

**2º AVISO DE REPUBLICAÇÃO DE DISPENSA**  
**PROCESSO Nº 046/2024**

O Município de Ouro Verde de Goiás–GO, através do Departamento de Licitações, torna público para conhecimento de todos, que devido ao fracasso da **DISPENSA DE LICITAÇÃO N.º 046/2024** com objetivo da **PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA REALIZAÇÃO DE EXAME RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CARDÍACA**, diante da retificação do levantamento de preço (anexo abaixo) **REPUBLICA-SE AVISO DE DISPENSA** e reabre-se o prazo de 3 (três) dias úteis conforme artigo 75 da Lei 14.133/2021, para o recebimento de propostas.

O processo se encontra aberto, novamente, para o recebimento de propostas, a partir do dia **22/03/2024** às 9h com encerramento no dia **27/03/2024** às 9h.

A proposta deverá ser encaminhada por escrito (com os documentos de habilitação), na sede da Prefeitura Municipal de Ouro Verde de Goiás, Rua Carlos de Pina nº 72, Centro, CEP: 75.165-000, Ouro Verde de Goiás ou pelo e-mail: [ovgopropostas@gmail.com](mailto:ovgopropostas@gmail.com)

**As propostas apresentadas anteriormente que atendem ao item solicitado no termo de referência continuaram validas para fase de disputa.**

Qualquer pedido de esclarecimento em relação a eventuais dúvidas na interpretação da presente Dispensa e seus Anexos deverá ser encaminhado por escrito, na Rua Carlos de Pina, nº 72, Centro, CEP: 75.165-000, Ouro Verde de Goiás, pelo e-mail: [licitacao.ouroverde@gmail.com](mailto:licitacao.ouroverde@gmail.com), ou pelo Telefone (62) 3342-1122, das 08:00 às 11:30 horas e das 13:00 às 17:00 horas, de segunda a sexta-feira.

A obtenção do processo de dispensa e seus anexos poderão ser feita no site oficial do Município: [www.ouroverdegoias.go.gov.br](http://www.ouroverdegoias.go.gov.br).

Ouro Verde de Goiás – GO, 11 de março de 2024.

**LEVANTAMENTO PRÉVIO DE PREÇOS - RETIFICADO**  
**ESTIMATIVA DA DESPESA**

Art. 23 Lei 14.133/2021

Processo/Protocolo nº 1445/2024

**OBJETO:** SOLICITAÇÃO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EXAMES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

*Obs.: o departamento de compras vem por meio desta retificação de estimativa de despesa ATUALIZAR o valor médio estimado para o exame “RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CARDÍACA”, visto que o valor estimado ficou abaixo da “única proposta recebida para o presente processo”. Diante disso, e por meio de uma pesquisa de preços de mercado mais detalhada, pode-se confirmar que existem sim, valores maiores que o estimado para o respectivo exame, tanto praticados pela Administração Pública quanto por potenciais fornecedores. Visa-se, por meio desta retificação, corrigir os valores para melhor representar o preço de mercado (conforme comprovantes anexados) e concretizar a solicitação do Fundo Municipal de Saúde, objetivando o bem comum.*

**1. DETALHAMENTO DO OBJETO:**

**EXAME**

| ITEM | DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO        | UNIDADE DE MEDIDA | QUANTIDADE |
|------|--------------------------------|-------------------|------------|
| 01   | RESSONANCIA MAGNETICA CARDIACA | SV                | 01         |

**2. DA METODOLOGIA DA PESQUISA PRÉVIA DE PREÇOS**

Declaramos, para os devidos fins, que o levantamento prévio de preços foi baseado em serviços com objetos similares e/ou idênticos praticados pela Administração pública e potenciais fornecedores.

Fone/fax: (62) 3342-1122

Rua Carlos de Pina, 72 - Centro - CEP: 75165-000

[www.ouroverdegoias.go.gov.br/licitacao.ouroverde@gmail.com](http://www.ouroverdegoias.go.gov.br/licitacao.ouroverde@gmail.com)



41

## 3. DOS VALORES ENCONTRADOS

## EXAME

| ITEM | DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO        | UNIDADE DE MEDIDA | QUANTIDADE | FONTE DE PESQUISA/CNPJ                                                                                                                                            | VALOR UNITÁRIO R\$  | VALOR TOTAL R\$     |
|------|--------------------------------|-------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|
| 01   | RESSONANCIA MAGNETICA CARDIACA | UN                | 01         | PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARANTA DO NORTE PREGAO ELETRONICO Nº010/2023 PROCESSO COMPRA Nº252/2023                                                                 | <u>R\$ 1.700,00</u> | <u>R\$ 1.700,00</u> |
|      |                                |                   |            | DIARIO OFICIAL DO MUNICIPIO DE JATAI-GO PROCEDIMENTO LICITATORIO PARA CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM EXAME DE RESSONANCIA MAGNETICA CARDIACA | <u>R\$ 700,00</u>   | <u>R\$ 700,00</u>   |
|      |                                |                   |            | CHAMAMENTO PÚBLICO – CREDENCIAMENTO Nº 01/2024; CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO MÉDIO ALTO URUGUAI -RS                                                                | <u>R\$ 1.111,95</u> | <u>R\$ 1.111,95</u> |
|      |                                |                   |            | PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO PARDO DE MINAS – MG; PREGÃO PRESENCIAL Nº 47/2023                                                                                     | <u>R\$ 1.395,00</u> | <u>R\$ 1.395,00</u> |
|      |                                |                   |            | HTTPS://WWW.CFPGMAGEM.COM.BR. ACESSO EM 20 DE MARÇO DE 2024                                                                                                       | <u>R\$ 1.120,00</u> | <u>R\$ 1.120,00</u> |
|      |                                |                   |            | HTTPS://WWW.MULTISCAN.MED.BR ACESSO EM 20 DE MARÇO DE 2024                                                                                                        | <u>R\$ 1.470,00</u> | <u>R\$ 1.470,00</u> |

Fone/fax: (62) 3342-1122

Rua Carlos de Pina, 72 - Centro - CEP: 75165-000

www.ouroverdegoias.go.gov.br/licitacao.ouroverde@gmail.com

2.

|  |  |  |  |                                                                                        |            |            |
|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
|  |  |  |  | PREFEITURA DA<br>CAMPANIA<br>PROCESSO<br>Nº0077/2023<br>INEXIGIBILIDADE<br>Nº0012/2023 | R\$ 400,00 | R\$ 400,00 |
|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|

VALOR MÉDIO ESTIMADO: R\$ 1.128,14

#### 4. DA CONCLUSÃO DA PESQUISA DE PREÇOS:

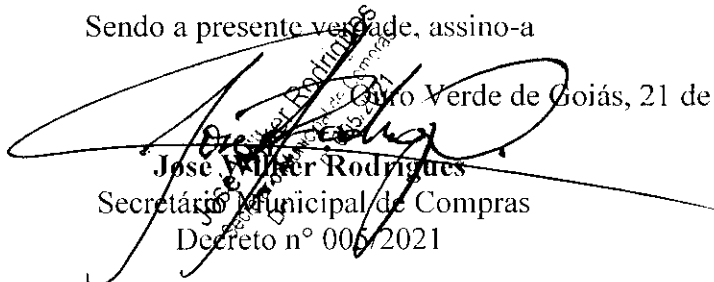
##### EXAME

Diante da pesquisa realizada, a média do valor praticado pela administração pública em serviços idênticos e/ou semelhantes, sendo de R\$ 1.128,14 (mil cento e vinte e oito reais e quatorze centavos), totalizando R\$ 1.128,14 (mil cento e vinte e oito reais e quatorze centavos).

**Obs.: Os documentos que comprova o valor estimado seguem em anexos a esse documento**

Estimada a despesa prévia de preços para o presente processo, sejam os autos encaminhados aos departamentos posteriores, para dar andamento no procedimento de dispensa de licitação, conforme determina a Lei nº 14.133/2021.

