

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: Fundo Municipal de Saúde de Avelinópolis.

Sector requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Secretaria Municipal de Saúde.

Responsável pela Demanda: Rubia Cândida de Morais Vidigal **Função:** Secretária Municipal de Saúde.

1. Objeto: Credenciamento para contratação de empresas especializadas na realização de exames de análises clínicas, exames de imagem e exames cardiológicos, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, obedecendo as condições e demais especificações contidas no termo de referência, edital e seus anexos.

2. Justificativa da necessidade da contratação

A Secretaria Municipal de Saúde tem por prerrogativa construir políticas públicas voltadas para o benefício de sua população, com a construção de políticas setoriais e Inter setoriais que garantam o acesso universal e igualitário a saúde, e em consonância com a oferta dos serviços da Atenção à Saúde Básica, não se exime das responsabilidades do Atendimento de Urgência e Emergência, que no momento vem sendo realizado por empresas credenciadas.

Dentro das diretrizes de funcionamento, destaca-se a sua disponibilidade ininterrupta 24 (vinte e quatro) horas e em todos os dias da semana, incluindo feriados e pontos facultativos.

A presente contratação busca disponibilizar serviços essenciais de saúde, dentre os quais são direitos de todo cidadão o e dever da administração.

Segundo a Constituição Federal, Artigo 196. “A saúde e direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem a redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário as ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação”. Em razão do dever de garantir os serviços de saúde não pode o Município correr o risco de não atender as demandas da população quanto a necessidade de realização de exames de imagem e cardiológicos.

3. Descrições e quantidade dos serviços/produtos

3.1. EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS

PROCEDIMENTOS EXAMES LABORATORIAIS	CODIGO	VALOR	CONTRAPARTIDA	VALOR R\$
	SUS	SUS R\$	R\$	
HEMOGRAMA COMPLETO	020202038-0	R\$ 4,11	-	R\$ 4,11
GLICOSE	020201047-3	R\$ 1,85	-	R\$ 1,85
UREIA	020201069-4	R\$ 1,85	-	R\$ 1,85
CREATININA	020201031-7	R\$ 1,85	-	R\$ 1,85
TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	020201064-3	R\$ 2,01	-	R\$ 2,01
TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	020201065-1	R\$ 2,01	-	R\$ 2,01
COLESTEROL TOTAL	020201029-5	R\$ 1,85	-	R\$ 1,85
COLESTEROL LDL	020201028-7	R\$ 3,51	-	R\$ 3,51



COLESTEROL HDL	020201027-9	R\$ 3,51	-	R\$ 3,51
TRIGLICERIDEOS	020201067-8	R\$ 3,51	-	R\$ 3,51
ACIDO URICO	020201012-0	R\$ 1,85	-	R\$ 1,85
GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	020201046-5	R\$ 3,51	-	R\$ 3,51
FOSFATASE ALCALINA	020201042-2	R\$ 2,01	-	R\$ 2,01
BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	020201020-1	R\$ 2,01	-	R\$ 2,01
AMILASE	020201018-0	R\$ 2,25	-	R\$ 2,25
DESIDROGENASE LATICA (DHL)	020201036-8	R\$ 3,68	-	R\$ 3,68
PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	020201062-7	R\$ 1,85	-	R\$ 1,85
PROTEINAS TOTAIS	020201061-9	R\$ 1,40	-	R\$ 1,40
HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	020206025-0	R\$ 8,96	-	R\$ 8,96
TIROXINA (T4)	020206037-3	R\$ 8,76	-	R\$ 8,76
TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	020206038-1	R\$ 11,60	-	R\$ 11,60
TRIIODOTIRONINA (T3)	020206039-0	R\$ 8,71	-	R\$ 8,71
TRIIODOTIRONINA LIVRE (T3)	020206003-9	R\$ 14,69	-	R\$ 14,69
ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	020203010-5	R\$ 16,42	-	R\$ 16,42
CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	020201032-5	R\$ 3,68	-	R\$ 3,68
DIMERO D		R\$ 50,00	-	R\$ 50,00
EAS	020205001-7	R\$ 3,70	-	R\$ 3,70
PARASITOLOGICO	020204012-7	R\$ 1,65	-	R\$ 1,65
DETERMINACAO GRUPO ABO	020212002-3	R\$ 1,37	-	R\$ 1,37
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	020212008-2	R\$ 1,37	-	R\$ 1,37
ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE)	020203090-3	R\$ 20,00	-	R\$ 20,00
ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE)	020203079-2	R\$ 30,00	-	R\$ 30,00
ANTIGENO NS1	020203079-2	R\$ 30,00	-	R\$ 30,00
VDRL	020203111-0	R\$ 2,83	-	R\$ 2,83
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	020203008-3	R\$ 9,25	-	R\$ 9,25
PROTEINA C REATIVA	020203020-2	R\$ 2,83	-	R\$ 2,83
FATOR REUMATOIDE	020203007-5	R\$ 2,83	-	R\$ 2,83
ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	020203047-4	R\$ 2,83	-	R\$ 2,83
VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	020202015-0	R\$ 2,73	-	R\$ 2,73
CALCIO	020201021-0	R\$ 1,85	-	R\$ 1,85
CALCIO IONIZAVEL	020201022-8	R\$ 3,51	-	R\$ 3,51
TEMPO DE COAGULACAO	020202007-0	R\$ 2,73	-	R\$ 2,73



