CREDENCIADOS DO PROCESSO

Prefeitura Municipal de Viçosa
Fundo Municipal de Saúde de Viçosa/RN
Credenciamento - 001/2026

BIOMED SERVICOS E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA | Tipo: DEMAIS - LC123: Não - Documento 40.396.298/0001-15 - Endereço: Rua Benjamin constante, n° 11, Centro, Caraúbas/RN. - CEP: 59780000 - UF: RN - Município: Caraúbas - Telefone: (84) 99899-0393

Código	Produto	Modelo	Marca/Fabricante	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
0001	8961 - RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	26 UN	R$ 70,25	R$ 1.826,50
0002	8963 - RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA + LATERAL)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	22 UN	R$ 47,25	R$ 1.039,50
0003	8964 - RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	30 UN	R$ 75,00	R$ 2.250,00
0004	8966 - RADIOGRAFIA DE OSSO DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 70,00	R$ 700,00
0005	8967 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	26 UN	R$ 74,00	R$ 1.924,00
0006	8970 - RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	22 UN	R$ 68,00	R$ 1.496,00
0007	8974 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	61 UN	R$ 48,00	R$ 2.928,00
0008	8976 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXÃO)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	19 UN	R$ 52,50	R$ 997,50
0009	8979 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINÂMICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	30 UN	R$ 60,50	R$ 1.815,00
0010	8980 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	13 UN	R$ 78,00	R$ 1.014,00
0011	8983 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	48 UN	R$ 80,00	R$ 3.840,00
0012	8985 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINÂMICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	18 UN	R$ 81,00	R$ 1.458,00
0013	8987 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	16 UN	R$ 51,50	R$ 824,00
0014	8989 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	19 UN	R$ 51,50	R$ 978,50
0015	8992 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINÂMICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	42 UN	R$ 51,85	R$ 2.177,70
0016	8995 - RADIOGRAFIA DA REGIÃO SACRO-COCCIGEA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 29,92	R$ 299,20
0017	8999 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 56,70	R$ 567,00
0018	9002 - RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	23 UN	R$ 23,00	R$ 529,00
0019	9006 - RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	29 UN	R$ 60,00	R$ 1.740,00
0020	9009 - RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	17 UN	R$ 41,29	R$ 701,93
0021	9012 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	38 UN	R$ 92,75	R$ 3.524,50
0022	9013 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 68,00	R$ 680,00
0023	9014 - RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 55,08	R$ 550,80
0024	9015 - RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERCO-CLAVICULAR	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 70,00	R$ 700,00
0025	9017 - RADIOGRAFIA DE BRAÇO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	17 UN	R$ 46,50	R$ 790,50
0026	9018 - RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	31 UN	R$ 44,66	R$ 1.384,46
0027	9020 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 46,50	R$ 465,00
0028	9021 - RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 46,50	R$ 465,00
0029	9022 - RADIOGRAFIA DE MÃO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 41,58	R$ 415,80
0030	9023 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRÊS POSIÇÕES)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 79,92	R$ 799,20
0031	9024 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 72,00	R$ 720,00
0032	9025 - RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 71,20	R$ 712,00
0033	9026 - RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN SIMPLES (AP)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	30 UN	R$ 49,62	R$ 1.488,60

Assinado digitalmente via ZERODOX
Valide este documento em https://vicosa.zerodox.link/validador pelo código: DOC-FEF2597C-C610-4966-9FBA-565189D490FB

PORTAL DE COMPRAS PÚBLICAS
A autenticidade do documento pode ser verificada no site https://validaarquivo.portaldecompraspublicas.com.br
Documento gerado eletronicamente no Portal de Compras Públicas em 05/11/2026 às 09:14:40.
Código verificador: 1B6F40D