Sendo a presente verdade, assino-a

  
 José Wilmar Rodrigues  
 Secretário Municipal de Compras  
 Decreto nº 006/2021



Guarantã do Norte  
Mato Grosso

Telefone: (66) 3552-5135 / e-mail: [licitacao@guarantãdonoite.mt.gov.br](mailto:licitacao@guarantãdonoite.mt.gov.br)  
Rua das Oliveiras, nº135, Bairro Jardim Vitória - CEP 78520-000 CNPJ Nº 03.239.019/0001-43

## EDITAL

### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2023

### PROCESSO COMPRA Nº 252/2023

#### 1. PREÂMBULO

1.1. O MUNICÍPIO DE GUARANTÃ DO NORTE representado pela PREFEITURA MUNICIPAL, através de sua Pregoeira designada pela Portaria nº 002/2023, de 04 de janeiro de 2023, torna público para conhecimento dos interessados e por meio da utilização de recursos da tecnologia da informação – INTERNET que realizará licitação na modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO** do tipo **MENOR PREÇO POR ITEM** visando o **REGISTRO DE PREÇOS**, mediante as condições estabelecidas no presente instrumento convocatório e seus anexos, que se subordinam às normas gerais da Lei nº 8.666/93, Lei nº 10.520/02, Lei nº 123/2006, e alterações posteriores, no Decreto nº 3.555/2000, Decreto 3.784/2001, Decreto Municipal nº 068/07, Decreto Municipal nº 017/13 e Lei complementar nº 123/2006, e alterações Posteriores, Decreto nº 7.892/2013.

1.2. Período de acolhimento das propostas eletrônicas: **09h00min** (Horário de Brasília) do dia **24/02/2023** às **09h00min** (Horário de Brasília) do dia **09/03/2023**.

1.3. O início da sessão pública será às **09h00min** (Horário de Brasília) do dia **09/03/2023**, no endereço eletrônico e [www.bll.org.br](http://www.bll.org.br).

1.4. O início da disputa será às **09h20min** (Horário de Brasília) do dia **09/03/2023**, no endereço eletrônico e [www.bll.org.br](http://www.bll.org.br).

1.5. O Pregão Eletrônico será realizado em sessão pública, por meio de sistema eletrônico, mediante condições de segurança - criptografia e autenticação.

1.6. Os trabalhos serão conduzidos pela pregoeira, mediante a inserção e monitoramento de dados gerados ou transferidos para o aplicativo [www.bll.org.br](http://www.bll.org.br), desenvolvido pela Bolsa de Licitações e Leilões, ou diretamente no site [www.bll.org.br](http://www.bll.org.br).

1.7. Todas as referências de tempo no Edital, no Aviso e durante a Sessão Pública observarão obrigatoriamente o **horário de Brasília** e, dessa forma, serão registradas no sistema eletrônico e na documentação relativa ao certame.

#### 2. DO OBJETO

2.1. **REGISTRO DE PREÇOS** para futura e eventual **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES ESPECIALIZADOS DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA**, visando atender as necessidades da Administração Municipal, conforme especificações detalhadas e constantes no Termo de Referência (Anexo I).

#### 3. CONDIÇÕES PARTICIPAÇÃO

3.1. Esta licitação é destinada a **TODAS AS EMPRESAS INTERESSADAS** para o **ITEM 37 e EXCLUSIVAMENTE** aos **MICRO EMPREENDEDORES INDIVIDUAIS (MEI)**, **MICRO-**



Guarantã do Norte  
Mato Grosso

Telefone: (66) 3552-5135 / e-mail: [licitacao@guarantãdonoite.mt.gov.br](mailto:licitacao@guarantãdonoite.mt.gov.br)  
Rua das Oliveiras, nº135, Bairro Jardim Vitória - CEP 78520-000 CNPJ Nº 03.239.019/0001-43

|    |          |       |                                                                     |     |    |             |               |
|----|----------|-------|---------------------------------------------------------------------|-----|----|-------------|---------------|
|    |          |       | SACROILIACA                                                         |     |    |             |               |
| 24 | 35652    | 57755 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR                 | UND | 10 | RS 980,00   | RS 9.800,00   |
| 25 | 355569   | 57758 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA BOLSA ESCROTAL                                | UND | 10 | RS 973,75   | RS 9.737,50   |
| 26 | 35568    | 57784 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA BRAÇO UNILATERAL                              | UND | 10 | RS 980,00   | RS 9.800,00   |
| 27 | 304534-0 | 57797 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA BRAQUIAL + VASCULAR                           | UND | 10 | RS 980,00   | RS 9.800,00   |
| 28 | 17164    | 57759 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CARDIACA                                      | UND | 10 | RS 1.700,00 | RS 17.000,00  |
| 29 | 35573    | 57760 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CARDIACA FETAL                                | UND | 10 | RS 1.574,69 | RS 15.746,90  |
| 30 | 35564    | 57761 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COCCIX                                        | UND | 10 | RS 955,00   | RS 9.550,00   |
| 31 | 35575    | 57762 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLANGIO                                      | UND | 10 | RS 1.050,00 | RS 10.500,00  |
| 32 | 304530-7 | 57763 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA CERVICAL                               | UND | 20 | RS 980,00   | RS 19.600,00  |
| 33 | 385075-7 | 57766 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBAR                                 | UND | 20 | RS 980,00   | RS 19.600,00  |
| 34 | 304543-9 | 57767 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO-SACRA                            | UND | 20 | RS 905,00   | RS 18.100,00  |
| 35 | 385076-5 | 57768 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA TORACICA                               | UND | 20 | RS 889,00   | RS 17.780,00  |
| 36 | 23204    | 57770 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA TOTAL (CERVICAL/TORACICA/ LOMBO-SACRA) | UND | 20 | RS 1.692,00 | RS 33.840,00  |
| 37 | 135542-2 | 57771 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CORPO INTEIRO                                 | UND | 30 | RS 4.900,00 | RS 147.000,00 |



AVISOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE JATAÍ  
AVISO DE LICITAÇÃO  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 031/2023

A Prefeitura Municipal de Jataí, por meio de sua Pregoeira e Equipe de Apoio, avisa a todos interessados que realizará a licitação na modalidade pregão, na forma eletrônica, do tipo menor preço por item, tendo como objeto a contratação de empresa do ramo visando aquisição gêneros alimentícios, destinados a atender todas as atividades dos convênios da Secretaria de Desenvolvimento Social e Cidadania, conforme especificações constantes no Edital disponível para download no site da Prefeitura.

Data de abertura: 20 de dezembro de 2023 - às 08h30min.

Site para participação: [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br)

Site da Prefeitura: [www.jatai-go.gov.br](http://www.jatai-go.gov.br)

Fone Licitações: (64) 3632-8812

Isabela Borges Gouveia  
Pregoeira

PREFEITURA MUNICIPAL DE JATAÍ-GO  
AVISO DE REPUBLICAÇÃO  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 144/2023

O Município de Jataí, por meio de sua Pregoeira e Equipe de Apoio, avisa a todos interessados que realizará a republicação da licitação na modalidade pregão, na forma presencial, do tipo menor preço por item, objetivando a de empresa especializada em PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CHAVEIRO, compreendendo o fornecimento de cadeados, fechaduras, instalações e conserto de fechaduras, confecção de chaves e cópias para as secretarias, superintendências, gerências, diretorias e outros departamentos desta Prefeitura Municipal, conforme quantitativos e demais especificações contidas no Termo de Referência do Edital disponível para download no site da Prefeitura.

Data de abertura: 20 de dezembro de 2023 - às 08h30min.

Local: Sala da Gerência de Licitações, no Centro Administrativo Municipal de Jataí, na Rua Itarumã nº 355, Setor Santa Maria, Jataí - GO.

Site: [www.jatai-go.gov.br](http://www.jatai-go.gov.br)

Fone Licitações: (64) 3632-8812

Rafaela Malta Mesquita  
Pregoeira



PROCEDIMENTO LICITATÓRIO PARA  
CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL DE  
EMPRESA ESPECIALIZADA EM EXAME  
DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA  
CARDÍACA.

