empresa credenciada localizada no raio de 150,1km à 200km da Sede do Município de São Sebastião do Alto.
4.2.6. Empresa credenciada localizada no raio de 200,1km à 250km da Sede do Município de São Sebastião do Alto
4.2.7. Empresa credenciada localizada no raio de 250,1km à 300km da Sede do Município de São Sebastião do Alto
4.2.8. Empresa credenciada localizada no raio de 300,1km à 500km da Sede do Município deSão Sebastiao do Alto;
4.2.9. Empresa credenciada localizada no raio acima de 500,1km da Sede do Município de São Sebastião do Alto;
4.3. O usuário poderá optar pela empresa credenciada à qual deseja realizar seu procedimento, mesmo não sendo àquela escolhida pela Secretaria Municipal de Saúde, conforme critérios estabelecidos no item, nesse caso, a Secretaria Municipal de Saúde de São Sebastião do Alto ficará isenta de arcar com as despesas de translado, alimentação e hospedagem.
4.4. Os resultados dos exames deverão ser entregues diretamente ao usuário em no máximo 05 (cinco) dias úteis contados da data de realização dos mesmos.

4.5. Os médicos plantonistas deverão atender nos locais indicados pela Secretaria de Saúde.
4.5.1. Em relação a contratação de profissionais médicos plantonistas, deverão os interessados em participar apresentar como documentação de qualificação técnica o Registro no Conselho Regional de Medicina.
4.6. Em relação ao serviço de ambulância UTI serão previamente executados mediante a solicitação da Secretaria e deverão conter todos os equipamentos necessários:, Eletrocardiograma; Desfibrilador; Aspirador; Nebulizador; e Reanimador Cárdio-Pulmonar, sempre com a equipe solicitada.
4.6.1. Para aferição e comprovação dos quilômetros rodados, o CREDENCIADOR, o município correspondente e a CREDENCIADA, utilizará da referência de cálculo disponível pelo Google Maps.
4.6.2. Os chamados de ambulância para atendimentos de procedimentos de urgência ou emergência deverão ser atendidos imediatamente a solicitação.

5- ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES A SEREM CONTRATADAS

5.1. As quantidades das consultas especializadas foram estimadas de acordo com os ressarcimentos realizados pelo municipio, além de encaminhamentos que são apresentados na Secretaria pelos pacientes que vem procurando pelos médicos especialistas no ano de 2024 e inicio de 2025.
5.2. As quantidades de médicos plantonistas foi indicada constando o número de plantões necessários pela Secretaria, que cobrem férias e até mesmo para caso emergencial.
5.3. A quantidade de transferência foi indicada pelo número de remoções que foram necessárias no ano anterior, utilizando uma margem de segurança.
5.4. Em relação aos exames, foram utilizadas as quantidades da licitação, exames realizados em 2024.

Proc.N.
1281/2026
Fls N.
09

TABELA DE PROCEDIMENTOS DO SUS – SÃO SEBASTIÃO DO ALTO				
CREDENCIAMENTO 2025				
Grupo	**Procedimento**			
SSA 1	**CONSULTAS**	**QUANTIDADE ANUAL**	**VALOR UNITÁRIO R$**	**VALOR TOTAL R$**
SSA 1.2	Consulta de Especialidade médica Ortopedia	1.200	R$ 110,00	R$ 132.000,00
SSA 1.3	Consulta de Especialidade médica Oftalmologia	960	R$ 110,00	R$ 105.600,00
SSA 1.4	Consulta de Especialidade médica Dermatologia	240	R$ 110,00	R$ 26.400,00
SSA 1.5	Consulta de Especialidade médica Endocrinologia	360	R$ 110,00	R$ 39.600,00
SSA 1.6	Consulta de Especialidade médica Cardiologia	600	R$ 110,00	R$ 66.000,00
SSA 1.7	Consulta de Especialidade médica Gastroenrologia	600	R$ 110,00	R$ 66.000,00
SSA 1.8	Consulta de Especialidade médica Otorrinolaringologia	360	R$ 110,00	R$ 39.600,00
SSA 1.9	Consulta de Especialidade médica Urologia	600	R$ 110,00	R$ 66.000,00
SSA 1.10	Consulta de Especialidade médica Angiologia	600	R$ 110,00	R$ 66.000,00
SSA 1.11	Consulta de Especialidade médica Alergista	300	R$ 110,00	R$ 33.000,00
SSA 1.12	Consulta de Especialidade médica Neuropediatra	120	R$ 110,00	R$ 13.200,00
SSA 1.13	Consulta de Especialidade médica Proctologia	120	R$ 110,00	R$ 13.200,00
SSA 1.14	Consulta de Especialidade médica Pneumologia	300	R$ 110,00	R$ 33.000,00
SSA 1.15	Consulta de Especialidade médica Nefrologia	500	R$ 110,00	R$ 55.000,00
SSA 1.16	Consulta de Especialidade médica Mastologia	240	R$ 110,00	R$ 26.400,00
SSA 1.17	Consulta de Especialidade médica Geriatra	240	R$ 110,00	R$ 26.400,00
SSA 1.18	Consulta de Especialidade médica	360	R$ 110,00	R$ 39.600,00

Proc.N. 1281/2026 Fls N. 10

	Hematologia			
SSA 1.19	Consulta de Especialidade médica Reumatologia	360	R$ 110,00	R$ 39.600,00
SSA 1.2	Em pronto socorro Plantonista 24 horas- por hora	7200	R$ 110,00	R$ 792.000,00
SSA 2	**REMOÇÃO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE**			
SSA2.1	Transferencia em ambulancia UTI móvel adulto ou infantil com equipe completa incluindo motorista, enfermeiro, técnico por km rodado	30.000	R$ 14,72	R$ 441.600,00
SSA2.7	Transporte extra hospitalar terrestre de pacientes graves a partir do deslocamento da equipe até saída para transferencia (em UTImóvel adulto ou infantil)- cota pré fixada	30	R$ 597,43	R$ 17.922,90
SSA 3	**EXAMES DIAGNÓSTICO POR IMAGEM**			
SSA 3.1	angiotomografia aorta abdominal	50	R$ 287,50	R$ 14.375,00
SSA 3.2	angiotomografia aorta abdominal e iliaca	50	R$ 300,00	R$ 15.000,00
SSA 3.3	angiotomografia coronária	50	R$ 1.300,00	R$ 65.000,00
SSA 3.4	angiotomografia de arterias iliacas	50	R$ 250,00	R$ 12.500,00
SSA 3.5	angiotomografia de cranio	40	R$ 250,00	R$ 10.000,00
SSA 3.6	angiotomografia membros inferiores	50	R$ 300,00	R$ 15.000,00
SSA 3.7	angiorressonancia cerebral	30	R$ 1.000,00	R$ 30.000,00
SSA 3.8	audiometria de tronco cerebral com sedação	50	R$ 2.000,00	R$ 100.000,00
SSA 3.9	biópsia percutanea (core biópsia de mama por agulha grossa orientada por usg)	50	R$ 266,00	R$ 13.300,00
SSA 3.10	biópsia percutanea (pulsão aspirativa de mamas)	50	R$ 150,00	R$ 7.500,00
SSA 3.11	biópsia percutanea (pulsão aspirativa de tireoide)	50	R$ 150,00	R$ 7.500,00
SSA 3.12	biópsia percutanea (us próstata transretal com biópsia)	50	R$ 323,00	R$ 16.150,00
SSA 3.13	cintilografia de miocardio p/ avaliação da perfusão em situação de estresse (mínimo 3 projeções)/cintilografia de miocardio p/ avaliação da perfusão em	30	R$ 791,59	R$ 23.747,70

