



Data 21/08/2025

Solicitação de Materiais / Serviços 01605/25

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Responsável

Descrição

Credenciamento de Pessoas Jurídicas, sem exclusividade, para a prestação de serviços de exames ambulatoriais com fim

Poder Poder Executivo

Órgão SEC. MUN. DE SAÚDE

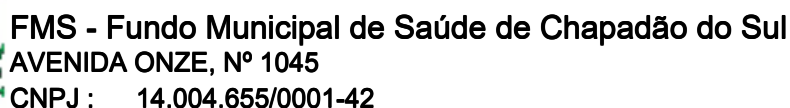
Centro de Custo 24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADÃO DO SUL

Observação

Credenciamento de Pessoas Jurídicas, sem exclusividade, para a prestação de serviços de exames ambulatoriais com finalidade diagnóstica por imagem de Tomografia Computadorizada e Ressonância Magnética, em atendimento ao Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul/MS

ITENS DA SOLICITAÇÃO

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec.	C. Custo	Centro de Custo
		Descrição Detalhada do Produto			Observação		
1	251.001.077	TOMOGRAFIA - CONTRASTE	SERV.	100	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
2	251.001.078	TOMOGRAFIA - SEDAÇÃO	SERV.	20	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
3	251.001.079	TOMOGRAFIA - ARTICULAÇÃO MEMBRO SUPEISERV.		2	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
4	251.001.080	TOMOGRAFIA - COLUNA LOMBO SACRA	SERV.	24	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
5	251.001.081	TOMOGRAFIA - COLUNA TORÁCICA	SERV.	24	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
6	251.001.082	TOMOGRAFIA - SEGMENTOS APENDICULARESSERV.		12	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
7	251.001.083	TOMOGRAFIA - COLUNA CERVICAL	SERV.	24	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
8	251.001.084	TOMOGRAFIA - ABDOMEN SUPERIOR	SERV.	80	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
9	251.001.085	TOMOGRAFIA - ARTICULAÇÕES MEMBRO INFESERV.		2	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
10	251.001.086	TOMOGRAFIA - PELVE/ BACIA/ABDOMEM INFESERV.		80	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
11	251.001.087	TOMOGRAFIA - PESCOÇO	SERV.	12	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
12	251.001.088	TOMOGRAFIA - SELA TÚRCICA	SERV.	2	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
13	251.001.089	TOMOGRAFIA - TÓRAX	SERV.	100	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
14	251.001.090	TOMOGRAFIA - CRÂNIO	SERV.	90	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
15	251.001.091	TOMOGRAFIA - HEMITÓRAX, PULMÃO OU DO MSERV.		2	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
16	251.001.092	TOMOGRAFIA - FACE / SEIOS DA FACE / ARTICISERV.		12	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
17	251.001.135	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL/VENOSA DE MESERV.		3	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
18	251.001.136	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE TÓRAX	SERV.	4	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
19	251.001.137	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL/VENOSA DE PESERV.		3	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
20	251.001.138	ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOME SUPERIOR	SERV.	4	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
21	251.001.139	ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORESERV.		3	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
22	251.001.140	ANGIOTOMOGRAFIA DE TRONCO SUPRA-AÓRTISERV.		3	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
23	400.001.103	CONTRASTE PARA EXAME DE RESSONÂNCIA IUN		100	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
24	400.001.102	SEDAÇÃO PARA EXAME DE RESSONÂNCIA MAUN		40	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
25	400.001.168	ANGIO RESSONÂNCIA	SERV.	5	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD



01605/25

26	251.001.095	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMB	SERV.	100	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
27	251.001.096	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERV	SERV.	60	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
28	251.001.097	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	SERV.	80	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
29	400.001.169	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEIOS DA FACE	SERV.	5	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
30	251.001.098	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO	SERV.	80	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
31	251.001.099	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO	SERV.	40	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
32	251.001.100	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	SERV.	5	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
33	400.001.146	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE QUADRIL	UN	10	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
34	400.001.170	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ARTICULAÇÕES S/	SERV.	2	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
35	251.001.102	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUP	SERV.	50	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
36	251.001.103	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN INF	SERV.	24	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
37	251.001.104	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN TOT	SERV.	2	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
38	251.001.105	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORNOZELO	SERV.	5	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
39	251.001.106	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PÉ	SERV.	10	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
40	251.001.107	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MÃO	SERV.	10	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
41	251.001.108	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA	SERV.	10	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
42	400.001.171	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA TORÁCIC	SERV.	15	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
43	251.001.110	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA	SERV.	5	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
44	251.001.111	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PUNHO	SERV.	5	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
45	400.001.172	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COTOVELO	SERV.	5	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
46	251.001.112	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFE	SERV.	2	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
47	251.001.113	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUP	SERV.	2	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
48	251.001.114	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PESCOÇO	SERV.	2	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
49	251.001.115	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CLAVÍCULA	SERV.	2	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
50	251.001.116	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MASTOIDE E O	SERV.	10	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
51	251.001.117	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE FÍGADO E VI	SERV.	5	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
52	251.001.118	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PELVE	SERV.	50	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD

Responsável pela Secretaria Municipal



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4E08-63E2-708E-6EF0

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



MAIARA AMARAL DA COSTA KÜHLKAMP (CPF 030.XXX.XXX-07) em 03/09/2025 07:54:27

GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



ADRIANA MAURA MASET TOBAL (CPF 076.XXX.XXX-55) em 04/09/2025 07:42:59 GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://chapadaodosul.1doc.com.br/verificacao/4E08-63E2-708E-6EF0>