0034	12024 - DENSITOMETRIA ÓSSEA DUA-ENERGÉTICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FÊMUR)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 106,00	R$ 1.060,00
0035	9028 - ESCANOMETRIA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	17 UN	R$ 67,00	R$ 1.139,00
0036	9029 - RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 69,29	R$ 692,90
0037	9030 - RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILIACO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 68,00	R$ 680,00
0038	9031 - RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TARSICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 64,79	R$ 647,90
0039	9032 - RADIOGRAFIA DE BACIA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 75,00	R$ 750,00
0040	9033 - RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 60,00	R$ 600,00
0041	9034 - RADIOGRAFIA DE COXA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 65,00	R$ 650,00
0042	9035 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 65,00	R$ 650,00
0043	9036 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 66,50	R$ 665,00
0044	9037 - RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PE	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 68,00	R$ 680,00
0045	9038 - RADIOGRAFIA DE PERNA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 75,00	R$ 750,00
0046	9039 - RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	26 UN	R$ 120,00	R$ 3.120,00
0047	9040 - RADIOGRAFIA DE COSTELA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	20 UN	R$ 59,25	R$ 1.185,00
0048	9041 - RADIOGRAFIA DE ESTERNO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 70,00	R$ 700,00
0049	6388 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	25 UN	R$ 367,50	R$ 9.187,50
0050	6389 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	29 UN	R$ 250,81	R$ 7.273,49
0051	6380 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	28 UN	R$ 291,53	R$ 8.162,84
0052	9042 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	29 UN	R$ 220,00	R$ 6.380,00
0053	9043 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	58 UN	R$ 130,00	R$ 7.540,00
0054	9044 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	131 UN	R$ 160,22	R$ 20.988,82
0055	6374 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	65 UN	R$ 131,17	R$ 8.526,05
0056	6375 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	56 UN	R$ 104,24	R$ 5.837,44
0057	6376 - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL OU REGIÃO INGUINAL	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	46 UN	R$ 151,64	R$ 6.975,44
0058	6377 - ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	31 UN	R$ 96,34	R$ 2.986,54
0059	6381 - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	62 UN	R$ 118,50	R$ 7.347,00
0060	6378 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	66 UN	R$ 127,34	R$ 8.404,44
0061	6379 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA VIA TRANSRETAL (COM BIÓPSIA - 12 FRAGMENTOS)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	26 UN	R$ 205,33	R$ 5.338,58
0062	9052 - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	46 UN	R$ 159,60	R$ 7.341,60
0063	9055 - ULTRASSONOGRAFIA DE TÓRAX (EXTRA CARDÍACA)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	23 UN	R$ 210,83	R$ 4.849,09
0064	9059 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	46 UN	R$ 195,97	R$ 9.014,62
0065	6382 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	30 UN	R$ 212,00	R$ 6.360,00
0066	6383 - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	37 UN	R$ 135,00	R$ 4.995,00
0067	6384 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	20 UN	R$ 100,00	R$ 2.000,00
0068	6385 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	88 UN	R$ 145,07	R$ 12.766,16
0069	9061 - ULTRASSONOGRAFIA DE PERNA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 157,47	R$ 1.574,70
0070	9063 - ULTRASSONOGRAFIA DE PÉ	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 166,31	R$ 1.663,10
0071	9066 - ULTRASSONOGRAFIA DE MÃO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 166,54	R$ 1.665,40
0072	9069 - ULTRASSONOGRAFIA DE BRAÇO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 162,46	R$ 1.624,60
0073	9071 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	14 UN	R$ 276,24	R$ 3.867,36
0074	9074 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 235,42	R$ 2.354,20
0075	9077 - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 216,50	R$ 2.165,00

Assinado digitalmente via ZERODOX
Valide este documento em https://vicosa.zerodox.link/validador pelo código: DOC-FEF2597C-C610-4966-9FBA-565189D490FB

PORTAL DE COMPRAS PÚBLICAS
A autenticidade do documento pode ser verificada no site https://validaarquivo.portaldecompraspublicas.com.br
Documento gerado eletronicamente no Portal de Compras Públicas em 05/11/2026 às 09:14:40.
Código verificador: 1B6F40D