O Gestor Municipal de Saúde de Jataí, Estado de Goiás, no uso de suas atribuições legais e, especialmente nos termos do inciso nos termos do artigo 75 inciso VIII da Lei 14.133/2021, e suas modificações posteriores;

**CONSIDERANDO** a previsão legal do inciso VIII do artigo 75 da Lei 14.133/2021 para dispensar a licitação quando nos casos de emergência ou de calamidade pública, quando caracterizada urgência de atendimento de situação que possa ocasionar prejuízo ou comprometer a continuidade dos serviços públicos ou a segurança de pessoas, obras, serviços, equipamentos e outros bens, públicos ou particulares, e somente para aquisição dos bens necessários ao atendimento da situação emergencial ou calamitosa e para as parcelas de obras e serviços que possam ser concluídas no prazo máximo de 1 (um) ano, contado da data de ocorrência da emergência ou da calamidade, vedadas a prorrogação dos respectivos contratos e a recontração de empresa já contratada com base no disposto neste inciso;

**CONSIDERANDO** o Decreto nº 15, de 10 de fevereiro de 2022, que Regulamenta a Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, que dispõe sobre Licitações e Contratos Administrativos no Município de Jataí.

**CONSIDERANDO** que a Secretaria Municipal de Saúde pretende contratar diretamente empresa especializada em exame de ressonância magnética cardíaca para a paciente L.R.F., em acompanhamento no Ambulatório de Cardiologia, que apresenta miocardiopatia hipertrófica, síncopes frequentes por prováveis taquicardias ventriculares, além de angina e dispneia CF III (NYHA). Segundo relatório médico em anexo, devido a condição genética e risco iminente de morte súbita, a paciente apresenta-se contraindicada para a realização de atividades laborais.

**CONSIDERANDO** que o exame está incluído no fluxo do Sistema Estadual de Vagas Integradas à Rede – SERVIR do Estado de Goiás, e também faz parte da Programação Pactuada Integrada com Secretaria de Saúde de Goiânia, porém no momento não há possibilidade da realização do mesmo pelos fluxos pactuados, conforme justificativa: “Procedimento não disponível nas Unidades Reguladas do Complexo Regulador Estadual, encaminhar conforme a PPI do seu município”.

**CONSIDERANDO** que após essa devolutiva, o pedido de exame foi inserido no Sistema de Regulação da Secretaria de Saúde de Goiânia, com o protocolo nº 2023057369, sendo que, até o momento encontra-se com avaliação pendente, sem previsão de agendamento.

**CONSIDERANDO** a gravidade do caso, conforme descrito em relatório médico em anexo, e o objeto da contratação, não fazer parte de nenhum processo licitatório, edital de credenciamento ou contrato vigente, e por se tratar de demanda não padronizada e não prevista que surge como situação emergencial, se faz necessária a contratação, através de dispensa de licitação, a fim de atender à

solicitação médica e dar seguimento no tratamento da paciente;

**CONSIDERANDO** que se esgotaram os recursos terapêuticos disponíveis no município e não há previsão de agendamento por parte do município pactuado para execução do exame;

**CONSIDERANDO** que a empresa CLINICA GOIANA DE RADIOLOGIA LTDA – CNPJ: 02.852.408/0001-17, apresentou orçamento de menor preço, bem como apresentou todas as certidões de débitos dos tributos federais, estaduais e municipais, restando justificada a sua escolha para contratação;

**CONSIDERANDO** ainda que a contratação direta também se mostra possível quando a situação de emergência decorre da falta de planejamento, da desídia administrativa ou da má gestão dos recursos públicos. Visto que o VIII do artigo 75 da Lei 14.133/2021 não distingue a emergência resultante do imprevisível daquela resultante da inércia ou da inércia administrativa, sendo cabível, em ambas as hipóteses, a contratação direta, desde que devidamente caracterizada a urgência de atendimento a situação que possa ocasionar prejuízo ou comprometer a segurança de pessoas, obras, serviços, equipamentos e outros bens, públicos ou particulares;

**CONSIDERANDO** por final que “Nas contratações diretas fundadas em emergência [art. 24, inciso IV, da Lei 8.666/1993], cabe ao gestor demonstrar a impossibilidade de esperar o tempo necessário à realização de procedimento licitatório, em face de risco de prejuízo ou comprometimento da segurança de pessoas e de bens públicos ou particulares, além de justificar a escolha do fornecedor e o preço pactuado.” Conforme Acórdão 119/2021 do Plenário. TCU (Representação, Relator Ministro-Substituto Marcos Bemquer, Boletim de Jurisprudência nº 342 – TCU).

DECLARA:

Art. 1º - Fica autorizada a dispensa emergencial de licitação para contratação de empresa especializada em ressonância magnética cardíaca, conforme solicitações e especificações contidas no Processo.

Art. 2º - Fica autorizado a contratação do serviço junto à empresa CLINICA GOIANA DE RADIOLOGIA LTDA – CNPJ: 02.852.408/0001-17, nos termos da proposta de fornecimento apresentada pela mesma no valor de R\$ 700,00 (Setecentos reais) conforme segue:

| ITEM | UNID    | QTD | DESCRIÇÃO                      | CLINICA GOIANA DE RADIOLOGIA LTDA - 02.852.408/0001-17 |
|------|---------|-----|--------------------------------|--------------------------------------------------------|
|      |         |     |                                | P. UNIT. TOTAL                                         |
| 1    | UNIDADE | 1   | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CARDÍACA | R\$ 700,00 R\$ 700,00                                  |
|      |         |     |                                | R\$ 700,00                                             |

Totalizando a Dispensa Emergencial em R\$ 700,00 (Setecentos reais)

Os quantitativos acima apurados correspondem à mera expectativa de consumo, não estando a administração municipal obrigada a adquirir todos os itens contratados.

1 – PREÂMBULO

1.1. O Consórcio Intermunicipal do Médio Alto Uruguai – CIMAU, através de sua Comissão de Licitação, em conformidade com a Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, e Resolução C.A nº 20, de 16 DE JUNHO DE 2023, do CIMAU, torna pública a realização de CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PÚBLICA, nos termos e condições estabelecidos no presente edital.

Fica designada a Comissão Especial de Credenciamento para o presente processo administrativo eletrônico, nos termos do art. 4º da Resolução C.A nº 020/2023, de 16 de junho de 2023, do CIMAU, com a função de receber, examinar e julgar todos os documentos e procedimentos relativos ao credenciamento e, de modo especial, de formalizar a decisão sobre o credenciamento, sendo composta pelos seguintes empregados públicos:

I – Riquelme Finatto Signor – Presidente;

II – Marisete Ungaratti Guth – Membro;

III – Vanessa Dalla Valle – Membro.

2 – DO OBJETO

2.1. O presente Chamamento tem por objetivo o Credenciamento de Pessoas Jurídicas interessadas em prestar os serviços na área de saúde, a seguir arrolados, para os Municípios Consorciados, integrantes do CIMAU.

2.1.1 Os serviços demandados pelo CIMAU são os seguintes:

2.1.1.1 Consultas, procedimentos cirúrgicos, exames especializados e serviços hospitalares nas seguintes áreas médicas:

- I - Angiologia;
- II - Biópsia Anatomopatológica;
- III - Cardiologia;
- IV - Cirurgia Geral;
- V - Cirurgia Vascular;
- VI - Clínica Geral
- VII - Dermatologia;
- VIII - Endocrinologia;
- IX - Gastroenterologia;