Proc.N. 1481/2026 Fls N. 11

	situação de repouso (mínimo 3 projeções)			
SSA 3.14	cintilografia de ossos c/ ou s/ fluxo sanguineo (corpo inteiro)	25	R$ 190,99	R$ 4.774,75
SSA 3.15	cintilografia sincronizada de camadas cardiacas em situação de esforço	25	R$ 190,99	R$ 4.774,75
SSA 3.16	densitometria ossea duo-energética de coluna (vertebras lombares e / ou femur)	50	R$ 55,10	R$ 2.755,00
SSA 3.17	ecocardiograma (ecocardiografia)	100	R$ 230,00	R$ 23.000,00
SSA 3.18	eletroencefalograma em vigilia e sono espontaneo c/ ou s/ fotoestimulo (eeg)	100	R$ 194,75	R$ 19.475,00
SSA 3.19	eletroencefalograma quantitativa c/ mapeamento (eeg)	100	R$ 205,83	R$ 20.583,00
SSA 3.20	eletroencefalograma em sono induzido /* ou sem medicamento eeg	50	R$ 205,83	R$ 10.291,50
SSA 3.21	eletroneuromiografia (enmg)	150	R$ 300,00	R$ 45.000,00
SSA 3.22	endoscopia-esofagogastroduodenoscopia	300	R$ 400,00	R$ 40.000,00
SSA 3.23	mamografia bilateral para rastreamento	200	R$ 45,00	R$ 9.000,00
SSA 3.24	monitoriamento pelo sistema holter 24 hs (3 canais)	100	R$ 99,90	R$ 9.990,00
SSA 3.25	monitorização ambulatórial de pressão arterial (m.a.p.a.)	100	R$ 99,90	R$ 9.990,00
SSA 3.26	radiografia de coluna cervical (ap+lateral+to/flexão)	50	R$ 198,00	R$ 9.900,00
SSA 3.27	radiografia de coluna lombo-sacra	50	R$ 49,75	R$ 2.487,50
SSA 3.28	radiografia de coluna toracida (ap + lateral)	50	R$ 49,75	R$ 2.487,50
SSA 3.29	radiografia de coluna toraco-lombar	50	R$ 50,00	R$ 2.500,00
SSA 3.30	radiografia panoramica de coluna total-telespondilografia(p/ escoliose)	50	R$ 100,00	R$ 5.000,00
SSA 3.31	radiografia membro inferior	50	R$ 114,00	R$ 5.700,00
SSA 3.32	radiografia de clavicula	50	R$ 50,00	R$ 2.500,00
SSA 3.33	radiografia membro superior	50	R$ 114,00	R$ 5.700,00
SSA 3.34	ressonancia magnetica de coluna cervical	50	R$ 198,00	R$ 9.900,00
SSA 3.35	ressonancia magnetica abdomem superior	60	R$ 199,83	R$ 11.989,80

Proc. N. 1281/2016 Fls N. 12

SSA 3.36	ressonancia magnetica de articulação temporo mandibular bilateral	40	R$ 199,75	R$ 7.990,00
SSA 3.37	ressonancia magnética de coração / aorta c/cine	50	R$ 650,00	R$ 32.500,00
SSA 3.38	ressonancia magnética de cranio	50	R$ 199,40	R$ 9.970,00
SSA 3.39	ressonancia magnetica sela turcica	50	R$ 199,80	R$ 9.990,00
SSA 3.40	resosnancia magnetica de cranio com sedação	100	R$ 2.200,00	R$ 220.000,00
SSA 3.41	ressonancia magnética de mama	65	R$ 399,84	R$ 25.989,60
SSA 3.42	ressonancia magnética de membro inferior (unilateral)	100	R$ 198,57	R$ 19.857,00
SSA 3.43	ressonancia magnética de membro superior (unilateral)	100	R$ 198,57	R$ 19.857,00
SSA 3.44	ressonancia magnética de torax	65	R$ 198,46	R$ 12.899,90
SSA 3.45	ressonancia magnética de vias biliares / colangiorressonancia	50	R$ 199,66	R$ 9.983,00
SSA 3.46	teste de esforço/ teste ergométrico	100	R$ 188,00	R$ 18.800,00
SSA 3.47	tomografia computodorizada de segmentos apendiculares(braço, antebraço,mão, coxa,pé)	40	R$ 86,75	R$ 3.470,00
SSA 3.48	tomografia computadorizada de torax	50	R$ 86,75	R$ 4.337,50
SSA 3.49	tomografia computodorizada abdomem	50	R$ 127,25	R$ 6.362,50
SSA 3.50	tomografia computadorizada de pelve bacia abdomem inferior	50	R$ 127,80	R$ 6.390,00
SSA 3.51	tomografia coerencia optica	50	R$ 300,00	R$ 15.000,00
SSA 3.52	tomografia computodorizafda com sedação	50	R$ 1.700,00	R$ 85.000,00
SSA 3.53	tomografia computadorizada de cranio	40	R$ 99,75	R$ 3.990,00
SSA 3.54	tomografia computadorizada de coluna cervical com ou sem contraste	50	R$ 84,80	R$ 4.240,00
SSA 3.55	tmografia computadorizada com coluna lombo sacra com ou sem contraste	50	R$ 101,10	R$ 5.055,00
SSA 3.56	ultrassonografia de abedomem total	100	R$ 101,10	R$ 10.110,00
SSA 3.57	ultrassonografia de aparelho urinario	100	R$ 100,00	R$ 10.000,00
SSA 3.58	ultrassonografia de articulação	50	R$ 79,90	R$ 3.995,00
SSA 3.59	ultrassonografia bolsa escrotal	50	R$ 79,80	R$ 3.990,00
SSA 3.60	ultrassonografia de prostata via abdominal	100	R$ 114,00	R$ 11.400,00
SSA 3.61	ultrassonografia doppler colorido de vasos	150	R$ 139,90	R$ 20.985,00

Proc. N. 1281/2020 Fls N. 13

SSA 3.62	ultrassonografia mamas	150	R$ 90,00	R$ 13.500,00
SSA 3.63	ultrassonografia morfológica	150	R$ 138,00	R$ 20.700,00
SSA 3.64	ultrassonografia obstetrica	150	R$ 100,00	R$ 15.000,00
SSA 3.65	ultrassonografia obstetrica c/ doppler colorido e pulsado	350	R$ 170,00	R$ 59.500,00
SSA 3.66	ultrassonografia pelvica	50	R$ 75,00	R$ 3.750,00
SSA 3.67	Ultrassonografia transvaginal	150	R$ 78,00	R$ 11.700,00
SSA 3.68	ultrassonografia tireoide	50	R$ 75,00	R$ 3.750,00
SSA 3.69	ultrassonografia torax	50	R$ 75,00	R$ 3.750,00
SSA 3.70	ultrassonografia transfontonela	50	R$ 113,00	R$ 5.650,00
SSA 3.71	Ressonância magnética bacia/pelve/ abdomem inferior	60	R$ 198,33	R$ 11.899,80
SSA 3.72	Colonoscopia	300	R$ 507,00	R$152.100,00
SSA 3.73	Colonoscopia com magnificacção	300	R$680,26	R$2040.078,00
SSA3.74	Ressonancia coluna lombar ou dorsal	500	R$198,33	R$ 99.165,00
SSA 3.75	Ultrassom próstata com biopsia até 8 fragmentos	100	R$230,00	R$ 23.000,00
SSA 3.76	Ultrassom próstata com biopsia com mais de 8 fragmentos	100	R$340,00	R$34.000,00
SSA 3.77	Ultrassonografia obstétrica 1º trimestre endovaginal	150	R$100,00	R$15.000,00
SSA 3.78	Tomografia pescoço (partes moles, laringe, tireoide e faringe)	100	R$176,00	R$17.600,00
SSA 3.79	Tomografia seios da face	200	R$ 187,50	R$37.500,00
SSA 4	**EXAMES LABORATORIAIS**			
SSA 4.1	anticoagulante lúpico (ttpa)	120	R$ 110,00	R$ 13.200,00
SSA 4.2	bacterioscopia (gram)	100	R$ 2,80	R$ 280,00
SSA 4.3	brucelose igg	100	R$ 50,03	R$ 5.003,00
SSA 4.4	brucelose igm	100	R$ 52,29	R$ 5.229,00
SSA 4.5	clearence de creatina	200	R$ 3,51	R$ 702,00
SSA 4.6	contagem de linfócitos t totais	200	R$ 15,00	R$ 3.000,00
SSA 4.7	cultura bacterias para identificação	200	R$ 5,62	R$ 1.124,00
SSA 4.8	determinação de cromatografia de aminoácidos	220	R$ 15,63	R$ 3.438,60
SSA 4.9	determinação de curva glic com in por cort 5 dos	200	R$ 6,55	R$ 1.310,00
SSA 4.10	determ. curva glic. com ind. por cort 4	200	R$ 3,68	R$ 736,00

