



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO OESTE

Rua Encantado, 111 - Centro - São João do Oeste
 CEP: 89897-000 CNPJ: 11.418.721/0001-32 Telefone: (49) 3636-3400
 E-mail: compras@saojoao.sc.gov.br Site: http://www.saojoao.sc.gov.br

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO

Nr.: 3/2025 - IL

Processo Administrativo: **3/2025**

Data do Processo: **12/02/2025**

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Nº	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unitário	Preço Total
1	200,000	UN	Ressonância Magnética de Abdômen Superior. Código SIA/SUS 02.07.03.001-4.	300,0000	60.000,00
2	100,000	UN	Ressonância Magnética de Articulação Têmporo - Mandibular (Bilateral). Código SIA/SUS 02.07.01.002-1.	300,0000	30.000,00
3	200,000	UN	Ressonância Magnética de Coluna Cervical/ Pescoço. Código SIA/SUS 02.07.01.003-0.	300,0000	60.000,00
4	200,000	UN	Ressonância Magnética de Coluna Lombo-Sacra. Código SIA/SUS 02.07.01.004-8.	300,0000	60.000,00
5	200,000	UN	Ressonância Magnética de Coluna Torácica. Código SIA/SUS 02.07.01.005-6.	300,0000	60.000,00
6	200,000	UN	Ressonância Magnética de Crânio. Código SIA/SUS 02.07.01.006-4.	300,0000	60.000,00
7	350,000	UN	Ressonância Magnética de Membro Inferior (Unilateral). Código SIA/SUS 02.07.03.003-0.	300,0000	105.000,00
8	350,000	UN	Ressonância Magnética de Membro Superior (Unilateral). Código SIA/SUS 02.07.02.002-7.	300,0000	105.000,00
9	100,000	UN	Ressonância Magnética de Sela Túrcica. Código SIA/SUS 02.07.01.007-2.	300,0000	30.000,00
10	150,000	UN	Ressonância Magnética de Tórax. Código SIA/SUS 02.07.02.003-5.	300,0000	45.000,00
11	100,000	UN	Ressonância Magnética de Vias Biliares / Colangiressonância. Código SIA/SUS 02.07.03.004-9.	300,0000	30.000,00
12	200,000	UN	Ressonância Magnética de Bacia / Pelve / Abdômen Inferior. Código SIA/SUS 02.07.03.002-2.	300,0000	60.000,00
13	50,000	UN	Ressonância Magnética Multiparametrica da Próstata. Código SIA/SUS 02.07.03.005-7.	320,0000	16.000,00
14	50,000	UN	Angioressonância Cerebral. Código SIA/SUS 02.07.01.001-3.	300,0000	15.000,00

15	30,000	UN	Ressonância Magnética com Sedação (Sedação com consulta Pré-anestésica, exame, taxa de sala, contraste (se necessário). Código SIA/SUS 02.07.01.900-2.	1.500,0000	45.000,00
16	500,000	UN	Contraste p/ Ressonância Magnética. Código SIA/SUS 90085.	150,0000	75.000,00
17	200,000	UN	Ultra-Sonografia de Abdômen Superior (Fígado, Vesícula e Vias Biliares). Código SIA/SUS 02.05.02.003-8.	90,0000	18.000,00
18	200,000	UN	Ultra-Sonografia de Aparelho Urinário. Código SIA/SUS 02.05.02.005-4.	90,0000	18.000,00
19	500,000	UN	Ultra-Sonografia de Articulações. Código SIA/SUS 02.05.02.006-2.	90,0000	45.000,00
20	200,000	UN	Ultra-Sonografia de Bolsa Escrotal. Código SIA/SUS 02.05.02.007-0.	90,0000	18.000,00
21	300,000	UN	Ultra-Sonografia de Mamas Bilateral. Código SIA/SUS 02.05.02.009-7.	90,0000	27.000,00
22	300,000	UN	Ultra-Sonografia de Próstata (Via Abdominal). Código SIA/SUS 02.05.02.010-0.	90,0000	27.000,00
23	300,000	UN	Ultra-Sonografia de Próstata (Via Transretal). Código SIA/SUS 02.05.02.011-9.	110,0000	33.000,00
24	200,000	UN	Ultra-Sonografia de Tireoide. Código SIA/SUS 02.05.02.012-7.	90,0000	18.000,00
25	200,000	UN	Ultra-Sonografia Obstétrica. Código SIA/SUS 02.05.02.014-3.	90,0000	18.000,00
26	100,000	UN	Ultra-Sonografia Transfontanela. Código SIA/SUS 02.05.02.017-8.	110,0000	11.000,00
27	200,000	UN	Ultra-Sonografia Pélvica (Ginecológica). Código SIA/SUS 02.05.02.016-0.	90,0000	18.000,00
28	400,000	UN	Ultra-Sonografia Transvaginal. Código SIA/SUS 02.05.02.018-6.	90,0000	36.000,00
29	300,000	UN	Ultra-Sonografia de Abdômen Total. Código SIA/SUS 02.05.02.004-6.	110,0000	33.000,00
30	200,000	UN	Ultra-Sonografia de Partes Moles. Código SIA/SUS 90263.	95,3100	19.062,00
31	200,000	UN	Ultra-Sonografia de Parede Abdominal. Código SIA/SUS 02.05.02.900-6.	90,0000	18.000,00
32	200,000	UN	Ultra-Sonografia de Região Inguinal. Código SIA/SUS 02.05.02.900-8.	90,0000	18.000,00
33	100,000	UN	Endoscopia Digestiva Alta (EDA) – Esofagogastroduodenoscopia. Código SIA/SUS 02.09.01.003-7.	414,0000	41.400,00
34	100,000	UN	Colonoscopia (Coloscopia). Código SIA/SUS 02.09.01.002-9.	700,0000	70.000,00