TEMPO DE SANGRAMENTO –DUKE	020202009-6	R\$ 2,73	-	R\$ 2,73
RETRACAO DO COAGULO	020202049-5	R\$ 2,73	-	R\$ 2,73
CONTAGEM DE PLAQUETAS	020202002-9	R\$ 2,73	-	R\$ 2,73
PROVA DO LACO	020202050-9	R\$ 2,73	-	R\$ 2,73
ZINCO	020207035-2	R\$ 15,65	-	R\$ 15,65
PARATORMONIO (PTH)	020206027-6	R\$ 43,15	-	R\$ 43,15
CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	020301008-6	R\$ 14,37	-	R\$ 14,37
CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	020301001-9	R\$ 13,72	-	R\$ 13,72
BHCG	020206021-7	R\$ 7,85	-	R\$ 7,85
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	020201050-3	R\$ 7,86	R\$ 7,86	R\$ 15,72
DETECCAO DE CLAMIDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	020203099-7	R\$ 60,00	R\$ 160,00	R\$ 220,00
TACROLIMUS	050108005-8	R\$ 52,33	R\$ 97,67	R\$ 150,00
DETERMINACAO DE T3 REVERSO	020206003-9	R\$ 14,69	R\$ 73,45	R\$ 88,14
BNP/PRO - BNP	020201079-1	R\$ 27,00	R\$ 73,00	R\$ 100,00
DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	020206022-5	R\$ 10,21	R\$ 62,79	R\$ 73,00
TROPONINA	020203120-9	R\$ 9,00	R\$ 36,00	R\$ 45,00
ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA I -IGG	020203128-4	R\$ 125,00	R\$ 35,00	R\$ 160,00
VITAMINA C	020201011-2	R\$ 2,01	R\$ 34,17	R\$ 36,18
CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	020201033-3	R\$ 4,12	R\$ 32,96	R\$ 37,08
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	020203025-3	R\$ 10,00	R\$ 30,00	R\$ 40,00
PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	020203026-1	R\$ 10,00	R\$ 30,00	R\$ 40,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	020203028-8	R\$ 17,16	R\$ 27,84	R\$ 45,00
PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	020203103-9	R\$ 9,25	R\$ 27,75	R\$ 37,00
CA19.9		R\$ 13,35	R\$ 26,70	R\$ 40,05
CA153		R\$ 13,35	R\$ 26,70	R\$ 40,05
DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	020201049-0	R\$ 3,68	R\$ 25,76	R\$ 29,44
HEPATITE A: ANTI-HVA IGG	020203080-6	R\$ 18,55	R\$ 18,55	R\$ 37,10
HEPATITE A: ANTI-HVA IGM	020203091-1	R\$ 18,55	R\$ 18,55	R\$ 37,10
HEPATITE B: ANTI-HBS	020203063-6	R\$ 18,55	R\$ 18,55	R\$ 37,10
HEPATITE B: HBSAG	020203097-0	R\$ 18,55	R\$ 18,55	R\$ 37,10
HEPATITE C: HCV	020203067-9	R\$ 18,55	R\$ 18,55	R\$ 37,10
ANTI-HBE	020203064-4	R\$ 18,55	R\$ 18,55	R\$ 37,10
HBEAG	020203098-9	R\$ 18,55	R\$ 18,55	R\$ 37,10
ANTI-HBC TOTAL	020203078-4	R\$ 18,55	R\$ 18,55	R\$ 37,10



