FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 24651200/0001-72

Data 14/10/2026

Solicitação de Materiais / Serviços 01983/26

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Responsável

Descrição

Credenciamento de Pessoas Jurídicas, sem exclusividade, para a prestação de serviços médicos – Exames Médicos, em

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 médicos – Exames Médicos, em atendimento ao Fundo Municipal de Saúde

DADOS DA FICHAS

Ficha:

Unidade:

Funcional:

Catec. Econ.:

ITENS DA SOLICITAÇÃO

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. Observação	C. Custo	Centro de Custo
1	251.001.144	BIÓPSIA DE PRÓSTATA	PROC	70	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
2	182.001.019	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO (ESTRESSE)	SERV.	50	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
3	182.001.018	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO (REPOUSO)	SERV.	50	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
4	210.001.012	CINTILOGRAFIA RENAL (QUANTITATIVA E QUA	SERV.	30	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
5	252.001.022	ENDOSCOPIA	SERV.	412	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
6	400.001.088	EXAME DE COLONOSCOPIA	UN	250	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
7	400.001.131	RETIRADA DE POLIPO POR ENDOSCOPIA	UNID	66	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
8	251.001.133	HISTEROSCOPIA CIRURGICA COM RESSECTO	UN	100	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
9	400.001.048	ULTRASSOM DE ABDOMEN TOTAL SERVICOS	SERV.	514	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
10	400.001.015	ULTRASSOM DE MAMARIA BILATERAL	SERV.	274	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
11	400.001.040	ULTRASSOM TRANSVAGINAL SERVICO MEDI	SERV.	1185	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
12	400.001.059	ULTRASSON DE ABDOMEN SUPERIOR	SERV.	495	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
13	400.001.118	ULTRASSONOGRAFIA APARELHO URINARIO	UNID	267	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
14	400.001.120	ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL	UNID	30	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
15	400.001.119	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	UNID	109	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
16	400.001.130	ULTRASSONOGRAFIA DOPLLER COLORIDO DE	UNID	380	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
17	182.001.009	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OB	SERV.	96	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
18	251.001.130	ULTRASSONOGRAFIA GEMELAR	UN	200	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
19	251.001.128	ULTRASSONOGRAFIA MORFOLÓGICA 1 º TRIM	UN	112	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
20	251.001.129	ULTRASSONOGRAFIA MORFOLÓGICA 2º TRIME	UN	112	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
21	400.001.121	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	UNID	1320	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
22	303.001.542	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM DOPP	SERV.	139	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
23	251.001.131	ULTRASSONOGRAFIA PAREDE ABDOMINAL	UN	330	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
24	251.001.132	ULTRASSONOGRAFIA PARTES MOLES	UN	220	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
25	400.001.123	ULTRASSONOGRAFIA PROSTATA VIA ABDOMI	UNID	40	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD

Assinado por 1 pessoa: MAIARA AMARAL DA COSTA KUHLKAMP
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://chapadaodosul.1doc.com.br/verificacao/7DFF-C302-25A5-A0CB e informe o código 7DFF-C302-25A5-A0CB

FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul
AVENIDA ONZE, Nº 1045
CNPJ : 24651200/0001-72

Data 14/10/2026

Solicitação de Materiais / Serviços 01983/26

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Responsável

Descrição

Credenciamento de Pessoas Jurídicas, sem exclusividade, para a prestação de serviços médicos – Exames Médicos, em

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 médicos – Exames Médicos, em atendimento ao Fundo Municipal de Saúde

DADOS DA FICHAS

Ficha:
Unidade:
Funcional:
Catec. Econ.:

ITENS DA SOLICITAÇÃO

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto / Descrição Detalhada do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec. / Observação	C. Custo	Centro de Custo
26	400.001.124	ULTRASSONOGRAFIA PROSTATA VIA TRANSR	UNID	7	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
27	400.001.125	ULTRASSONOGRAFIA TIREOIDE	UNID	70	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
28	400.001.126	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	UNID	13	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
29	400.001.122	ULTRASSONOGRAFICA PELVICA (GINECOLOGI	UNID	110	0	24	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD

Assinado por 1 pessoa: MAIARA AMARAL DA COSTA KÜHLKAMP
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://chapadaodosul.1doc.com.br/verificacao/7DFF-C302-25A5-A0CB e informe o código 7DFF-C302-25A5-A0CB

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 7DFF-C302-25A5-A0CB

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

MAIARA AMARAL DA COSTA KÜHLKAMP (CPF 030.XXX.XXX-07) em 26/10/2026 14:45:30 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/7DFF-C302-25A5-A0CB