35	100,000	UN	Biópsia de Tireoide ou Paratireoide - PAAF guiada por ultrassom. Código SIA/SUS 02.01.01.047-0.	297,0000	29.700,00
36	100,000	UN	Punção Aspirativa de Mama por Agulha Fina -PAAF guiada por ultrassom. Código SIA/SUS 02.01.01.058-5.	297,0000	29.700,00
37	100,000	UN	Punção de Mama por Agulha Grossa (Core Biópsia). Código SIA/SUS 02.01.01.060-7.	297,0000	29.700,00
38	50,000	UN	Biópsia de Próstata. Código SIA/SUS 02.01.01.041-0.	297,0000	14.850,00
39	50,000	UN	Biopsia de Lesão de Partes Moles (Por Agulha / Céu Aberto). Código SIA/SUS 02.01.01.026-7.	280,0000	14.000,00
40	1.600,000	UN	Atendimento Individual em Psicoterapia. Código SIA/SUS 03.01.08.017-8.	40,3000	64.480,00
41	800,000	UN	Consulta Médica em Atenção Especializada em Ginecologia, acompanhamento de gestantes e saúde da mulher. Código SIA/SUS 03.01.01.007-2.	150,0000	120.000,00
42	40,000	UN	Inserção do Dispositivo Intra-Uterino (DIU). Código SIA/SUS 03.01.04.014-1.	416,6600	16.666,40
43	30,000	UN	Retirada do Dispositivo Intra-Uterino (DIU). Código SAI/SUS 03.01.04.015-0.	150,0000	4.500,00
44	1.800,000	UN	Consulta Médica em Atenção Especializada em Pediatria. Código SIA/SUS 03.01.01.007-2.	150,0000	270.000,00
45	500,000	UN	Densitometria Óssea Duo-Energética de Coluna (Vertebras Lombares e/ou Fêmur). Código SIA/SUS 02.04.06.002-8.	110,2000	55.100,00
46	450,000	UN	Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada em Fisioterapia. Código SIA/SUS 03.01.01.004-8.	40,3000	18.135,00
47	500,000	UN	Atendimento Fisioterapêutico em paciente no Pré/Pós Cirurgias Uroginecológicas. Código SIA/SUS 03.02.01.001-7.	30,0000	15.000,00
48	500,000	UN	Atendimento Fisioterapêutico em Pacientes c/ Disfunções Uroginecológicas. Código SIA/SUS 03.02.01.002-5.	30,0000	15.000,00
49	500,000	UN	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente Oncológico Clínico. Código SIA/SUS 03.02.02.002-0.	30,0000	15.000,00
50	500,000	UN	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente no Pré e Pós Cirurgia Oncológica. Código SIA/SUS 03.02.02.003-9.	30,0000	15.000,00
51	500,000	UN	Atendimento Fisioterapêutico em Pac. Pré/Pós Operatório nas Disfunções Músculo Esqueléticas. Código SIA/SUS 03.02.05.001-9.	30,0000	15.000,00
52	500,000	UN	Atendimento Fisioterapêutico nas Alterações Motoras. Código SIA/SUS 03.02.05.002-7.	30,0000	15.000,00
53	500,000	UN	Atendimento Fisioterapêutico nas Disfunções Vasculares Periféricas. Código SIA/SUS 03.02.04.005-6.	30,0000	15.000,00

54	500,000	UN	Atendimento Fisioterapêutico nas Desordens do Desenvolvimento Neuro Motor. Código SIA/SUS 03.02.06.003-0.	30,0000	15.000,00
55	500,000	UN	Atendimento Fisioterapêutico em Pac. c/ Transtornos Respiratórios. Código SIA/SUS 03.02.04.002-1	30,0000	15.000,00
56	500,000	UN	Atendimento Fisioterapêutico em Pac. no Pré/Pós Operatório de Neurocirurgia. Código SIA/SUS 03.02.06.005-7	30,0000	15.000,00
57	100,000	UN	Eletroneuromiografia de Face. Código SIA/SUS 90034.	392,0000	39.200,00
58	200,000	UN	Eletroneuromiografia de Membros Inferiores. Código SIA/SUS 90042.	464,8000	92.960,00
59	200,000	UN	Eletroneuromiografia de Membros Superiores. Código SIA/SUS 90050.	464,8000	92.960,00
60	150,000	UN	Eletroneuromiografia de Membros Inferiores e Superiores. Código SIA/SUS 90069.	618,2400	92.736,00

(Valores expressos em Reais R\$)	Total Geral:	2.477.149,40
----------------------------------	--------------	--------------