ANTI-HBC IGM	020203078-4	R\$ 18,55	R\$ 18,55	R\$ 37,10
TOXOPLASMOSE IGM	020203087-3	R\$ 18,55	R\$ 18,55	R\$ 37,10
HTLV ½ ANTICORPOS	020203031-8	R\$ 18,55	R\$ 18,55	R\$ 37,10
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	020203035-0	R\$ 18,55	R\$ 18,55	R\$ 37,10
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	020203036-9	R\$ 18,55	R\$ 18,55	R\$ 37,10
DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUM	020203118-7	R\$ 18,55	R\$ 18,55	R\$ 37,10
FIBRINOGENIO	020202029-0	R\$ 4,60	R\$ 18,40	R\$ 23,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	020203027-0	R\$ 8,67	R\$ 17,34	R\$ 26,01
ANTI-TPO (ANTIPEROXIDASE)	020203055-5	R\$ 17,16	R\$ 17,16	R\$ 34,32
ANTI-TIREOGLOBULINA	020203062-8	R\$ 17,16	R\$ 17,16	R\$ 34,32
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	020203018-0	R\$ 17,16	R\$ 17,16	R\$ 34,32
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	020203015-6	R\$ 17,16	R\$ 17,16	R\$ 34,32
RUBEOLA IGG	020203081-4	R\$ 17,16	R\$ 17,16	R\$ 34,32
RUBEOLA IGM	020203092-0	R\$ 17,16	R\$ 17,16	R\$ 34,32
HERPES SIMPLES IGG	020203084-9	R\$ 17,16	R\$ 17,16	R\$ 34,32
HERPES SIMPLES IGM	020203095-4	R\$ 17,16	R\$ 17,16	R\$ 34,32
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES	020203082-2	R\$ 17,16	R\$ 17,16	R\$ 34,32
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES	020203093-8	R\$ 17,16	R\$ 17,16	R\$ 34,32
ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	020203083-0	R\$ 17,16	R\$ 17,16	R\$ 34,32
ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	020203094-6	R\$ 17,16	R\$ 17,16	R\$ 34,32
ANTICORPOS ANTINUCLEO	020203059-8	R\$ 17,16	R\$ 17,16	R\$ 34,32
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	020203012-1	R\$ 17,16	R\$ 17,16	R\$ 34,32
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	020203013-0	R\$ 17,16	R\$ 17,16	R\$ 34,32
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	020203034-2	R\$ 17,16	R\$ 17,16	R\$ 34,32
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	020203032-6	R\$ 17,16	R\$ 17,16	R\$ 34,32
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	020203058-0	R\$ 17,16	R\$ 17,16	R\$ 34,32
TOXOPLASMOSE IGG	020203076-8	R\$ 16,97	R\$ 16,97	R\$ 33,94
ACIDO FÓLICO	020201040-6	R\$ 15,65	R\$ 15,65	R\$ 31,30
FERRITINA	020201038-4	R\$ 15,59	R\$ 15,59	R\$ 31,18
TIREOGLOBULINA	020206036-5	R\$ 15,35	R\$ 15,35	R\$ 30,70
DOSAGEM DE PEPTIDEO C	020206028-4	R\$ 15,35	R\$ 15,35	R\$ 30,70
VITAMINA B12	020201070-8	R\$ 15,24	R\$ 15,24	R\$ 30,48
VITAMINA D	020201076-7	R\$ 15,24	R\$ 15,24	R\$ 30,48
ACTH	020206008-0	R\$ 14,12	R\$ 14,12	R\$ 28,24