0076	9079 - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE COM DOPPLER	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	34 UN	R$ 220,00	R$ 7.480,00
0077	9083 - ECODOPPLER VASCULAR PERIFÉRICO VENOSO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	13 UN	R$ 303,81	R$ 3.949,53
0078	9086 - ECODOPPLER VASCULAR PERIFÉRICO ARTERIAL	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 274,54	R$ 2.745,40
0079	1330 - ECODOPPLER DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 264,70	R$ 2.647,00
0080	9045 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA C/ OU S/ CONTRASTE	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 296,50	R$ 2.965,00
0081	9046 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 300,50	R$ 3.005,00
0082	9047 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 351,00	R$ 3.510,00
0083	9048 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TÚRCICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 300,50	R$ 3.005,00
0084	3791 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 280,20	R$ 2.802,00
0085	9049 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 224,64	R$ 2.246,40
0086	9050 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 347,00	R$ 3.470,00
0087	9051 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 303,79	R$ 3.037,90
0088	9053 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 307,83	R$ 3.078,30
0089	9054 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	13 UN	R$ 336,00	R$ 4.368,00
0090	9056 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDÔMEN INFERIOR	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 304,08	R$ 3.040,80
0091	9060 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 302,00	R$ 3.020,00
0092	9062 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 303,00	R$ 3.030,00
0093	9064 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 302,00	R$ 3.020,00
0094	9065 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	18 UN	R$ 460,50	R$ 8.289,00
0095	9067 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 507,85	R$ 5.078,50
0096	9068 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	14 UN	R$ 552,68	R$ 7.737,52
0097	6983 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRANIO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 560,27	R$ 5.602,70
0098	9070 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 581,00	R$ 5.810,00
0099	9072 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO / AORTA C/ CINE	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 800,00	R$ 8.000,00
0100	9073 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 494,05	R$ 4.940,50
0101	9075 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 522,59	R$ 5.225,90
0102	9076 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 506,80	R$ 5.068,00
0103	9078 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA / PELVE / ABDÔMEN INFERIOR	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 504,04	R$ 5.040,40
0104	9080 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 447,37	R$ 4.473,70
0105	9081 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 489,50	R$ 4.895,00
0106	9082 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MASTOIDES	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 667,31	R$ 6.673,10
0107	9084 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SEIOS DA FACE	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 573,02	R$ 5.730,20
0108	9085 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMA UNILATERAL	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 447,00	R$ 4.470,00
0109	9087 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMA BILATERAL	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 554,00	R$ 5.540,00
0110	9088 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE QUADRIL	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 516,97	R$ 5.169,70
0111	9089 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PROSTATA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 591,00	R$ 5.910,00

Assinado digitalmente via ZERODOX.
Valide este documento em https://vicosa.zerodox.link/validador pelo código: DOC-FEF2597C-C610-4966-9FBA-565189D490FB

PORTAL DE COMPRAS PÚBLICAS
A autenticidade do documento pode ser verificada no site https://validaarquivo.portaldecompraspublicas.com.br
Documento gerado eletronicamente no Portal de Compras Públicas em 05/11/2026 às 09:14:40.
Código verificador: 1B6F40D

0112	9090 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 423,99	R$ 4.239,90
0113	9095 - COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	13 UN	R$ 830,50	R$ 10.796,50
0114	6386 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 307,50	R$ 3.075,00
0115	9096 - HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 2.513,00	R$ 25.130,00
0116	6371 - LARINGOSCOPIA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 167,19	R$ 1.671,90
0117	8960 - ELETROCARDIOGRAMA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 122,85	R$ 1.228,50
0118	6387 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 201,99	R$ 2.019,90
0119	6396 - TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 250,00	R$ 2.500,00
0120	706 - COLPOSCOPIA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 207,00	R$ 2.070,00
0121	8965 - HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 1.371,33	R$ 13.713,30
0122	6393 - ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 211,91	R$ 2.119,10
0123	6394 - ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTÂNEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 111,14	R$ 1.111,40
0124	6395 - ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 261,13	R$ 2.611,30
0125	8971 - CAMPIMENTRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL GRAFICO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 232,42	R$ 2.324,20
0126	8972 - FUNDOSCOPIA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 85,97	R$ 859,70
0127	8973 - GONISOSCOPIA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 120,00	R$ 1.200,00
0128	6233 - MAPEAMENTO DE RETINA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	94 UN	R$ 154,79	R$ 14.550,26
0129	8977 - TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	13 UN	R$ 237,55	R$ 3.088,15
0130	8978 - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNÇAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 206,83	R$ 2.068,30
0131	8981 - TESTE ALERGICO CUTÂNEO (ALIMENTOS OU INALANTES)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 259,25	R$ 2.592,50
0132	8988 - TOMOGRAFIA DA ARTICULAÇÃO SACROILIACA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 38,00	R$ 380,00
0133	8991 - CAMPO VISUAL AO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 227,50	R$ 2.275,00
0134	8993 - GONIOSCOPIA AO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 98,40	R$ 984,00
0135	8994 - PAQUIMETRIA AO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 123,00	R$ 1.230,00
0136	8996 - CURVA TENSIONAL DIÁRIA AO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 90,00	R$ 900,00
0137	8997 - RETINOGRAFIA COLORIDA AO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	18 UN	R$ 122,00	R$ 2.196,00
0138	9000 - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA AO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 217,80	R$ 2.178,00
0139	9001 - CEROTOSCOPIA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 309,33	R$ 3.093,30
0140	9003 - PETACOM (TOOGRAFIA)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 572,50	R$ 5.725,00
0141	9004 - OCT (TOMOGRAFIA)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 592,50	R$ 5.925,00
0142	9005 - CAPSULOTOMIA COM YAG LASER	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 592,50	R$ 5.925,00
0143	9007 - ANGIOFLUORESCEINOGRAFIA AO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 572,50	R$ 5.725,00
0144	9010 - TOPOGRAFIA CORNEANA AO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 180,00	R$ 1.800,00
0145	9011 - USG DE OLHO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	185 UN	R$ 176,67	R$ 32.683,95
0146	3706 - CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 205,72	R$ 2.057,20
0147	3708 - CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 242,42	R$ 2.424,20
0148	3709 - CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	68 UN	R$ 219,60	R$ 14.932,80
0149	3710 - CONSULTA ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	54 UN	R$ 259,19	R$ 13.996,26
0150	3711 - CONSULTA ESPECIALIZADA EM GERIATRIA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 239,64	R$ 2.396,40
0151	3712 - CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 196,22	R$ 1.962,20
0152	9016 - CONSULTA ESPECIALIZADA EM OBSTETRÍCIA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 196,22	R$ 1.962,20
0153	3716 - CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 296,00	R$ 2.960,00
0154	9019 - CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	46 UN	R$ 204,00	R$ 9.384,00
0155	3719 - CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 194,69	R$ 1.946,90