|                                          |                                                     |          |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------|
| 628                                      | RESSONANCIA MAGNETICA DE SELETTURCTICA              | 450.08   |
| 629                                      | RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX                      | 397.13   |
| 957                                      | RESSONANCIA MAGNETICA JOELHO DIREITO                | 397.13   |
| 952                                      | RESSONANCIA MAGNETICA JOELHO ESQUERDO               | 397.13   |
| 999                                      | RESSONANCIA MAGNETICA MAMAS                         | 476.55   |
| 954                                      | RESSONANCIA MAGNETICA MÃO ESQUERDA                  | 397.13   |
| 998                                      | RESSONANCIA MAGNETICA MASTOIDES                     | 450.08   |
| 955                                      | RESSONANCIA MAGNETICA OMBRO DIREITO                 | 397.13   |
| 956                                      | RESSONANCIA MAGNETICA OMBRO ESQUERDO                | 397.13   |
| 1000                                     | RESSONANCIA MAGNETICA ORBITAS                       | 450.08   |
| 958                                      | RESSONANCIA MAGNETICA PÉ DIREITO                    | 397.13   |
| 1002                                     | RESSONANCIA MAGNETICA Pelve                         | 476.55   |
| 960                                      | RESSONANCIA MAGNETICA PERNA UNILATERAL              | 397.13   |
| 1001                                     | RESSONANCIA MAGNETICA PRÓSTATA                      | 476.55   |
| 961                                      | RESSONANCIA MAGNETICA PUNHO DIREITO                 | 397.13   |
| 962                                      | RESSONANCIA MAGNETICA PUNHO ESQUERDO                | 397.13   |
| 963                                      | RESSONANCIA MAGNETICA QUADRIL UNILATERAL            | 397.13   |
| 1003                                     | RESSONANCIA MAGNETICA SACRO-COCCIX                  | 397.13   |
| 964                                      | RESSONANCIA MAGNETICA TORNOZELO DIREITO             | 397.13   |
| 965                                      | RESSONANCIA MAGNETICA TORNOZELO ESQUERDO            | 397.13   |
| 1076                                     | RESSONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DO CORAÇÃO            | 953.10   |
| 1077                                     | RESSONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DO CORAÇÃO - ESTRESSE | 1.111,95 |
| 1130                                     | RESSONANCIA NUCLEAR MAGNETICA FETAL                 | 714.83   |
| 1004                                     | URORESSONANCIA                                      | 476.55   |
| Grupo de Procedimento: ECOGRAFIA-DOPPLER |                                                     |          |
| Código                                   | Descrição                                           | Valor    |
| 662                                      | DOPPLER HEPÁTICO                                    | 254.16   |
| 670                                      | ECODOPPLER DE AORTA E ARTERIAS ILIACAS              | 254.16   |
| 668                                      | ECODOPPLER DE AORTA E ARTERIAS RENAI                | 254.16   |
| 669                                      | ECODOPPLER DE ARTERIAS VISCERAIS (MESENTERICAS)     | 254.16   |
| 804                                      | ECODOPPLER ARTERIAL MEMBROS SUPERIORES (POR BRAÇO)  | 304.99   |
| 1042                                     | ECOGRAFIA DOPPLER TIREOIDE                          | 254.16   |

Grupo de Procedimento: ENFERMAGEM ATEND. CLINICA

| Código | Descrição              | Valor |
|--------|------------------------|-------|
| 1178   | ATENDIMENTO ENFERMAGEM | 60.00 |



**PROCESSO Nº 095/047-2023**

**MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL Nº 047/2023 – SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS**

**TIPO DE LICITAÇÃO : MENOR PREÇO POR ITEM**

**SESSÃO PÚBLICA PARA RECEBIMENTO DE DOCUMENTAÇÕES E RECEBIMENTO E ABERTURA DAS PROPOSTAS ATÉ O DIA: 20/06/2023 AS 08:000 HS.**

**SESSÃO PÚBLICA PARA EFETUAÇÃO DOS LANCES: 08:00:00 HS.**

**LOCAL:** Rua Tácito de Freitas Costa, 846, Prefeitura Municipal, Rio Pardo de Minas/MG.

A Prefeitura Municipal de Rio Pardo de Minas, através do Pregoeiro e Equipe de Apoio, realizará licitação na modalidade de PREGÃO PRESENCIAL, do tipo menor preço POR ITEM, para REGISTRO DE PREÇOS, regida pela Lei 10.520, de 17/07/02, regulamentada pelo Decreto Municipal nº 24/2007 e Decreto Municipal nº 100/2014 e subsidiariamente pela Lei nº 8.666/93 com suas alterações posteriores.

Ocorrendo decretação de feriado ou qualquer fato superveniente que impeça a realização do certame na data marcada, todas as datas constantes deste Edital serão transferidas, automaticamente, para o primeiro dia útil de expediente normal na Prefeitura Municipal de Rio Pardo de Minas subsequente aos ora fixados.

**1. OBJETO**

1.1. Registro de preço para eventual contratação de clínica médica especializada para realização de exames médicos de alta e média complexidade, com a finalidade de ampliar o acesso à procedimento de saúde aos usuários do sistema único de saúde deste município, conforme discriminado no anexo I deste edital. Os exames deverão ser realizados na sede da empresa localizada em até uma distância máxima de 330km da sede deste município, em razão da ausência de recursos para realizar o transporte quando a distância for superior a essa já descrita. Até essa quilometragem a Secretaria de Saúde consegue realizar o transporte dos pacientes para a realização dos exames sem adição de custos em razão do contrato firmado com o Consorcio Intermunicipal de Saúde do Alto Rio Pardo/CISARP e pela Programação Pactuada Integrada/PPI, onde já vem realizando esses trabalhos de transportes de usuários.

1.2. O sistema de registro de preços não obriga a aquisição das quantidades indicadas no Anexo I, podendo a Prefeitura Municipal, promover a aquisição de acordo com suas necessidades; trata-se de estimativa, pois nesse caso, a Administração não ficará vinculada;

1.3. Nenhuma pessoa física ou jurídica, ainda que credenciada por procuração legal, poderá representar mais de uma Licitante.

**1.4. Integram este processo os seguintes anexos:**

Anexo I – Especificação do objeto/Termo de Referência;

Anexo II – Declaração de inexistência de fato impeditivo;

Anexo III – Minuta da Ata de Registro de Preços.

Anexo IV – Modelo de declaração de pleno atendimento ao edital;

Anexo V – Modelo de Credenciamento;

Anexo VI – Modelo de Declaração que está de acordo com edital e anexos;

Anexo VII – Modelo declaração de enquadramento ME, EPP ou Micro Empreendedor Individual;