Proc. N. 1281/2026 Fls N. 14

	dos			
SSA 4.11	determinação de curva glicemica clássica	200	R$ 10,00	R$ 2.000,00
SSA 4.12	determinação de curva glicemica 2 dosagens	200	R$ 2,01	R$ 402,00
SSA 4.13	determinação de capacidade de fixação do ferro	140	R$ 2,01	R$ 281,40
SSA 4.14	determinação de osmolaridade	150	R$ 3,51	R$ 526,50
SSA 4.15	dosagem de 5 nucleotidase	150	R$ 3,51	R$ 526,50
SSA 4.16	dosagem de 25 hidroxivitamina d	280	R$ 15,24	R$ 4.267,20
SSA 4.17	dosagem de acetona	100	R$ 1,85	R$ 185,00
SSA 4.18	dosagem de acido ascorbico	150	R$ 2,01	R$ 301,50
SSA 4.19	dosagem de acido urico	200	R$ 1,85	R$ 370,00
SSA 4.20	dosagem de acido valproico	100	R$ 15,65	R$ 1.565,00
SSA 4.21	dosagem de aldolase	100	R$ 3,68	R$ 368,00
SSA 4.22	dosagem de alfa-fetoproteina	90	R$ 15,06	R$ 1.355,40
SSA 4.23	dosagem de alfa 1 antitripsina	150	R$ 3,68	R$ 552,00
SSA 4.24	dosagem de alfa 1 glicoproteina acida	150	R$ 3,68	R$ 552,00
SSA 4.25	dosagem de amilase	150	R$ 2,25	R$ 337,50
SSA 4.26	dosagem de amonia	150	R$ 3,51	R$ 526,50
SSA 4.27	dosagem de anticoagulante circulante	100	R$ 4,11	R$ 411,00
SSA 4.28	dosagem de antigeno prostatico especifico (psa)	175	R$ 16,42	R$ 2.873,50
SSA 4.29	dosagem de barbituratos	60	R$ 13,13	R$ 787,80
SSA 4.30	dosagem de beta 2 microglobulina	150	R$ 13,55	R$ 2.032,50
SSA 4.31	dosagem de bilirrubina total e fraçoes	100	R$ 2,01	R$ 201,00
SSA 4.32	dosagem de calcio	200	R$ 1,85	R$ 370,00
SSA 4.33	dosagem de calcio ionizável	200	R$ 3,51	R$ 702,00
SSA 4.34	dosagem de carbamazepina	60	R$ 17,53	R$ 1.051,80
SSA 4.35	dosagem de caroteno	150	R$ 2,01	R$ 301,50
SSA 4.36	dosagem de ceruloplasmina	150	R$ 3,68	R$ 552,00
SSA 4.37	dosagem de citrato	200	R$ 2,01	R$ 402,00
SSA 4.38	dosagem de colesterol hdl	300	R$ 3,51	R$ 1.053,00
SSA 4.39	dosagem de colesterol ldl	300	R$ 3,51	R$ 1.053,00
SSA 4.40	dosagem de colesterol total	300	R$ 1,85	R$ 555,00
SSA 4.41	Dosagem de cloreto	250	R$ 1,85	R$ 462,50
SSA 4.42	dosagem de cortisol	200	R$ 9,86	R$ 1.972,00
SSA 4.43	dosagem de creatinina	200	R$ 1,85	R$ 370,00
SSA 4.44	dosagem de creatino fosfoquinase cpk	200	R$ 3,68	R$ 736,00

SSA 4.45	dosagem de hidrogenase glutamica	200	R$ 3,51	R$ 702,00
SSA 4.46	dosagem de dehidroepiandrosterona (dhea)	200	R$ 11,25	R$ 2.250,00
SSA 4.47	dosagem de desidrogenase lática	200	R$ 3,68	R$ 736,00
SSA 4.48	dosagem de desidrog lat isoenz fracion	250	R$ 3,68	R$ 920,00
SSA 4.49	dosagem de estradiol	120	R$ 10,15	R$ 1.218,00
SSA 4.50	dosagem de estriol	120	R$ 11,55	R$ 1.386,00
SSA 4.51	dosagem de estrona	80	R$ 11,12	R$ 889,60
SSA 4.52	dosagem de fenitoina	140	R$ 35,22	R$ 4.930,80
SSA 4.53	dosagem de ferritina	150	R$ 15,59	R$ 2.338,50
SSA 4.54	dosagem de ferro sérico	200	R$ 3,51	R$ 702,00
SSA 4.55	dosagem de folato	150	R$ 15,65	R$ 2.347,50
SSA 4.56	dosagem de fosfatase acida total	200	R$ 2,01	R$ 402,00
SSA 4.57	dosagem fosfatase alcalina	200	R$ 2,01	R$ 402,00
SSA 4.58	dosagem de fósforo	200	R$ 1,85	R$ 370,00
SSA 4.59	dosagem de fração prost da fosfat acida	250	R$ 2,01	R$ 502,50
SSA 4.60	dosagem de gama glutamil transferase gama gt	200	R$ 3,51	R$ 702,00
SSA 4.61	dosagem de glicose	300	R$ 1,85	R$ 555,00
SSA 4.62	dosagem de hemoglobina glicolisada	300	R$ 7,86	R$ 2.358,00
SSA 4.63	dosagem de hidroxiprolina	200	R$ 3,68	R$ 736,00
SSA 4.64	dosagem de hormonio luteinizante (lh)	110	R$ 8,95	R$ 984,50
SSA 4.65	dosagem de imnoglobina a iga	100	R$ 10,17	R$ 1.017,00
SSA 4.66	dosagem de inmunoglobina m igm sorologica	100	R$ 17,16	R$ 1.716,00
SSA 4.67	dosagem de insulina	215	R$ 10,17	R$ 2.186,55
SSA 4.68	dosagem de isomerase fosfohexose	150	R$ 3,51	R$ 526,50
SSA 4.69	dosagem de lactato	150	R$ 3,68	R$ 552,00
SSA 4.70	dosagem de leucino aminopeptidase	150	R$ 3,51	R$ 526,50
SSA 4.71	dosagem de lipase	150	R$ 2,25	R$ 337,50
SSA 4.72	dosagem de litio	194	R$ 2,25	R$ 436,50
SSA 4.73	dosagem de magnésio	150	R$ 2,01	R$ 301,50
SSA 4.74	dosagem de muco proteinas	100	R$ 2,01	R$ 201,00
SSA 4.75	dosagem de potássio	100	R$ 1,85	R$ 185,00
SSA 4.76	dosagem de paratormonio	40	R$ 43,13	R$ 1.725,20
SSA 4.77	dosagem de progesterona	70	R$ 10,22	R$ 715,40
SSA 4.78	dosagem de prolactina	100	R$ 10,15	R$ 1.015,00
SSA 4.79	dosagem de proteinas totais e frações	200	R$ 1,85	R$ 370,00
SSA 4.80	dosagem de proteina c reativa	170	R$ 2,83	R$ 481,10