Assinado digitalmente via ZERODOX
Valide este documento em https://vicosa.zerodox.link/validador pelo código: DOC-FEF2597C-C610-4966-9FBA-565189D490FB

PORTAL DE COMPRAS PÚBLICAS
A autenticidade do documento pode ser verificada no site https://validaarquivo.portaldecompraspublicas.com.br
Documento gerado eletronicamente no Portal de Compras Públicas em 05/11/2026 às 09:14:40.
Código verificador: 1B6F40D

0156	3724 - CONSULTA ESPECIALIZADA EM PSIQUIATRIA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	131 UN	R$ 240,12	R$ 31.455,72
0157	3723 - CONSULTA ESPECIALIZADA EM PROCTOLOGIA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 317,65	R$ 3.176,50
0158	3725 - CONSULTA ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	92 UN	R$ 300,00	R$ 27.600,00
0159	3727 - CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 228,02	R$ 2.280,20
0160	3705 - CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	227 UN	R$ 209,55	R$ 47.567,85
0161	8025 - BIOMETRIA ULTRASSÔNICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 66,00	R$ 660,00
0162	8026 - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 216,67	R$ 2.166,70
0163	8027 - CAPSULOTOMIA YAG LASER	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 300,00	R$ 3.000,00
0164	8028 - CERATOSCOPIA (TOPOGRAFIA)	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 229,59	R$ 2.295,90
0165	8029 - CONSULTA ESPECIALIZADA - OFTAMOLOGISTA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	401 UN	R$ 121,00	R$ 48.521,00
0166	8031 - EXÉRESE DE CALÁZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PÁLPEBRA E SUPERCÍLIOS	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 275,00	R$ 2.750,00
0167	8032 - EXÉRESE DE PTERÍGIO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 592,07	R$ 5.920,70
0168	8033 - EXÉRESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 326,00	R$ 3.260,00
0169	8034 - FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR BOBRÁVEL	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 3.000,00	R$ 30.000,00
0170	8035 - IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LIO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 2.996,67	R$ 29.966,70
0171	8036 - IRIDOTOMIA A LASER	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 298,73	R$ 2.987,30
0172	8037 - RETINOGRAFIA COLORIDA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 307,00	R$ 3.070,00
0173	8038 - SUBSTITUIÇÃO DE LENTE INTRAOCULAR	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	10 UN	R$ 1.648,73	R$ 16.487,30
0174	12025 - PLANTÃO MÉDICO 12H - PLANTÃO MÉDICO DIURNO E/OU NOTURNO, PODENDO SER EM QUALQUER DIA DA SEMANA, INCLUSIVE NOS FINAIS DE SEMANA (SÁBADOS E DOMINGOS) E FERIADOS.	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	517 UN	R$ 1.071,00	R$ 553.707,00