CEA	020203096-2	R\$ 13,35	R\$ 13,35	R\$ 26,70
CA125	020203121-7	R\$ 13,35	R\$ 13,35	R\$ 26,70
TESTOSTERONA LIVRE	020206035-7	R\$ 13,11	R\$ 13,11	R\$ 26,22
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	020201066-0	R\$ 4,12	R\$ 12,36	R\$ 16,48
DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	020206015-2	R\$ 11,71	R\$ 11,71	R\$ 23,42
CITOMEGALOVIRUS IGM	020203085-7	R\$ 11,61	R\$ 11,61	R\$ 23,22
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	020204014-3	R\$ 1,65	R\$ 11,55	R\$ 13,20
ESTRONA, E1	020206018-7	R\$ 11,12	R\$ 11,12	R\$ 22,24
ESTRIOL, E3	020206018-7	R\$ 11,12	R\$ 11,12	R\$ 22,24
DOSAGEM DE COLINESTERASE	020201030-9	R\$ 3,68	R\$ 11,04	R\$ 14,72
CITOMEGALOVIRUS IGG	020203074-1	R\$ 11,00	R\$ 11,00	R\$ 22,00
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	020202035-5	R\$ 5,41	R\$ 10,82	R\$ 16,23
TESTOSTERONA TOTAL	020206034-9	R\$ 10,43	R\$ 10,43	R\$ 20,86
PROGESTERONA	020206029-2	R\$ 10,22	R\$ 10,22	R\$ 20,44
INSULINA	020206026-8	R\$ 10,17	R\$ 10,17	R\$ 20,34
ESTRADIOL, E2	020206016-0	R\$ 10,15	R\$ 10,15	R\$ 20,30
PROLACTINA	020206030-6	R\$ 10,15	R\$ 10,15	R\$ 20,30
CURVA GLICÊMICA CLASSICA	020201007-4	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 20,00
HIV ½	020203030-0	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 20,00
TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	020203112-8	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 20,00
TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	020203113-6	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 20,00
CORTISOL	020206013-6	R\$ 9,86	R\$ 9,86	R\$ 19,72
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	020203016-4	R\$ 9,25	R\$ 9,25	R\$ 18,50
ANTI-TRYPANOSOMA CRUZI IGG	020203077-6	R\$ 9,25	R\$ 9,25	R\$ 18,50
ANTI-TRYPANOSOMA CRUZI IGM	020203088-1	R\$ 9,25	R\$ 9,25	R\$ 18,50
LH	020206024-1	R\$ 8,97	R\$ 8,97	R\$ 17,94
ELETROFORESE DE PROTEINAS	020201072-4	R\$ 4,42	R\$ 8,84	R\$ 13,26
PROTEINURIA (URINA DE 24 HORAS)	020205011-4	R\$ 2,04	R\$ 8,16	R\$ 10,20
MICROALBUMINURIA	020205009-2	R\$ 8,12	R\$ 8,12	R\$ 16,24
FSH	020206023-3	R\$ 7,89	R\$ 7,89	R\$ 15,78
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	020201050-3	R\$ 7,86	R\$ 7,86	R\$ 15,72
MAGNESIO	020201056-2	R\$ 2,01	R\$ 6,03	R\$ 8,04
TTPA	020202013-4	R\$ 5,77	R\$ 5,77	R\$ 11,54
CULTURA DE BACTERIAS	020208008-0	R\$ 5,62	R\$ 5,62	R\$ 11,24

SODIO	020201063-5	R\$ 1,85	R\$ 5,55	R\$ 7,40
POTASSIO	020201060-0	R\$ 1,85	R\$ 5,55	R\$ 7,40
COLORO	020201026-0	R\$ 1,85	R\$ 5,55	R\$ 7,40
FOSFORO	020201043-0	R\$ 1,85	R\$ 5,55	R\$ 7,40
ANTIBIOGRAMA	020208001-3	R\$ 4,98	R\$ 4,98	R\$ 9,96
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	020208005-6	R\$ 4,20	R\$ 4,20	R\$ 8,40
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS	020208004-8	R\$ 4,20	R\$ 4,20	R\$ 8,40
FERRO	020201039-2	R\$ 3,51	R\$ 3,51	R\$ 7,02
CLEARANCE DE CREATININA	020205002-5	R\$ 3,51	R\$ 3,51	R\$ 7,02
TAP (RNI)	020202012-6	R\$ 2,85	R\$ 2,85	R\$ 5,70
COOMBS DIRETO	020202054-1	R\$ 2,73	R\$ 2,73	R\$ 5,46
COOMBS INDIRETO	020212009-0	R\$ 2,73	R\$ 2,73	R\$ 5,46
PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LUPICO	020202057-6	R\$ 110,00		R\$ 110,00