Prefeitura
1281/2026
Fls N.
116

SSA 4.81	dosagem de sódio	150	R$ 1,85	R$ 277,50
SSA 4.82	dosagem de testosterona	180	R$ 10,43	R$ 1.877,40
SSA 4.83	dosagem de testosterona livre	170	R$ 13,11	R$ 2.228,70
SSA 4.84	dosagem de tireoglobulina	130	R$ 15,35	R$ 1.995,50
SSA 4.85	dosagem de transminase glutamico oxala tgo	100	R$ 2,01	R$ 201,00
SSA 4.86	dosagem de transferrina	150	R$ 4,12	R$ 618,00
SSA 4.87	dosagem de triglicerídios	200	R$ 3,51	R$ 702,00
SSA 4.88	dosgaem de ureia	200	R$ 1,85	R$ 370,00
SSA 4.89	dosagem de plaquetas	200	R$ 2,73	R$ 546,00
SSA 4.90	dosagem de vitamina b12	400	R$ 15,24	R$ 6.096,00
SSA 4.91	dosagem de reticulocitos	110	R$ 2,73	R$ 300,30
SSA 4.92	dosagem do antígeno ca 125	80	R$ 13,35	R$ 1.068,00
SSA 4.93	determinação de sulfo hemoglobina	200	R$ 2,73	R$ 546,00
SSA 4.94	eletroforese de hemoglobina	485	R$ 4,42	R$ 2.143,70
SSA 4.95	eletroforese de proteinas	150	R$ 4,42	R$ 663,00
SSA 4.96	eritograma	200	R$ 2,73	R$ 546,00
SSA 4.97	exame anatomo-patologico - biopsia	600	R$ 40,78	R$ 24.468,00
SSA 4.98	exame de citologia	120	R$ 20,96	R$ 2.515,20
SSA 4.99	fator reumatoide	100	R$ 2,83	R$ 283,00
SSA 4.100	hbaar para hanseniase	100	R$ 4,20	R$ 420,00
SSA 4.101	hematocrito	300	R$ 1,53	R$ 459,00
SSA 4.102	hemograma completo	300	R$ 4,11	R$ 1.233,00
SSA 4.103	hcg beta hcg	200	R$ 7,85	R$ 1.570,00
SSA 4.104	leucograma	90	R$ 2,73	R$ 245,70
SSA 4.105	pesquisa de anticorpo igg anticardiolipina	55	R$ 10,00	R$ 550,00
SSA 4.106	pesquisa de anticorpo igm anticardiolipina	77	R$ 10,00	R$ 770,00
SSA 4.107	pesquisa de anticorpos anti-helicobacter pylori	250	R$ 4,33	R$ 1.082,50
SSA 4.108	pesquisa de anticorpos anti-hiv-1 (western blot)	60	R$ 85,00	R$ 5.100,00
SSA 4.109	pesquisa de anticorpos anti-hiv-1 + hiv-2	60	R$ 10,00	R$ 600,00
SSA 4.110	pesquisa de anticorpos antilisteria	60	R$ 5,50	R$ 330,00
SSA 4.111	pesquisa de anticorpos antimicrossomas	100	R$ 17,16	R$ 1.716,00
SSA 4.112	pesquisa de anticorpos antinucleo	110	R$ 17,16	R$ 1.887,60
SSA 4.113	pesquisa de anticorpos anti-ss-a (ro)	80	R$ 18,55	R$ 1.484,00
SSA 4.114	pesquisa de anticorpos anti-ss-b (la)	70	R$ 18,55	R$ 1.298,50

Proc. N. 1261/2026 Fls N. 17

SSA 4.115	pesquisa anticorpo antiestreptolisna aslo	100	R$ 2,83	R$ 283,00
SSA 4.116	pesquisa de anticorpos antitireoglobulina	170	R$ 17,16	R$ 2.917,20
SSA 4.117	pesquisa de anticorpos contra antigeno e do virus da hepatite b (anti-hbe)	100	R$ 18,55	R$ 1.855,00
SSA 4.118	pesquisa de anticorpos igg anticitomegalovirus	170	R$ 11,00	R$ 1.870,00
SSA 4.119	pesquisa de anticorpos igg contra o virus da hepatite a (hav-igg)	80	R$ 18,55	R$ 1.484,00
SSA 4.120	pesquisa de anticorpos igg contra o virus da rubeola	160	R$ 17,16	R$ 2.745,60
SSA 4.121	pesquisa de anticorpos igg e igm contra antigeno central do virus da hepatite b (anti-hbc-total)	170	R$ 18,55	R$ 3.153,50
SSA 4.122	pesquisa de anticorpos igm contra o virus da hepatite a (hav-igg)	86	R$ 18,55	R$ 1.595,30
SSA 4.123	pesquisa de anticorpos igm contra o virus da rubeola	170	R$ 17,16	R$ 2.917,20
SSA 4.124	pesquisa de antigeno carcinoembrionario (cea)	150	R$ 13,35	R$ 2.002,50
SSA 4.125	pesquisa heterofilos contra virus epstein bar	100	R$ 2,83	R$ 283,00
SSA 4.126	pesquisa ovos e cistos de parasitas	150	R$ 1,65	R$ 247,50
SSA 4.127	pesquisa sangue oculto na fezes	200	R$ 1,65	R$ 330,00
SSA 4.128	pesquisa sorologia para dengue	200	R$ 91,00	R$ 18.200,00
SSA 4.129	pesquisa de sars-cov-2 por rt - pcr	100	R$ 204,84	R$ 20.484,00
SSA 4.130	prova retração do coagulo	150	R$ 2,73	R$ 409,50
SSA 4.131	teste alérgico para alimentos	90	R$ 25,54	R$ 2.298,60
SSA 4.132	teste alérgico para inalantes	90	R$ 29,54	R$ 2.658,60
SSA 4.133	teste de elisa igg p/ identificação do toxoplasma gond ii (toxoplasmose)	160	R$ 25,92	R$ 4.147,20
SSA 4.134	teste de supressão do hgh após glicose	180	R$ 12,01	R$ 2.161,80
SSA 4.135	vdrl para diagnostico de sifilis	100	R$ 2,83	R$ 283,00
SSA 4.136	vdrlpara detecção sifilis em gestante	100	R$ 2,83	R$ 283,00
SSA 4.137	tsh	300	R$ 8,96	R$ 2.688,00
SSA 4.138	t4	300	R$ 8,76	R$ 2.628,00
SSA 4.139	t4 livre	300	R$ 11,30	R$ 3.390,00
SSA 4.140	t3	300	R$ 14,69	R$ 4.407,00
			VALOR	**R$ 3.711.020,65**

			TOTAL	

6 - LEVANTAMENTO DO MERCADO

6.1.Diante da necessidade do objeto foi realizado um levantamento de mercado para analisar soluções para a contratação, que atendam aos critérios de vantajosidade para a Administração.
As possíveis soluções para a demanda seriam:

6.1.2. SOLUÇÃO 1: Contratação dos serviços por processo de licitação pelos quais são escolhidas empresas que apresentarem o menor preço por cada item, sendo eleita somente uma prestadora para cada serviço destacado.
6.1.3. SOLUÇÃO 2: Contratação por meio de Credenciamento.