**2. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS**

|      |                                                                    |         |        |      |      |          |
|------|--------------------------------------------------------------------|---------|--------|------|------|----------|
| 0113 | RAIO X CONTRASTADO: REED: ESÔFAGO - HIATO - ESTOMAGO E DUODENO     | serviço | 10,00  | 0,00 | 0,00 | 410,00   |
| 0114 | RAIO X CONTRASTADO: SIALOGRAFIA (POR GLÂNDULA)                     | serviço | 10,00  | 0,00 | 0,00 | 415,00   |
| 0115 | RAIO X CONTRASTADO: TRANSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO               | serviço | 10,00  | 0,00 | 0,00 | 480,00   |
| 0116 | RAIO X CONTRASTADO: URETROCISTOGRAFIA DE ADULTO                    | serviço | 10,00  | 0,00 | 0,00 | 430,00   |
| 0117 | RAIO X CONTRASTADO: URETROCISTOGRAFIA DE CRIANÇA (ATE 12 ANOS)     | serviço | 10,00  | 0,00 | 0,00 | 445,00   |
| 0118 | RAIO X CONTRASTADO: UROGRAFIA VENOSA C/ BEXIGA PRE E POS-MICCIONAL | serviço | 10,00  | 0,00 | 0,00 | 445,00   |
| 0119 | RAIO X CONTRASTADO: VIDEOEGLUTOGRAMA                               | serviço | 10,00  | 0,00 | 0,00 | 495,00   |
| 0120 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: ABDOMEN COM COLANGIO-RM                     | serviço | 50,00  | 0,00 | 0,00 | 1.145,00 |
| 0121 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: ABDOMEN SUPERIOR                            | serviço | 80,00  | 0,00 | 0,00 | 855,00   |
| 0122 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE PRIMOVIST    | serviço | 50,00  | 0,00 | 0,00 | 940,00   |
| 0123 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL (UNILATERAL)       | serviço | 50,00  | 0,00 | 0,00 | 855,00   |
| 0124 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: ARTICULAÇÃO OMBRO (UNILATERAL)              | serviço | 50,00  | 0,00 | 0,00 | 645,00   |
| 0125 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: ARTICULAÇÃO PUNHO (UNILATERAL)              | serviço | 50,00  | 0,00 | 0,00 | 855,00   |
| 0126 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)   | serviço | 50,00  | 0,00 | 0,00 | 855,00   |
| 0127 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: ARTICULAÇÃO TORNOZELO (UNILATERAL)          | serviço | 50,00  | 0,00 | 0,00 | 855,00   |
| 0128 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: ARTRO-RM                                    | serviço | 10,00  | 0,00 | 0,00 | 1.145,00 |
| 0129 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: BACIA                                       | serviço | 20,00  | 0,00 | 0,00 | 695,00   |
| 0130 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: BASE DO CRANIO                              | serviço | 60,00  | 0,00 | 0,00 | 855,00   |
| 0131 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: BRAÇO OU ANTEBRAÇO (UNILATERAL)             | serviço | 50,00  | 0,00 | 0,00 | 695,00   |
| 0132 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: COLANGIORESSONANCIA                         | serviço | 40,00  | 0,00 | 0,00 | 855,00   |
| 0133 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: COLUNA CERVICAL                             | serviço | 80,00  | 0,00 | 0,00 | 755,00   |
| 0134 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: COLUNA DORSAL                               | serviço | 60,00  | 0,00 | 0,00 | 755,00   |
| 0135 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: COLUNA LOMBAR                               | serviço | 80,00  | 0,00 | 0,00 | 755,00   |
| 0136 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: CORAÇÃO                                     | serviço | 40,00  | 0,00 | 0,00 | 1.395,00 |
| 0137 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: CORPO INTEIRO                               | serviço | 50,00  | 0,00 | 0,00 | 1.995,00 |
| 0138 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: COTOVELO (UNILATERAL)                       | serviço | 50,00  | 0,00 | 0,00 | 855,00   |
| 0139 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: CRANIO                                      | serviço | 150,00 | 0,00 | 0,00 | 855,00   |
| 0140 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: CRANIO COM ESPECTROSCOPIA                   | serviço | 50,00  | 0,00 | 0,00 | 1.045,00 |
| 0141 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: CRANIO COM FLUXO LIQUORICO                  | serviço | 50,00  | 0,00 | 0,00 | 1.045,00 |
| 0142 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: ELASTOGRAFIA POR RM                         | serviço | 50,00  | 0,00 | 0,00 | 595,00   |
| 0143 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: ESPECTROSCOPIA COMPLEMENTO                  | serviço | 30,00  | 0,00 | 0,00 | 285,00   |
| 0144 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)                 | serviço | 50,00  | 0,00 | 0,00 | 855,00   |
| 0145 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: FETAL                                       | serviço | 40,00  | 0,00 | 0,00 | 855,00   |
| 0146 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: FLUXO LIQUORICO (COMO COMPLEMENTAR)         | serviço | 40,00  | 0,00 | 0,00 | 285,00   |
| 0147 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: JOELHO (UNILATERAL)                         | serviço | 150,00 | 0,00 | 0,00 | 645,00   |
| 0148 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: MAMAS (BILATERAL)                           | serviço | 150,00 | 0,00 | 0,00 | 1.145,00 |
| 0149 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: MÃO (NÃO INCLUI PUNHO) UNILATERAL           | serviço | 50,00  | 0,00 | 0,00 | 695,00   |
| 0150 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: MASTOIDES                                   | serviço | 50,00  | 0,00 | 0,00 | 855,00   |
| 0151 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: MULTIPARAMETRICA - PROSTATAS                | serviço | 80,00  | 0,00 | 0,00 | 1.145,00 |
| 0152 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: ORBITAL BILATERAL                           | serviço | 50,00  | 0,00 | 0,00 | 855,00   |
| 0153 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA: PE ANTEPE (UNILATERAL)                      | serviço | 50,00  | 0,00 | 0,00 | 855,00   |

<https://www.cedimagem.com.br/exame/juiz-de-fora-mg/rm-coracao-morfologico-e-funcional-perfusao-e-viabilidade-66304>

1/8

20/03/2024, 09:34

Exame Rm Coracao Morfologico E Funcional Perfusao E Viabilidade em Juiz De Fora - MG | Cedimagem Medicina Diagnóstica

## Unidades em Juiz De Fora

## Exame

# Rm Coracao Morfologico E Funcional Perfusao E Viabilidade

## Outros nomes para este exames:

Ressonancia Magnetica Coracao Morfologico E Funcional Perfusao E Viabilidade, Angioressonancia Cardiaca, Angio Rm Cardiaca, Angioressonancia Do Coracao, Angio Rm Do Coracao, Rm Cardiaca, Ressonancia Magnetica Cardiaca, Rm De Coracao, Ressonancia Magnetica De Coracao, Rm Do Miocardio Com Hd Miocardiopatia Dilatada, Ressonancia Magnetica Do Miocardio Com Hd Miocardiopatia Dilatada, Rm Camaras Cardiacas Coracao E Vasos Da Base, Ressonancia Magnetica Camaras Cardiacas Coracao E Vasos Da Base, Rm Funcao Cardiaca, Ressonancia Magnetica Funcao Cardiaca, Rm Miocardio, Ressonancia Magnetica Miocardio

Este exame é coberto por convênio.

A consulta de valores dos exames com convênio aplicado é feita durante o agendamento.

## Consulte os preços praticados na unidade mais próxima

Os valores podem sofrer alterações de acordo com a unidade selecionada.

Selecione uma unidade

A partir de:

**R\$ 1.120,00****Agendar**

Exames



Juiz De Fora - MG



Rm Coracao Morfologico E Funcional Perfusao E Viabilidade

9.

<https://www.cedimagem.com.br/exame/juiz-de-fora-mg/rm-coracao-morfologico-e-funcional-perfusao-e-viabilidade-66304>

2/8

## Preparo

- No dia da realização do exame não utilizar gel e estar com os cabelos secos.
- Caso tenha tatuagem ou micro pigmentação recentes, aguardar 30 dias para realizar o exame.
- Poderá realizar o exame vestindo roupa que não contenha metal, como por exemplo: abrigo de moletom, malha ou nylon. Caso não possa comparecer com este tipo de roupa, a unidade fornecerá avental adequado para o exame.
- Portadores de placas, parafusos ou prótese de metal (Titânio ou não), prótese intraocular e prótese de ouro na pálpebra pode realizar o exame, mas se o objeto estiver na área a ser analisada, poderá interferir na qualidade da imagem e o exame pode ser suspenso pelo médico radiologista;
- Cliente em tratamento com DIÁLISE, a realização do exame com contraste, será avaliada no dia do exame pelo médico radiologista da Unidade. Se necessário, por segurança, o exame poderá ser suspenso.
- Para pacientes acima de 70 anos, é desejável apresentar o resultado recente do exame Creatinina. Caso possua insuficiência renal, obrigatório apresentar resultado de creatinina independentemente da idade.
- Menor de 18 anos deve estar obrigatoriamente acompanhado do responsável legal.
- Clientes com ASMA serão avaliados pela equipe médica da unidade de atendimento no dia do exame.

### PREPARO:

- O exame requer um jejum de 3hs.

Suspender o uso de xantinas, como por exemplo café, chocolate, chá preto, mate e guaraná, 24hrs antes do horário do agendamento do seu exame. Demais medicamentos, fazer uso sem restrições.

### ORIENTAÇÕES PARA CONTRAINDICAÇÕES DE RM:

#### NÃO PODEM REALIZAR RM:

- Portadores de marca-passo ou dispositivos cardíacos eletrônicos implantáveis.
  - Portadores de metal intraocular (exceto lente intraocular);
  - Maquiagem removível/ não-definitiva\* (devido a componentes metálicos em sua composição);
- \*Caso o cliente venha de maquiagem pedir para retirar no momento do exame.
- Piercings e qualquer tipo de acessório ferromagnético não removível;
  - Cílios postiços ferromagnéticos: são uma contraindicação absoluta.

<https://www.cedimagem.com.br/exame/juiz-de-fora-mg/rm-coracao-morfologico-e-funcional-perfusao-e-viabilidade-66304>

3/8

20/03/2024, 09:34

Exame Rm Coracao Morfologico E Funcional Perfusao E Viabilidade em Juiz De Fora - MG | Cedimagem Medicina Diagnostica

- Cílios postiços colados (não-ferromagnéticos): sugere-se sua retirada para todos os exames. São contraindicados em exames na região da cabeça.
- Alongamento/extensão fio-a-fio: são contraindicados em exames na região da cabeça. Nas demais regiões o exame pode ser realizado.
- Não é possível realizar RM em cliente com gesso ou tala gessada na região de estudo.
- Ponto de atenção: clientes que possuam dispositivos/implantes metálicos ou eletrônicos, próteses de ouvido ou expensor mamário devem apresentar um documento que comprove a compatibilidade com o ambiente de Ressonância Magnética. Serão aceitos:
  - Relatório médico;
  - Carta de autorização médica;
  - Cartão de identificação do dispositivo implantado descrevendo claramente a compatibilidade do dispositivo com a RM.