TOTAL DO VENCEDOR R$ 1.427.920,20

SERVICOS MULTISSETORIAIS DE ASSISTENCIA A SAUDE LTDA | Tipo: ME - LC123: Não - Documento 31.653.299/0001-07 - Endereço: Rua Antônio Epifânio - CEP: 59810000 - UF: RN - Município: Portalegre - Telefone: (84) 99601-9031

Código	Produto	Modelo	Marca/Fabricante	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
0174	12025 - PLANTÃO MÉDICO 12H - PLANTÃO MÉDICO DIURNO E/OU NOTURNO, PODENDO SER EM QUALQUER DIA DA SEMANA, INCLUSIVE NOS FINAIS DE SEMANA (SÁBADOS E DOMINGOS) E FERIADOS.	Próprio	Próprio	517 UN	R$ 1.071,00	R$ 553.707,00

TOTAL DO VENCEDOR R$ 553.707,00

TAMBRA SERVICOS MEDICOS LTDA | Tipo: DEMAIS - LC123: Não - Documento 21.871.541/0001-65 - Endereço: R EMILIA ALEXANDRE - CEP: 59259000 - UF: RN - Município: Passagem - Telefone: (84) 99893-9413

Código	Produto	Modelo	Marca/Fabricante	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
0052	9042 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	SV	SV	29 UN	R$ 220,00	R$ 6.380,00
0053	9043 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	SV	SV	58 UN	R$ 130,00	R$ 7.540,00
0054	9044 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	SV	SV	131 UN	R$ 160,22	R$ 20.988,82
0055	6374 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	SV	SV	65 UN	R$ 131,17	R$ 8.526,05
0056	6375 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	SV	SV	56 UN	R$ 104,24	R$ 5.837,44
0057	6376 - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL OU REGIÃO INGUINAL	SV	SV	46 UN	R$ 151,64	R$ 6.975,44
0059	6381 - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	SV	SV	62 UN	R$ 118,50	R$ 7.347,00
0060	6378 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	SV	SV	66 UN	R$ 127,34	R$ 8.404,44
0062	9052 - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	SV	SV	46 UN	R$ 159,60	R$ 7.341,60
0063	9055 - ULTRASSONOGRAFIA DE TÓRAX (EXTRA CARDÍACA)	SV	SV	23 UN	R$ 210,83	R$ 4.849,09
0064	9059 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA	SV	SV	46 UN	R$ 195,97	R$ 9.014,62

Assinado digitalmente via ZERODOX
Valide este documento em https://vicosa.zerodox.link/validador pelo código: DOC-FEF2597C-C610-4966-9FBA-565189D490FB

PORTAL DE COMPRAS PÚBLICAS
A autenticidade do documento pode ser verificada no site https://validaarquivo.portaldecompraspublicas.com.br
Documento gerado eletronicamente no Portal de Compras Públicas em 05/11/2026 às 09:14:40.
Código verificador: 1B6F40D