6.2.Análise:
6.2.1. Em relação a solução 1: Ocorre que nem sempre a contratação de um único prestador atende a demanda diária de atendimento. Por vezes o prestador apresenta dificuldades em absorver todos os atendimentos a ele encaminhados, por sobrecarga e disponibilidade de sua capacidade a outros consumidores de seus serviços, ocorrendo atrasos que geram aumento das filas de usuários da Saúde.
O mesmo acontece quando ocorre algum problema técnico em equipamentos dos prestadores, interrompendo os serviços e gerando acúmulo de demanda.
Não obstante, a oportunidade de disponibilizar aos usuários uma pluralidade de prestadores de serviços gera uma "boa concocrrencia " entre as empresas e profissionais de saúde, uma vez que, caso não ofereçam qualidade nos atendimentos, os usuários poderão escolher outra empresa de credenciamento para ser atendidos.
6.2.2.Em relação a solução 2: Seria a mais viável, visto que os pacientes terão acesso a serviços de qualidade e o credenciamento já é utilizado em muitos municípios e tem sido vantajoso para a administração publica.
6.3. Por se tratar de uma CREDENCIAMENTO para consultas, médicos e exames PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO a composição dos serviços e os custos unitários seguem a tabela de serviços municipais.

7 – ESTIMATIVA DE VALORES

7.1. Estimativa dos valores unitários e globais da contratação, com base em pesquisa de tabelas de serviços de municípios próximos, que já utilizam o CREDENCIAMENTO. Foram realizadas pesquisas com clinicas, porém o preço final mais vantajoso seria adotando valores que já são praticados por municípios vizinhos.

Proc.N.
1281/2026
Fls N.
19

TABELA DE PROCEDIMENTOS DO SUS – SÃO SEBASTIÃO DO ALTO CREDENCIAMENTO 2025				
Grupo	**Procedimento**			
SSA 1	**CONSULTAS**	**QUANTIDADE ANUAL**	**VALOR UNITÁRIO R$**	**VALOR TOTAL R$**
SSA 1.2	Consulta de Especialidade médica Ortopedia	1.200	R$ 110,00	R$ 132.000,00
SSA 1.3	Consulta de Especialidade médica Oftalmologia	960	R$ 110,00	R$ 105.600,00
SSA 1.4	Consulta de Especialidade médica Dermatologia	240	R$ 110,00	R$ 26.400,00
SSA 1.5	Consulta de Especialidade médica Endocrinologia	360	R$ 110,00	R$ 39.600,00
SSA 1.6	Consulta de Especialidade médica Cardiologia	600	R$ 110,00	R$ 66.000,00
SSA 1.7	Consulta de Especialidade médica Gastroenrologia	600	R$ 110,00	R$ 66.000,00
SSA 1.8	Consulta de Especialidade médica Otorrinolaringologia	360	R$ 110,00	R$ 39.600,00
SSA 1.9	Consulta de Especialidade médica Urologia	600	R$ 110,00	R$ 66.000,00
SSA 1.10	Consulta de Especialidade médica Angiologia	600	R$ 110,00	R$ 66.000,00
SSA 1.11	Consulta de Especialidade médica Alergista	300	R$ 110,00	R$ 33.000,00
SSA 1.12	Consulta de Especialidade médica Neuropediatra	120	R$ 110,00	R$ 13.200,00
SSA 1.13	Consulta de Especialidade médica Proctologia	120	R$ 110,00	R$ 13.200,00
SSA 1.14	Consulta de Especialidade médica Pneumologia	300	R$ 110,00	R$ 33.000,00
SSA 1.15	Consulta de Especialidade médica Nefrologia	500	R$ 110,00	R$ 55.000,00
SSA 1.16	Consulta de Especialidade médica Mastologia	240	R$ 110,00	R$ 26.400,00
SSA 1.17	Consulta de Especialidade médica Geriatra	240	R$ 110,00	R$ 26.400,00
SSA 1.18	Consulta de Especialidade médica Hematologia	360	R$ 110,00	R$ 39.600,00
SSA 1.19	Consulta de Especialidade médica	360	R$ 110,00	R$ 39.600,00

Proc.N.
1281/2026
Fls N.
20

	Reumatologia			
SSA 1.2	Em pronto socorro Plantonista 24 horas	7200	R$ 110,00	R$ 792.000,00
SSA 2	**REMOÇÃO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE**			
SSA2.1	Transferencia em ambulancia UTI móvel adulto ou infantil com equipe completa incluindo motorista, enfermeiro, técnico(com paciente dentro) por km rodado	30.000	R$ 14,72	R$ 441.600,00
SSA2.7	Transporte extra hospitalar terrestre de pacientes graves a partir do deslocamento da equipe até saída para transferencia (em UTImóvel adulto ou infantil)- cota pré fixada	30	R$ 597,43	R$ 17.922,90
SSA 3	**EXAMES DIAGNÓSTICO POR IMAGEM**			
SSA 3.1	angiotomografia aorta abdominal	50	R$ 287,50	R$ 14.375,00
SSA 3.2	angiotomografia aorta abdominal e iliaca	50	R$ 300,00	R$ 15.000,00
SSA 3.3	angiotomografia coronária	50	R$ 1.300,00	R$ 65.000,00
SSA 3.4	angiotomografia de arterias iliacas	50	R$ 250,00	R$ 12.500,00
SSA 3.5	angiotomografia de cranio	40	R$ 250,00	R$ 10.000,00
SSA 3.6	angiotomografia membros inferiores	50	R$ 300,00	R$ 15.000,00
SSA 3.7	angiorressonancia cerebral	30	R$ 1.000,00	R$ 30.000,00
SSA 3.8	audiometria de tronco cerebral com sedação	50	R$ 2.000,00	R$ 100.000,00
SSA 3.9	biópsia percutanea (core biópsia de mama por agulha grossa orientada por usg)	50	R$ 266,00	R$ 13.300,00
SSA 3.10	biópsia percutanea (pulsão aspirativa de mamas)	50	R$ 150,00	R$ 7.500,00
SSA 3.11	biópsia percutanea (pulsão aspirativa de tireoide)	50	R$ 150,00	R$ 7.500,00
SSA 3.12	biópsia percutanea (us próstata transretal com biópsia)	50	R$ 323,00	R$ 16.150,00
SSA 3.13	cintilografia de miocardio p/ avaliação da perfusão em situação de estresse (mínimo 3 projeções)/cintilografia de miocardio p/ avaliação da perfusão em situação de repouso (mínimo 3 projeções)	30	R$ 791,59	R$ 23.747,70
SSA 3.14	cintilografia de ossos c/ ou s/ fluxo sanguineo (corpo inteiro)	25	R$ 190,99	R$ 4.774,75