A ausência deste documento pode acarretar o impedimento da realização do exame. Para maiores informações, os clientes poderão entrar em contato com a nossa Central de Atendimento.

- Após o uso de contraste é necessário aguardar 72 horas para coletar exames de análises clínicas (sangue, fezes ou urina).
- Para gestantes do 1º trimestre (até 12 semanas) é necessária uma declaração de autorização do médico solicitante. Se houver suspeita de gestação, sugere-se confirmação através do estudo de beta-HCG sanguíneo.

#### Atenção:

- Caso esteja fazendo uso contínuo de oxigênio, informar ao atendente no ato do agendamento.
- Em razão do DECRETO Nº 64.959, DE 04 DE MAIO DE 2020 (uso geral e obrigatório de máscaras de proteção facial), pedimos comparecer usando apenas máscaras de tecido (Máscaras contendo metais, interferem na qualidade da imagem e realização do seu exame).

**IMPORTANTE:** Caso tenha exames anteriores, é necessário apresentá-los para estudo comparativo.

## Procedimentos por Imagens



Procedimentos de imagens são exames que servem para observar partes internas do organismo, apoiando diagnósticos ou abordagens terapêuticas. A maioria dos exames servem para estudar áreas internas do organismos identificando padrões e

<https://www.cedimagem.com.br/exame/juiz-de-fora-mg/rm-coracao-morfologico-e-funcional-perfusao-e-viabilidade-66304>

4/10

anormalidades, fornecendo imagens estáticas ou em movimento. Permitindo o estudo do corpo de maneira não invasiva, indolor e rápida.

Informações adicionais

Apresentar **documento de identificação** oficial com foto (original ou cópia autenticada).  
Seguindo as orientações dos órgãos de saúde, neste momento da pandemia será permitida a permanência de no máximo um **acompanhante** apenas nas seguintes situações: **clientes idosos, menores de 18 anos, gestantes, pessoas com necessidades especiais ou para os exames que exigem a presença de acompanhante** conforme o preparo enviado. Nos demais casos, não será permitida a presença de acompanhante.

Agende ou compre exames de forma simples

<https://www.cedimagem.com.br/exame/juiz-de-fora-mg/rm-coracao-morfologico-e-funcional-perfusao-e-viabilidade-66304>

5/8

|                                                                                                                                                       |                                                                                                                       |                                                                           |                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Exame Rm Coracao Morfologico E Funcional Perfusao E Viabilidade em Juiz De Fora - MG   Cedimagem Medicina Diagnóstica                                 |                                                                                                                       |                                                                           |                                                                         |
| 20/03/2024, 09:34                                                                                                                                     | Exame Rm Coracao Morfologico E Funcional Perfusao E Viabilidade em Juiz De Fora - MG   Cedimagem Medicina Diagnóstica |                                                                           |                                                                         |
| <b>Adicione o procedimento escolhido ao carrinho</b>                                                                                                  | <b>Escolha o melhor dia e horário</b>                                                                                 | <b>Realize os procedimentos com os melhores profissionais</b>             | <b>Precisa pegar um resultado? Faça isso sem sair de casa</b>           |
| pós adicionar o procedimento desejado no carrinho, clique em "Continuar Agendamento", você será direcionado para nossa plataforma de auto agendamento | Marque seu procedimento no dia e horário desejado sem burocracia e escolha a unidade mais próxima de você             | Faça o procedimento na unidade escolhida ou agende atendimento domiciliar | Acesse o resultado do seu exame de onde estiver, através do nosso site. |

Mais exames e procedimentos em Juiz De Fora – MG



<https://www.cedimagem.com.br/exame/juiz-de-fora-mg/rm-coracao-morfologico-e-funcional-perfusao-e-viabilidade-66304>

**Toxoplasmose Sorologia  
Sabin Feldmann Soro**

A partir de:

**Sob consulta**

Os valores do exame podem variar de acordo com a clínica.

**Saiba mais****Citomegalovirus**

A partir de:

**Sob consulta**

Os valores do exame podem variar de acordo com a clínica.

**Saiba mais****Treponema Pallidum  
Pesquisa Direta**

A partir de:

**Sob consulta**

Os valores do exame podem variar de acordo com a clínica.

**Saiba mais****To  
Im  
So****A p  
So****Os v  
aco****Sai**

Cedimagem

Portal do Paciente

Agendar

Resultados de Exames Médico

Resultados de Exames Paciente

Atendimento: (32) 3690-1000

Quem Somos

Trabalhe Conosco

Canal de Denúncia

Portal de Privacidade

Política de Privacidade

Assessoria e Imprensa

Sugestões, elogios ou reclamações

Fone: (32) 3025-7244

E-mail: faleconosco@cedimagem.com.br

Segunda a Sexta: 08h às 20h

Sábado: 7h às 13h

<https://www.cedimagem.com.br/exame/juiz-de-fora-mg/rm-coracao-morfologico-e-funcional-perfusao-e-viabilidade-66304>

7/8

20/03/2024, 09:34

Exame Rm Coracao Morfologico E Funcional Perfusao E Viabilidade em Juiz De Fora - MG | Cedimagem Medicina Diagnóstica



Cedimagem

Exame Rm Coracao Morfologico E Funcional Perfusao E Viabilidade em Juiz De Fora - MG | Cedimagem Medicina Diagnóstica

A2.

## Unidades em Serra

## Exame

**Rm Coracao Morfologico E Funcional + Perfusao + Estresse**

Outros nomes para este exames:

Este exame não possui outros nomes.

Este exame é coberto por convênio.

A consulta de valores dos exames com convênio aplicado é feita durante o agendamento.

Consulte os preços praticados na unidade mais próxima

Os valores podem sofrer alterações de acordo com a unidade selecionada.

Selecione uma unidade

A partir de:

**R\$ 1.470,00**

Agendar

 > Exames > Serra - ES > Rm Coracao Morfologico E Funcional + Perfusao + Estresse<https://www.multiscan.med.br/exame/serra-es/rm-coracao-morfologico-e-funcional-perfusao-estresse-45041>

1/15

20/03/2024, 09:32

Exame Rm Coracao Morfologico E Funcional + Perfusao + Estresse em Serra - ES | Multiscan Inteligência Diagnóstica

## Preparo

- No dia da realização do exame não utilizar gel e estar com os cabelos secos.

- Caso tenha tatuagem ou micro pigmentação recentes, aguardar 30 dias para realizar o exame.

- A unidade fornecerá roupas adequadas para a realização do exame ou, em casos excepcionais desde que autorizadas pela operação, o paciente poderá realizar o exame com suas próprias roupas, desde que elas não contenham metais (exemplo: moletons, malhas, algodão, sem zíper ou botões).

- Portadores de placas, parafusos ou prótese de metal (Titânio ou não), prótese intraocular e prótese de ouro na pálpebra pode realizar o exame, mas se o objeto estiver na área a ser analisada, poderá interferir na qualidade da imagem e o exame pode ser suspenso pelo médico radiologista;

- Cliente em tratamento com DIÁLISE, a realização do exame com contraste, será avaliada no dia do exame pelo médico radiologista da Unidade. Se necessário, por segurança, o exame poderá ser suspenso.

- Para pacientes acima de 70 anos, é desejável apresentar o resultado recente do exame Creatinina dos últimos. Caso possua insuficiência renal, obrigatório apresentar resultado de creatinina independentemente da idade.

- Menor de 18 anos devem estar obrigatoriamente acompanhados do responsável legal.

- Clientes com ASMA serão avaliados pela equipe médica da unidade de atendimento no dia do exame.

**PREPARO:****CUIDADO – O USO DE XANTINAS, CAFEINA, TEOFILINA E A TEOBROMINA REDUZEM A EFICÁCIA DESTE EXAME.**

É possível encontrar a família das xantinas em diversos alimentos, cafeína (no café), a teofilina (no chá) e a teobromina (no cacau).