0066	6383 - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	SV	SV	37 UN	R$ 135,00	R$ 4.995,00
0067	6384 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	SV	SV	20 UN	R$ 100,00	R$ 2.000,00
0068	6385 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	SV	SV	88 UN	R$ 145,07	R$ 12.766,16
0069	9061 - ULTRASSONOGRAFIA DE PERNA	SV	SV	10 UN	R$ 157,47	R$ 1.574,70
0070	9063 - ULTRASSONOGRAFIA DE PÉ	SV	SV	10 UN	R$ 166,31	R$ 1.663,10
0071	9066 - ULTRASSONOGRAFIA DE MÃO	SV	SV	10 UN	R$ 166,54	R$ 1.665,40
0072	9069 - ULTRASSONOGRAFIA DE BRAÇO	SV	SV	10 UN	R$ 162,46	R$ 1.624,60
0073	9071 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	SV	SV	14 UN	R$ 276,24	R$ 3.867,36
0074	9074 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER	SV	SV	10 UN	R$ 235,42	R$ 2.354,20
0075	9077 - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	SV	SV	10 UN	R$ 216,50	R$ 2.165,00
0076	9079 - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE COM DOPPLER	SV	SV	34 UN	R$ 220,00	R$ 7.480,00
0146	3706 - CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	SV	SV	10 UN	R$ 205,72	R$ 2.057,20
0147	3708 - CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	SV	SV	10 UN	R$ 242,42	R$ 2.424,20
0148	3709 - CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	SV	SV	68 UN	R$ 219,60	R$ 14.932,80
0150	3711 - CONSULTA ESPECIALIZADA EM GERIATRIA	SV	SV	10 UN	R$ 239,64	R$ 2.396,40
0151	3712 - CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	SV	SV	10 UN	R$ 196,22	R$ 1.962,20
0152	9016 - CONSULTA ESPECIALIZADA EM OBSTETRÍCIA	SV	SV	10 UN	R$ 196,22	R$ 1.962,20
0153	3716 - CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	SV	SV	10 UN	R$ 296,00	R$ 2.960,00
0154	9019 - CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	SV	SV	46 UN	R$ 204,00	R$ 9.384,00
0155	3719 - CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	SV	SV	10 UN	R$ 194,69	R$ 1.946,90
0156	3724 - CONSULTA ESPECIALIZADA EM PSIQUIATRIA	SV	SV	131 UN	R$ 240,12	R$ 31.455,72
0157	3723 - CONSULTA ESPECIALIZADA EM PROCTOLOGIA	SV	SV	10 UN	R$ 317,65	R$ 3.176,50
0158	3725 - CONSULTA ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	SV	SV	92 UN	R$ 300,00	R$ 27.600,00
0159	3727 - CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	SV	SV	10 UN	R$ 228,02	R$ 2.280,20
0160	3705 - CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	SV	SV	227 UN	R$ 209,55	R$ 47.567,85
0165	8029 - CONSULTA ESPECIALIZADA - OFTAMOLOGISTA	SV	SV	401 UN	R$ 121,00	R$ 48.521,00
0174	12025 - PLANTÃO MÉDICO 12H - PLANTÃO MÉDICO DIURNO E/OU NOTURNO, PODENDO SER EM QUALQUER DIA DA SEMANA, INCLUSIVE NOS FINAIS DE SEMANA (SÁBADOS E DOMINGOS) E FERIADOS.	SV	SV	517 UN	R$ 1.071,00	R$ 553.707,00
					TOTAL DO VENCEDOR	R$ 889.694,19

Assinado digitalmente via ZERODOX.
Valide este documento em https://vicosa.zerodox.link/validador pelo código: DOC-FEF2597C-C610-4966-9FBA-565189D490FB

PORTAL DE COMPRAS PÚBLICAS
A autenticidade do documento pode ser verificada no site https://validaarquivo.portaldecompraspublicas.com.br
Documento gerado eletronicamente no Portal de Compras Públicas em 05/11/2026 às 09:14:40.
Código verificador: 1B6F40D

Documento assinado digitalmente
com validade jurídica

Data e hora oficial baseadas em Brasília, Brasil.
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON).

Credenciadas.pdf

Código do documento:
DOC-FEF2597C-C610-4966-9FBA-565189D490FB

Hash SHA256:
b9ebf0688a3e63ca6c92a24051fa7f592af86366575da598b2be6c7e023383ce

Hash SHA512:
a00c36235669ce773ae960f2a7cfafcbb3cef3fb881c2a7451de3c41df642be8aa9e9ceebe414ea8b80aba0da4bbfeba60c8caf4d6853139dfadaeed3f464f5b

Documento Válido

Todas as assinaturas foram realizadas e autenticadas com sucesso.

Escaneie o QR Code para verificar a autenticidade deste documento.

Histórico de Assinaturas

Confira abaixo a ordem e os detalhes de cada assinatura realizada neste documento.

FRANCISCO CANINDÉ DE SOUSA NUNES
caninde

Data de Assinatura
05/11/2026 09:34:44-03:00

CPF
***.747.604-**

IP
45.5.147.191

Localização
-5.992652, -37.945589

Sistema Operacional
Windows

Navegador
Chrome

Francisco Caninde De Sousa Nun

Integridade Garantida
Documento protegido por criptografia SHA-256.

Carimbo do Tempo
Data e hora sincronizadas com o NTP.br e Observatório Nacional (ON).

Segurança
Documento protegido contra alterações e fraudes.

Validade Jurídica
Este documento possui validade jurídica conforme legislação vigente.

Assinado digitalmente via ZERODOX