Proc.N. 1181/2026 Fls N. 21

SSA 3.15	cintilografia sincronizada de camadas cardiacas em situação de esforço	25	R$ 190,99	R$ 4.774,75
SSA 3.16	densitometria ossea duo-energética de coluna (vertebras lombares e / ou femur)	50	R$ 55,10	R$ 2.755,00
SSA 3.17	ecocardiograma (ecocardiografia)	100	R$ 230,00	R$ 23.000,00
SSA 3.18	eletroencefalograma em vigilia e sono espontaneo c/ ou s/ fotoestimulo (eeg)	100	R$ 194,75	R$ 19.475,00
SSA 3.19	eletroencefalograma quantitativa c/ mapeamento (eeg)	100	R$ 205,83	R$ 20.583,00
SSA 3.20	eletroencefalograma em sono induzido /* ou sem medicamento eeg	50	R$ 205,83	R$ 10.291,50
SSA 3.21	eletroneuromiografia (enmg)	150	R$ 300,00	R$ 45.000,00
SSA 3.22	endoscopia-esofagogastroduodenoscopia	100	R$ 400,00	R$ 40.000,00
SSA 3.23	mamografia bilateral para rastreamento	200	R$ 45,00	R$ 9.000,00
SSA 3.24	monitoriamento pelo sistema holter 24 hs (3 canais)	100	R$ 99,90	R$ 9.990,00
SSA 3.25	monitorização ambulatórial de pressão arterial (m.a.p.a.)	100	R$ 99,90	R$ 9.990,00
SSA 3.26	radiografia de coluna cervical (ap+lateral+to/flexão)	50	R$ 198,00	R$ 9.900,00
SSA 3.27	radiografia de coluna lombo-sacra	50	R$ 49,75	R$ 2.487,50
SSA 3.28	radiografia de coluna toracida (ap + lateral)	50	R$ 49,75	R$ 2.487,50
SSA 3.29	radiografia de coluna toraco-lombar	50	R$ 50,00	R$ 2.500,00
SSA 3.30	radiografia panoramica de coluna total-telespondilografia(p/ escoliose)	50	R$ 100,00	R$ 5.000,00
SSA 3.31	radiografia membro inferior	50	R$ 114,00	R$ 5.700,00
SSA 3.32	radiografia de clavicula	50	R$ 50,00	R$ 2.500,00
SSA 3.33	radiografia membro superior	50	R$ 114,00	R$ 5.700,00
SSA 3.34	ressonancia magnetica de coluna cervical	50	R$ 198,00	R$ 9.900,00
SSA 3.35	ressonancia magnetica abdomem superior	60	R$ 199,83	R$ 11.989,80
SSA 3.36	ressonancia magnetica de articulação temporo mandibular bilateral	40	R$ 199,75	R$ 7.990,00
SSA 3.37	ressonancia magnética de coração / aorta c/cine	50	R$ 650,00	R$ 32.500,00
SSA 3.38	ressonancia magnética de cranio	50	R$ 199,40	R$ 9.970,00
SSA 3.39	ressonancia magnetica sela turcica	50	R$ 199,80	R$ 9.990,00
SSA 3.40	resosnancia magnetica de cranio com sedação	100	R$ 2.200,00	R$ 220.000,00

Proc. N. 1281/2024 Fls N. 22

SSA 3.41	ressonancia magnética de mama	65	R$ 399,84	R$ 25.989,60
SSA 3.42	ressonancia magnética de membro inferior (unilateral)	100	R$ 198,57	R$ 19.857,00
SSA 3.43	ressonancia magnética de membro superior (unilateral)	100	R$ 198,57	R$ 19.857,00
SSA 3.44	ressonancia magnética de torax	65	R$ 198,46	R$ 12.899,90
SSA 3.45	ressonancia magnética de vias biliares / colangiorressonancia	50	R$ 199,66	R$ 9.983,00
SSA 3.46	teste de esforço/ teste ergométrico	100	R$ 188,00	R$ 18.800,00
SSA 3.47	tomografia computodorizada de segmentos apendiculares(braço, antebraço,mão, coxa,pé)	40	R$ 86,75	R$ 3.470,00
SSA 3.48	tomografia computadorizada de torax	50	R$ 86,75	R$ 4.337,50
SSA 3.49	tomografia computodorizada abdomem	50	R$ 127,25	R$ 6.362,50
SSA 3.50	tomografia computadorizada de pelve bacia abdomem inferior	50	R$ 127,80	R$ 6.390,00
SSA 3.51	tomografia coerencia optica	50	R$ 300,00	R$ 15.000,00
SSA 3.52	tomografia computodorizafda com sedação	50	R$ 1.700,00	R$ 85.000,00
SSA 3.53	tomografia computadorizada de cranio	40	R$ 99,75	R$ 3.990,00
SSA 3.54	tomografia computadorizada de coluna cervical com ou sem contraste	50	R$ 84,80	R$ 4.240,00
SSA 3.55	tmografia computadorizada com coluna lombo sacra com ou sem contraste	50	R$ 101,10	R$ 5.055,00
SSA 3.56	ultrassonografia de abedomem total	100	R$ 101,10	R$ 10.110,00
SSA 3.57	ultrassonografia de aparelho urinario	100	R$ 100,00	R$ 10.000,00
SSA 3.58	ultrassonografia de articulação	50	R$ 79,90	R$ 3.995,00
SSA 3.59	ultrassonografia bolsa escrotal	50	R$ 79,80	R$ 3.990,00
SSA 3.60	ultrassonografia de prostata via abdominal	100	R$ 114,00	R$ 11.400,00
SSA 3.61	ultrassonografia doppler colorido de vasos	150	R$ 139,90	R$ 20.985,00
SSA 3.62	ultrassonografia mamas	150	R$ 90,00	R$ 13.500,00
SSA 3.63	ultrassonografia morfológica	150	R$ 138,00	R$ 20.700,00
SSA 3.64	ultrassonografia obstetrica	150	R$ 100,00	R$ 15.000,00
SSA 3.65	ultrassonografia obstetrica c/ doppler colorido e pulsado	350	R$ 170,00	R$ 59.500,00
SSA 3.66	ultrassonografia pelvica	50	R$ 75,00	R$ 3.750,00
SSA 3.67	Ultrassonografia transvaginal	150	R$ 78,00	R$ 11.700,00
SSA 3.68	ultrassonografia tireoide	50	R$ 75,00	R$ 3.750,00
SSA 3.69	ultrassonografia torax	50	R$ 75,00	R$ 3.750,00

Proc.N.
1281/2026
Fls N.
23

SSA 3.70	ultrassonografia transfontonela	50	R$ 113,00	R$ 5.650,00
SSA 3.71	Ressonância magnética bacia/pelve/ abdomem inferior	60	R$ 198,33	R$ 11.899,80
				R$ 0,00
SSA 4	**EXAMES LABORATORIAIS**			
SSA 4.1	anticoagulante lúpico (ttpa)	120	R$ 110,00	R$ 13.200,00
SSA 4.2	bacterioscopia (gram)	100	R$ 2,80	R$ 280,00
SSA 4.3	brucelose igg	100	R$ 50,03	R$ 5.003,00
SSA 4.4	brucelose igm	100	R$ 52,29	R$ 5.229,00
SSA 4.5	clearence de creatina	200	R$ 3,51	R$ 702,00
SSA 4.6	contagem de linfócitos t totais	200	R$ 15,00	R$ 3.000,00
SSA 4.7	cultura bacterias para identificação	200	R$ 5,62	R$ 1.124,00
SSA 4.8	determinação de cromatografia de aminoácidos	220	R$ 15,63	R$ 3.438,60
SSA 4.9	determinação de curva glic com in por cort 5 dos	200	R$ 6,55	R$ 1.310,00
SSA 4.10	determ. curva glic. com ind. por cort 4 dos	200	R$ 3,68	R$ 736,00
SSA 4.11	determinação de curva glicemica clássica	200	R$ 10,00	R$ 2.000,00
SSA 4.12	determinação de curva glicemica 2 dosagens	200	R$ 2,01	R$ 402,00
SSA 4.13	determinação de capacidade de fixação do ferro	140	R$ 2,01	R$ 281,40
SSA 4.14	determinação de osmolaridade	150	R$ 3,51	R$ 526,50
SSA 4.15	dosagem de 5 nucleotidase	150	R$ 3,51	R$ 526,50
SSA 4.16	dosagem de 25 hidroxivitamina d	280	R$ 15,24	R$ 4.267,20
SSA 4.17	dosagem de acetona	100	R$ 1,85	R$ 185,00
SSA 4.18	dosagem de acido ascorbico	150	R$ 2,01	R$ 301,50
SSA 4.19	dosagem de acido urico	200	R$ 1,85	R$ 370,00
SSA 4.20	dosagem de acido valproico	100	R$ 15,65	R$ 1.565,00
SSA 4.21	dosagem de aldolase	100	R$ 3,68	R$ 368,00
SSA 4.22	dosagem de alfa-fetoproteina	90	R$ 15,06	R$ 1.355,40
SSA 4.23	dosagem de alfa 1 antitripsina	150	R$ 3,68	R$ 552,00
SSA 4.24	dosagem de alfa 1 glicoproteina acida	150	R$ 3,68	R$ 552,00
SSA 4.25	dosagem de amilase	150	R$ 2,25	R$ 337,50
SSA 4.26	dosagem de amonia	150	R$ 3,51	R$ 526,50
SSA 4.27	dosagem de anticoagulante circulante	100	R$ 4,11	R$ 411,00
SSA 4.28	dosagem de antigeno prostatico especifico (psa)	175	R$ 16,42	R$ 2.873,50