É possível encontrá-los em bebidas como o café, chá, cacau, achocolatados, refrigerantes, sucos em pó e bebidas industrializadas em geral, em medicamentos como analgésicos, anti-inflamatórios e relaxantes musculares (Neosaldina®, CAFILisador®, Cefaliv®, Tandrilax®, Tylenol DC®, Doril®, Dorflex®, entre outros), , antigripais e anti-histamínicos (Benegripe®, Nogripe®, Coristina D®, entre outros), etc.

Não utilizar no preparo dos alimentos nenhum tipo de tempero industrializado (Arisco®, Sazon®, Aji-no-moto®, Caldo Knorr®, entre outros), sopas desidratadas e enlatadas, caldos e extratos de carne ou galinha concentrados, amaciantes de carne, catchup e mostarda.

**Orientações para o exame:**

**Avisar se é portador de asma ou bronquite.**

**Jejum de 3 horas e trazer exames anteriores.**

Alimentos que não devem ser ingeridos a véspera do exame:

1. Café ou quaisquer outros alimentos ou medicamentos que contenham cafeína (ex: Energéticos – Red Bull)

<https://www.multiscan.med.br/examo/sorra-es/rm-coracao-morfologico-e-funcional-perfusao-estresse-45041>

3/15

20/03/2024, 09:32

Exame Rm Coracao Morfologico E Funcional + Perfusao + Estresse em Serra - ES | Multiscan Inteligência Diagnóstica

2. Café descafeinados
3. Café com leite
4. Chás
5. Chocolate, alimentos que contenham chocolate, achocolatados, etc
6. Cacau
7. Refrigerantes (inclusive os dietéticos)
8. Suco em pós ou bebidas industrializadas
9. Temperos industrializados
10. Medicamentos como analgésicos, antigripais, anti-alérgicos que contenham cafeína.
11. Não ingerir bebida alcoólica 24hs antes do exame.

Não Fumar no dia do exame

14.

**Refeições:** alimentação leve até 3 horas antes do exame.

**CONTRA-INDICAÇÃO PARA O ESTRESSE COM DIPIRIDAMOL** - Asma, alergia a Dipiridamol (Persentin®), ingestão de cafeína, aminofilina (Teolong®, Bamifix®), gravidez ou amamentação

**PODEM REALIZAR O EXAME**

Stents coronários – mesmo na fase aguda / Valvas artificiais (biológicas ou metálicas) / PO cirurgia cardíaca com esternotomia / Endoprótese aórtica

**DIETA SUGERIDA PARA AS 24 HORAS ANTES DO EXAME**

De acordo com os protocolos de preparo para a Ressonância Magnética Cardíaca com estresse farmacológico (Dipiridamol) para pesquisa de isquemia miocárdica a DIETA SEM XANTINA sugerida é a seguinte:

**Café da Manhã e Tarde (7:30 e 15:00) – isentos de cafeína**

- Leite quente;
- Iogurte de coco/morango;
- Suco de polpa de fruta;
- Pão de leite;

<https://www.multiscan.med.br/exame/serra-es/rm-coracao-morfologico-e-funcional-perfusao-estresse-45041>

5/15

20/03/2024, 09:32

Exame Rm Coracao Morfologico E Funcional + Perfusao + Estresse em Serra - ES | Multiscan Inteligência Diagnóstica

- Bolacha de água e sal;
- Bolacha maisena;
- Margarina sem sal;
- Geleia normal/diet;
- Salada de frutas.

**Almoço e Jantar (11:00 e 18:00) – isentos das leguminosas e alimentos fontes de purinas**

- Arroz branco;
- Carne branca (filé peito de frango ou filé peixe tipo pescada) grelhada, assada ou cozida sem molho de tomate;
- Legumes cozidos e refogados;
- Salada de folhas;
- Suco de polpa de fruta;
- Sobremesa: fruta ou gelatina normal/diet.

AS

**Ceia (20:00) isenta de cafeína**

- Suco de polpa de fruta ou leite quente;
- Bolacha de água e sal;
- Bolacha maisena;
- Geleia normal/diet.

**OBSERVAÇÕES:**

- *Duração do exame – cerca de 1 hora*
- *Eventualmente pode ocorrer atraso na duração do exame caso haja necessidade de atendimento a paciente de Emergência.*
- *Vir com acompanhante.*
- *Relatar peso x altura*
- *Ficar atento às fórmulas manipuladas, para suspender o uso conforme tabela abaixo.*

<https://www.multiscan.med.br/exame/serra-es/rm-coracao-morfologico-e-funcional-perfusao-estresse-45041>

7/15

20/03/2024, 09:32

Exame Rm Coracao Morfologico E Funcional + Perfusao + Estresse em Serra - ES | Multiscan Inteligência Diagnóstica

Entrar em contato com o seu médico para que ele oriente sobre a suspensão dos seguintes medicamentos:

**NÃO TOMAR - MEDICAÇÕES**

**NO DIA:** Lisinopril / Natrilix(idapamida) / Vytorin(Ezetimiba + Sinvastatina)

**NO DIA HIPOGLICEMIANTEs:** Amaryl(glimepirida) / Daonil(glibenclamida) / Diamicon(gliclazida) / Glifage(metformina) / Glicoformin / Glibenclamida / Gliclazida / Glimepirida/ Insulina / Metformina

**1 DIA ANTES ANTI-HIPERTENSIVOS:** Aldomet(metildopa) / Adalat(Nifedipino) / Apresolina(hidralazina) / Atensina(clonidina) / Ancoron(cloridrato de amiodarona) / Atlansil / Balcor(cloridrato de diltiazem) / Capoten(captopril) / Cardizen / Dilacoron (cloridrato de verapamil) / Diltiazem / Eupressin(enalapril) / Hidromed(hidroclorotiazida) / Higraton(clortalidona) / Isocord(dinitrato de isossorbida) / Isordil / Lopressor(Tartarato de metoprolol) / Minipress(cloridrato de prazosina) / Monopril(fosinopril) / Monocordil(mononitrato de isossorbida) / Moduretic(amilorida + hidroclorotiazida) / Miodaron / Nifedipina / Norvasc(anlodipino) / Oxcord(nifedipino) / Quinicardine(quinidina) / Quinidine / Renitec(enalapril) / Ritmonorm(propafenona) / Sustrate(propatilnitrato) / Tenadren(hidroclorotiazida + propranolol) / Tenoretic(atenolol + clortalidona) / Triatec(ramipril) / Vascase(cilazapril) / Vasicor(nifedipino) / Zestril(lisinopril)

**1 DIA ANTES NITRATOS:** Isocord – dinitrato de isossorbida, isocord, angil, isordil, Monocordil – mononitrato de isossorbida, monocordil retard

**2 DIAS ANTES BETA-BLOQUEADORES:** Atenol / Atenolol / Angipress / Ablok / Betalor(atenolol + besilato de anlodipino) / Carvedilol / Divalol / Inderal(cloridrato de propranolol) / Lopril(captopril) / Metropolol / Neotelol / Propanolol / Seloken(Tartarato de metoprolol) / Selozok (succinato de metoprolol)

16.

**2 DIAS ANTES BETA-BLOQUEADORES DOS CANAIS DE CALCIO:** Verapamil / Diltiazem

**2 DIAS ANTES BRONCODILATADOR:** Aminofilina/ Teolong®(teofilina anidra)/ Bamifex®(cloridrato de bamifilina)

**ORIENTAÇÕES PARA CONTRAINDICAÇÕES DE RM:**

**NÃO PODEM REALIZAR RM:**

- Portadores de marca-passo ou dispositivos cardíacos eletrônicos implantáveis.
- Portadores de metal intraocular (exceto lente intraocular);
- Maquiagem removível/ não-definitiva\* (devido a componentes metálicos em sua composição);

\*Caso o cliente venha de maquiagem pedir para retirar no momento do exame.

- Piercings e qualquer tipo de acessório ferromagnético não removível;
- Cílios postiços ferromagnéticos: são uma contraindicação absoluta.
- Cílios postiços colados (não-ferromagnéticos): sugere-se sua retirada para todos os exames. São contraindicados em exames na região da cabeça.
- Alongamento/extensão fio-a-fio: são contraindicados em exames na região da cabeça. Nas demais regiões o exame pode ser realizado.

