



Do: FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE

Para: COMPRAS E LICITAÇÕES

São João do Oeste, SC, 15 de Setembro de 2025.

AUTORIZAÇÃO DA AUTORIDADE COMPETENTE

OBJETO:

CREDENCIAMENTO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES E CONSULTAS ESPECIALIZADAS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO DO OESTE, CONFORME CREDENCIAMENTO Nº 03/2025 – FMS.

FORNECEDORES CREDENCIADO

SIIM SERVIÇOS DE IMAGEM INTEGRADA MÉDICA LTDA, inscrita no CNPJ nº 09.503.895/0001-51, estabelecida na Rua Guilherme José Missen, nº 187, Bairro Centro, no Município de São Miguel do Oeste/SC, neste ato representado pela Sra. Giseli Rohden Berti, portador do CPF nº 043.228.239-47, que doravante será denominada de **CONTRATADA/CREDENCIADA**.

Item	Descrição	Un.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
1	Ressonância Magnética de Abdômen Superior. Código SIA/SUS 02.07.03.001-4.	Un.	200	R\$ 300,00	R\$ 60.000,00
2	Ressonância Magnética de Articulação Têmporo - Mandibular (Bilateral). Código SIA/SUS 02.07.01.002-1.	Un.	100	R\$ 300,00	R\$ 30.000,00



3	Ressonância Magnética de Coluna Cervical/ Pescoço. Código SIA/SUS 02.07.01.003-0.	Un.	200	R\$ 300,00	R\$ 60.000,00
4	Ressonância Magnética de Coluna Lombo-Sacra. Código SIA/SUS 02.07.01.004-8.	Un.	200	R\$ 300,00	R\$ 60.000,00
5	Ressonância Magnética de Coluna Torácica. Código SIA/SUS 02.07.01.005-6.	Un.	200	R\$ 300,00	R\$ 60.000,00
6	Ressonância Magnética de Crânio. Código SIA/SUS 02.07.01.006-4.	Un.	200	R\$ 300,00	R\$ 60.000,00
7	Ressonância Magnética de Membro Inferior (Unilateral). Código SIA/SUS 02.07.03.003-0.	Un.	350	R\$ 300,00	R\$ 105.000,00
8	Ressonância Magnética de Membro Superior (Unilateral). Código SIA/SUS 02.07.02.002-7.	Un.	350	R\$ 300,00	R\$ 105.000,00
9	Ressonância Magnética de Sela Túcica. Código SIA/SUS 02.07.01.007-2.	Un.	100	R\$ 300,00	R\$ 30.000,00
10	Ressonância Magnética de Tórax. Código SIA/SUS 02.07.02.003-5.	Un.	150	R\$ 300,00	R\$ 45.000,00
12	Ressonância Magnética de Bacia / Pelve / Abdômen Inferior. Código SIA/SUS 02.07.03.002-2.	Un.	200	R\$ 300,00	R\$ 60.000,00
13	Ressonância Magnética Multiparamétrica da Próstata. Código SIA/SUS 02.07.03.005-7.	Un.	50	R\$ 320,00	R\$ 16.000,00
16	Contraste p/ Ressonância Magnética. Código SIA/SUS 90085.	Un.	500	R\$ 150,00	R\$ 75.000,00
TOTAL para a empresa SIIM SERVIÇOS DE IMAGEM INTEG MÉDICA LTDA.					766.000,00



A contratação em questão está alinhada com as diretrizes estratégicas do município de São João do Oeste objetivando o atendimento eficaz das necessidades públicas e a promoção do bem-estar da comunidade. Esta contratação se mostra essencial para o cumprimento dos objetivos programáticos da Administração, contribuindo diretamente para a melhoria dos serviços prestados à população, desta forma autorizo a despesa e solicito ao setor de compras e licitações os devidos procedimentos.

Cleide Teresinha Wirth Rempel

SECRETARIA DA SAÚDE E PROMOÇÃO SOCIAL