Pref... 1281 / 0026 Fls N. 24

SSA 4.29	dosagem de barbituratos	60	R$ 13,13	R$ 787,80
SSA 4.30	dosagem de beta 2 microglobulina	150	R$ 13,55	R$ 2.032,50
SSA 4.31	dosagem de bilirrubina total e fraçoes	100	R$ 2,01	R$ 201,00
SSA 4.32	dosagem de calcio	200	R$ 1,85	R$ 370,00
SSA 4.33	dosagem de calcio ionizável	200	R$ 3,51	R$ 702,00
SSA 4.34	dosagem de carbamazepina	60	R$ 17,53	R$ 1.051,80
SSA 4.35	dosagem de caroteno	150	R$ 2,01	R$ 301,50
SSA 4.36	dosagem de ceruloplasmina	150	R$ 3,68	R$ 552,00
SSA 4.37	dosagem de citrato	200	R$ 2,01	R$ 402,00
SSA 4.38	dosagem de colesterol hdl	300	R$ 3,51	R$ 1.053,00
SSA 4.39	dosagem de colesterol ldl	300	R$ 3,51	R$ 1.053,00
SSA 4.40	dosagem de colesterol total	300	R$ 1,85	R$ 555,00
SSA 4.41	Dosagem de cloreto	250	R$ 1,85	R$ 462,50
SSA 4.42	dosagem de cortisol	200	R$ 9,86	R$ 1.972,00
SSA 4.43	dosagem de creatinina	200	R$ 1,85	R$ 370,00
SSA 4.44	dosagem de creatino fosfoquinase cpk	200	R$ 3,68	R$ 736,00
SSA 4.45	dosagem de hidrogenase glutamica	200	R$ 3,51	R$ 702,00
SSA 4.46	dosagem de dehidroepiandrosterona (dhea)	200	R$ 11,25	R$ 2.250,00
SSA 4.47	dosagem de desidrogenase lática	200	R$ 3,68	R$ 736,00
SSA 4.48	dosagem de desidrog lat isoenz fracion	250	R$ 3,68	R$ 920,00
SSA 4.49	dosagem de estradiol	120	R$ 10,15	R$ 1.218,00
SSA 4.50	dosagem de estriol	120	R$ 11,55	R$ 1.386,00
SSA 4.51	dosagem de estrona	80	R$ 11,12	R$ 889,60
SSA 4.52	dosagem de fenitoina	140	R$ 35,22	R$ 4.930,80
SSA 4.53	dosagem de ferritina	150	R$ 15,59	R$ 2.338,50
SSA 4.54	dosagem de ferro sérico	200	R$ 3,51	R$ 702,00
SSA 4.55	dosagem de folato	150	R$ 15,65	R$ 2.347,50
SSA 4.56	dosagem de fosfatase acida total	200	R$ 2,01	R$ 402,00
SSA 4.57	dosagem fosfatase alcalina	200	R$ 2,01	R$ 402,00
SSA 4.58	dosagem de fósforo	200	R$ 1,85	R$ 370,00
SSA 4.59	dosagem de fração prost da fosfat acida	250	R$ 2,01	R$ 502,50
SSA 4.60	dosagem de gama glutamil transferase gama gt	200	R$ 3,51	R$ 702,00
SSA 4.61	dosagem de glicose	300	R$ 1,85	R$ 555,00
SSA 4.62	dosagem de hemoglobina glicolisada	300	R$ 7,86	R$ 2.358,00
SSA 4.63	dosagem de hidroxiprolina	200	R$ 3,68	R$ 736,00
SSA 4.64	dosagem de hormonio luteinizante (lh)	110	R$ 8,95	R$ 984,50
SSA 4.65	dosagem de imnoglobina a iga	100	R$ 10,17	R$ 1.017,00

Proc. N. 1281/2026 Fls N. 25

SSA 4.66	dosagem de inmunoglobina m igm sorologica	100	R$ 17,16	R$ 1.716,00
SSA 4.67	dosagem de insulina	215	R$ 10,17	R$ 2.186,55
SSA 4.68	dosagem de isomerase fosfohexose	150	R$ 3,51	R$ 526,50
SSA 4.69	dosagem de lactato	150	R$ 3,68	R$ 552,00
SSA 4.70	dosagem de leucino aminopeptidase	150	R$ 3,51	R$ 526,50
SSA 4.71	dosagem de lipase	150	R$ 2,25	R$ 337,50
SSA 4.72	dosagem de litio	194	R$ 2,25	R$ 436,50
SSA 4.73	dosagem de magnésio	150	R$ 2,01	R$ 301,50
SSA 4.74	dosagem de muco proteinas	100	R$ 2,01	R$ 201,00
SSA 4.75	dosagem de potássio	100	R$ 1,85	R$ 185,00
SSA 4.76	dosagem de paratormonio	40	R$ 43,13	R$ 1.725,20
SSA 4.77	dosagem de progesterona	70	R$ 10,22	R$ 715,40
SSA 4.78	dosagem de prolactina	100	R$ 10,15	R$ 1.015,00
SSA 4.79	dosagem de proteinas totais e frações	200	R$ 1,85	R$ 370,00
SSA 4.80	dosagem de proteina c reativa	170	R$ 2,83	R$ 481,10
SSA 4.81	dosagem de sódio	150	R$ 1,85	R$ 277,50
SSA 4.82	dosagem de testosterona	180	R$ 10,43	R$ 1.877,40
SSA 4.83	dosagem de testosterona livre	170	R$ 13,11	R$ 2.228,70
SSA 4.84	dosagem de tireoglobulina	130	R$ 15,35	R$ 1.995,50
SSA 4.85	dosagem de transminase glutamico oxala tgo	100	R$ 2,01	R$ 201,00
SSA 4.86	dosagem de transferrina	150	R$ 4,12	R$ 618,00
SSA 4.87	dosagem de triglicerídios	200	R$ 3,51	R$ 702,00
SSA 4.88	dosgaem de ureia	200	R$ 1,85	R$ 370,00
SSA 4.89	dosagem de plaquetas	200	R$ 2,73	R$ 546,00
SSA 4.90	dosagem de vitamina b12	400	R$ 15,24	R$ 6.096,00
SSA 4.91	dosagem de reticulocitos	110	R$ 2,73	R$ 300,30
SSA 4.92	dosagem do antígeno ca 125	80	R$ 13,35	R$ 1.068,00
SSA 4.93	determinação de sulfo hemoglobina	200	R$ 2,73	R$ 546,00
SSA 4.94	eletroforese de hemoglobina	485	R$ 4,42	R$ 2.143,70
SSA 4.95	eletroforese de proteinas	150	R$ 4,42	R$ 663,00
SSA 4.96	eritograma	200	R$ 2,73	R$ 546,00
SSA 4.97	exame anatomo-patologico - biopsia	600	R$ 40,78	R$ 24.468,00
SSA 4.98	exame de citologia	120	R$ 20,96	R$ 2.515,20
SSA 4.99	fator reumatoide	100	R$ 2,83	R$ 283,00
SSA 4.100	hbaar para hanseniase	100	R$ 4,20	R$ 420,00
SSA 4.101	hematocrito	300	R$ 1,53	R$ 459,00
SSA 4.102	hemograma completo	300	R$ 4,11	R$ 1.233,00