<https://www.multiscan.med.br/exame/serra-es/rm-coracao-morfologico-e-funcional-perfusao-estresse-45041>

9/15

20/03/2024, 09:32

Exame Rm Coracao Morfologico E Funcional + Perfusao + Estresse em Serra - ES | Multiscan Inteligência Diagnóstica

- Não é possível realizar RM em cliente com gesso ou tala gessada na região de estudo.
- Ponto de atenção: clientes que possuam dispositivos/implantes metálicos ou eletrônicos, próteses de ouvido ou expansor mamário devem apresentar um documento que comprove a compatibilidade com o ambiente de Ressonância Magnética. Serão aceitos:

Relatório médico;

Carta de autorização médica;

Cartão de identificação do dispositivo implantado descrevendo claramente a compatibilidade do dispositivo com a RM.

A ausência deste documento pode acarretar o impedimento da realização do exame. Para maiores informações, os clientes poderão entrar em contato com a nossa Central de Atendimento.

- Após o uso de contraste é necessário aguardar 72 horas para coletar exames de análises clínicas (sangue, fezes ou urina).
- Para gestantes do 1º trimestre (até 12 semanas) é necessária uma declaração de autorização do médico solicitante. Se houver suspeita de gestação, sugere-se confirmação através do estudo de beta-HCG sanguíneo.

**Atenção:**



<https://www.multiscan.med.br/exame/serra-es/rm-coracao-morfologico-e-funcional-perfusao-estresse-45041>

10/15

- Caso esteja fazendo uso contínuo de oxigênio, informar ao atendente no ato do agendamento.
- Em razão do DECRETO Nº 64.959, DE 04 DE MAIO DE 2020 (uso geral e obrigatório de máscaras de proteção facial), pedimos comparecer usando apenas máscaras de tecido (Máscaras contendo metais, interferem na qualidade da imagem e realização do seu exame).

**IMPORTANTE:** Caso tenha exames anteriores, é necessário apresentá-los para estudo comparativo.

### Procedimentos por Imagens

Procedimentos de imagens são exames que servem para observar partes internas do organismo, apoiando diagnósticos ou abordagens terapêuticas. A maioria dos exames servem para estudar áreas internas do organismos identificando padrões e anormalidades, fornecendo imagens estáticas ou em movimento. Permitindo o estudo do corpo de maneira não invasiva, indolor e rápida.

### Informações adicionais

Apresentar **documento de identificação** oficial com foto (original ou cópia autenticada). Seguindo as orientações dos órgãos de saúde, neste momento da pandemia será permitida a permanência de no máximo um **acompanhante** apenas nas seguintes situações: **clientes idosos, menores de 18 anos, gestantes, pessoas com necessidades especiais ou para os exames que exigem a presença de acompanhante** conforme o preparo enviado. Nos demais casos, não será permitida a presença de acompanhante.

<https://www.multiscan.med.br/exame/serra-es/rm-coracao-morfologico-e-funcional-perfusao-estresse-45041>

11/15

20/03/2024, 09:32

Exame Rm Coracao Morfologico E Funcional + Perfusao + Estresse em Serra - ES | Multiscan Inteligencia Diagnostica

## Agende ou compre exames de forma simples

Adicione o procedimento escolhido ao carrinho

Escolha o melhor dia e horário

Realize os procedimentos com os melhores profissionais

Precisa pegar um resultado? Faça isso sem sair de casa

pós adicionar o procedimento desejado no carrinho, clique em "Continuar Agendamento", você será direcionado para nossa plataforma de auto agendamento

Marque seu procedimento no dia e horário desejado sem burocracia e escolha a unidade mais próxima de você

Faça o procedimento na unidade escolhida ou agende atendimento domiciliar

Acesse o resultado do seu exame de onde estiver, através do nosso site.

18

ATENDIMENTO DOMICILIAR

A gente vai até você!

Toda a confiança e segurança dos nossos laboratórios no conforto da sua casa.

Agende seu exame domiciliar!

MAIS INFORMAÇÕES

<https://www.multiscan.med.br/exame/serra-es/rm-coracao-morfologico-e-funcional-perfusao-estresse-45041>

13/15

20/03/2024, 09:32

Exame Rm Coracao Morfologico E Funcional + Perfusao + Estresse em Serra - ES | Multiscan Inteligência Diagnóstica

Mais exames e procedimentos em Serra – ES

Hemograma Completo

A partir de:  
**R\$ 22,00**

Os valores do exame podem variar de acordo com a clínica.

[Saiba mais](#)

Beta2 Microglobulina  
Serica

A partir de:  
**R\$ 145,00**

Os valores do exame podem variar de acordo com a clínica.

[Saiba mais](#)

Anticorpos Anti  
Espermatozoides

A partir de:  
**R\$ 250,00**

Os valores do exame podem variar de acordo com a clínica.

[Saiba mais](#)

Co

A p  
**R\$**

Os v  
aco

[Sai](#)

109

[Voltar](#)[Portal do Paciente](#)[Agendar](#)[Resultados de Exames Médico](#)[Resultados de Exames Paciente](#)[Atendimento: \(27\) 2104-5000](#)[Quem Somos](#)[Trabalhe Conosco](#)[Canal de Denúncia](#)[Portal de Privacidade](#)[Política de Privacidade](#)[Assessoria e Imprensa](#)[Sugestões, elogios ou reclamações](#)[Fone: \(27\) 2104-5022](#)[E-mail: faleconosco@multiscan.med.br](#)[Segunda a Sexta: 08h às 20h](#)[Sábado: 07h às 13h](#)[Fale Conosco](#)

Fale Conosco

[Voltar](#)[Voltar](#)[Voltar](#)



ATA DE RECEBIMENTO DE ENVELOPES, ABERTURA E JULGAMENTO DE  
DOCUMENTOS/PROPOSTA DE PREÇOS.

CREDENCIAMENTO

PROCESSO Nº 0077/2023 - INEXIGIBILIDADE Nº 0012/2023

OBJETO:

CREDENCIAMENTO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESONÂNCIA MAGNÉTICA DIVERSAS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Aos vinte e dois dias do mês de Março de dois mil e vinte e três, a partir das quatorze horas na Sala de Departamento de Licitações reuniram-se Presidente e membros da Comissão Permanente de Licitação nomeados pela Portaria nº 4717/2023, com a finalidade de analisar a documentação referente ao processo de Credenciamento Inexigibilidade nº. 0012/2023, conforme descrito no Anexo I do edital, divulgado em conformidade com o que determina a Lei Federal 8.666/93 e alterações, com vistas a atingir o maior número de pessoas jurídicas interessadas. Abertos os trabalhos os membros da Comissão Permanente de Licitação constataram a entrega de envelopes, tempestivamente e devidamente lacrados, da empresa:

| Participante                            | CPF/CNPJ           |
|-----------------------------------------|--------------------|
| MAGNETTO IMAGENOLOGIA MEDICA LTDA - EPP | 21.013.054/0001-61 |

Em conformidade ao item 5 constante no Edital de Credenciamento Inexigibilidade nº 0012/2023, a Comissão Permanente de Licitação procedeu a avaliação das documentações na presente data. Em sequência, as mesmas foram rubricadas e conferidas pela Comissão. A empresa MAGNETTO IMAGENOLOGIA MEDICA LTDA - EPP - CNPJ 21.013.054/0001-61, apresentou toda a documentação em conformidade com o exigido no edital, sendo considerada habilitada para o certame. Na oportunidade, fazemos constar que a mesma apresentou proposta para credenciamento conforme:

| Qtde Anual Estimada | Descrição                                                                                        | Valor por exame realizado R\$ | Valor total Estimado R\$                    |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------|
| 300                 | Credenciamento de empresa especializada para realização de exames ressonância magnética diversas | R\$ 400,00                    | R\$ 120.000,00<br>(Cento e cinco mil reais) |

A licitante citada acima, fica credenciada nos moldes de sua proposta. Esta ata será publicada no site oficial da prefeitura, no diário oficial dos municípios mineiros AMM e enviada aos interessados através do endereço de e-mail cadastrado. Nada mais havendo a relatar, encerrou-se a reunião, lavrando-se a presente Ata, que uma vez lida e achada conforme, será assinada pela Comissão Permanente de Licitação.

Márcia Cristina Silva Borges  
Presidente Comissão Permanente de Licitação

Carolina da Silva Arantes  
Membro

Danya Oliveira Silvano  
Membro