Proc. 128 / 2026 Fls N. 26

SSA 4.103	hcg beta hcg	200	R$ 7,85	R$ 1.570,00
SSA 4.104	leucograma	90	R$ 2,73	R$ 245,70
SSA 4.105	pesquisa de anticorpo igg anticardiolipina	55	R$ 10,00	R$ 550,00
SSA 4.106	pesquisa de anticorpo igm anticardiolipina	77	R$ 10,00	R$ 770,00
SSA 4.107	pesquisa de anticorpos anti-helicobacter pylori	250	R$ 4,33	R$ 1.082,50
SSA 4.108	pesquisa de anticorpos anti-hiv-1 (western blot)	60	R$ 85,00	R$ 5.100,00
SSA 4.109	pesquisa de anticorpos anti-hiv-1 + hiv-2	60	R$ 10,00	R$ 600,00
SSA 4.110	pesquisa de anticorpos antilisteria	60	R$ 5,50	R$ 330,00
SSA 4.111	pesquisa de anticorpos antimicrossomas	100	R$ 17,16	R$ 1.716,00
SSA 4.112	pesquisa de anticorpos antinucleo	110	R$ 17,16	R$ 1.887,60
SSA 4.113	pesquisa de anticorpos anti-ss-a (ro)	80	R$ 18,55	R$ 1.484,00
SSA 4.114	pesquisa de anticorpos anti-ss-b (la)	70	R$ 18,55	R$ 1.298,50
SSA 4.115	pesquisa anticorpo antiestreptolisna aslo	100	R$ 2,83	R$ 283,00
SSA 4.116	pesquisa de anticorpos antitireoglobulina	170	R$ 17,16	R$ 2.917,20
SSA 4.117	pesquisa de anticorpos contra antigeno e do virus da hepatite b (anti-hbe)	100	R$ 18,55	R$ 1.855,00
SSA 4.118	pesquisa de anticorpos igg anticitomegalovirus	170	R$ 11,00	R$ 1.870,00
SSA 4.119	pesquisa de anticorpos igg contra o virus da hepatite a (hav-igg)	80	R$ 18,55	R$ 1.484,00
SSA 4.120	pesquisa de anticorpos igg contra o virus da rubeola	160	R$ 17,16	R$ 2.745,60
SSA 4.121	pesquisa de anticorpos igg e igm contra antigeno central do virus da hepatite b (anti-hbc-total)	170	R$ 18,55	R$ 3.153,50
SSA 4.122	pesquisa de anticorpos igm contra o virus da hepatite a (hav-igg)	86	R$ 18,55	R$ 1.595,30
SSA 4.123	pesquisa de anticorpos igm contra o virus da rubeola	170	R$ 17,16	R$ 2.917,20
SSA 4.124	pesquisa de antigeno carcinoembrionario (cea)	150	R$ 13,35	R$ 2.002,50
SSA 4.125	pesquisa heterofilos contra virus epstein bar	100	R$ 2,83	R$ 283,00
SSA 4.126	pesquisa ovos e cistos de parasitas	150	R$ 1,65	R$ 247,50
SSA 4.127	pesquisa sangue oculto na fezes	200	R$ 1,65	R$ 330,00
SSA 4.128	pesquisa sorologia para dengue	200	R$ 91,00	R$ 18.200,00
SSA 4.129	pesquisa de sars-cov-2 por rt - pcr	100	R$ 204,84	R$ 20.484,00

Proc.N. 1281/2020 Fls N. 27

SSA 4.130	prova retração do coagulo	150	R$ 2,73	R$ 409,50
SSA 4.131	teste alérgico para alimentos	90	R$ 25,54	R$ 2.298,60
SSA 4.132	teste alérgico para inalantes	90	R$ 29,54	R$ 2.658,60
SSA 4.133	teste de elisa igg p/ identificação do toxoplasma gond ii (toxoplasmose)	160	R$ 25,92	R$ 4.147,20
SSA 4.134	teste de supressão do hgh após glicose	180	R$ 12,01	R$ 2.161,80
SSA 4.135	vdrl para diagnostico de sifilis	100	R$ 2,83	R$ 283,00
SSA 4.136	vdrlpara detecção sifilis em gestante	100	R$ 2,83	R$ 283,00
SSA 4.137	tsh	300	R$ 8,96	R$ 2.688,00
SSA 4.138	t4	300	R$ 8,76	R$ 2.628,00
SSA 4.139	t4 livre	300	R$ 11,30	R$ 3.390,00
SSA 4.140	t3	300	R$ 14,69	R$ 4.407,00
			VALOR TOTAL	**R$ 3.991.340,75**

8 - DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

8.1. A contratação dos serviços será realizada por meio de um processo de contratação pública-Chamamento Público, na modalidade CREDENCIAMENTO, na forma ELETRÔNICA , nos termos da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021 . Para requisito da contratação a empresa deverá preencher: habilitação jurídica , fiscal , trabalhista e econômico-financeira e, em especial, que possua os seguintes documentos que comprovam sua qualificação técnica.

9 - JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA CONTRATAÇÃO

9.1 Optamos pelo parcelamento desta contratação com o objetivo de aumentar a competitividade e garantir a participação de um maior número de fornecedores. Isso permitirá que laboratórios e empresas diferentes portes possam concorrer O parcelamento facilita a gestão financeira e operacional do contrato, possibilitando uma melhor alocação dos recursos e um controle mais rigoroso sobre a execução dos serviços.

10 – RESULTADOS PRETENDIDOS

10.1 A contratação de prestadores de serviços médicos pretende alcançar melhoria nos atendimentos, proporcionando aos pacientes atendimento de todas as especialidades médicas e exames e remoção em ambulância UTI. Além de ampliação da capacidade de atendimento, suprindo a demanda que vem aumentando

Prefeitura
1281/2026
Fls N.
28

10.2. A contratação irá garantir atendimento integral aos que necessitarem dos serviços prestados, permitindo diagnóstico e tratamento de doenças e trazendo um serviço de qualidade aos usuários.

11 – PROVIDENCIAS PRÉVIAS AO CONTRATO

11.1.Capacitação dos servidores que trabalharão no serviço de atendimento e fiscalização do contrato.

12- CONTRATAÇÕES CORRELATAS E /OU INTERDEPENDENTES

12.1. Não se verificou contratações correlatas nem interdependentes para a viabilidade e contratação da demanda.

13- IMPACTOS AMBIENTAIS

13.1. Não há impactos ambientais, não sendo necessárias ações.

14- VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO

13. VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO Esta equipe de planejamento declara viável esta contratação.

15- ANEXOS

15.1 São anexos do presente ETP os seguintes documentos:
Anexo I– Decisão da autoridade
Anexo II- Tabela Municipal
Aexo III- Cotações com empresas

16- RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DO ETP

CPJardim

Camile Pinto Jardim
Assessor especial