3.2. EXAMES DE IMAGAEM

PROCEDIMENTOS EXAMES DE IMAGEM	CODIGO	VALOR	CONTRAPARTIDA	VALOR R\$
	SUS	SUS R\$	R\$	
VIDEOLARINGOSCOPIA	02.09.04.004-1	R\$ 45,50	R\$ 184,50	R\$ 230,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	02.05.02.003-8	R\$ 24,20	R\$ 55,80	R\$ 80,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	02.05.02.004-6	R\$ 37,95	R\$ 82,05	R\$ 120,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	02.05.02.005-4	R\$ 24,20	R\$ 55,80	R\$ 80,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	02.05.02.006-2	R\$ 24,20	R\$ 105,80	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	02.05.02.007-0	R\$ 24,20	R\$ 95,80	R\$ 120,00
ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	02.05.02.009-7	R\$ 24,20	R\$ 55,80	R\$ 80,00
ULTRASSON. DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	02.05.02.010-0	R\$ 24,20	R\$ 55,80	R\$ 80,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	02.05.02.012-7	R\$ 24,20	R\$ 95,80	R\$ 120,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	02.05.02.014-3	R\$ 24,20	R\$ 55,80	R\$ 80,00
ULTRASSON OBSTETRICA DOPPLER COLORIDO PULS	02.05.02.015-1	R\$ 39,60	R\$ 80,40	R\$ 120,00
ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	02.05.02.016-0	R\$ 24,20	R\$ 55,80	R\$ 80,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	02.05.02.017-8	R\$ 24,20	R\$ 95,80	R\$ 120,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	02.05.02.018-6	R\$ 24,20	R\$ 55,80	R\$ 80,00
ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLÓGICA 1º TRIMESTRE	-	-	R\$ 350,00	R\$ 350,00
ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLÓGICA 2º TRIMESTRE	-	-	R\$ 280,00	R\$ 280,00
DOPPLER DE TIREOIDE	02.05.01.004-0	R\$ 39,60	R\$ 220,40	R\$ 260,00

DOPPLER DE CARÓTIDAS (CADA VASO)	02.05.01.004-1	R\$ 39,60	R\$ 80,40	R\$ 120,00
DOPPLER DE VASOS (CADA MEMBRO)	02.05.01.004-2	R\$ 39,60	R\$ 80,40	R\$ 120,00
RADIOGRAFIA DIVERSAS COM LAUDO	20.40.10.039	R\$ 7,52	R\$ 52,48	R\$ 60,00
	a			
	20.40.60.176			
TOMOGRAFIA COMP. DE COLUNA CERVICAL	02.06.01.001-0	R\$ 86,76	R\$ 163,24	R\$ 250,00
TOMOGRAFIA COMP. DE COLUNA LOMBO-SACRA	02.06.01.002-8	R\$ 101,10	R\$ 148,90	R\$ 250,00
TOMOGRAFIA COMP. DE COLUNA TORACICA	02.06.01.003-6	R\$ 86,76	R\$ 163,24	R\$ 250,00
TOMOGRAFIA COMP. DA FACE	02.06.01.004-4	R\$ 86,75	R\$ 163,25	R\$ 250,00
TOMOGRAFIA COMP. PESCOÇO	02.06.01.005-2	R\$ 86,75	R\$ 163,25	R\$ 250,00
TOMOGRAFIA COMP. SELA TURÇICA	02.06.01.006-0	R\$ 97,44	R\$ 152,56	R\$ 250,00
TOMOGRAFIA COMP. CRÂNIO	02.06.01.007-9	R\$ 97,44	R\$ 152,56	R\$ 250,00
TOMOGRAFIA COMP. DOS MEMBROS SUPERIORES	02.06.02.001-5	R\$ 86,75	R\$ 163,25	R\$ 250,00
TOMOGRAFIA COMP. SEGMENTOS APENDICULARES	02.06.02.002-3	R\$ 86,75	R\$ 163,25	R\$ 250,00
TOMOGRAFIA COMP. TÓRAX	02.06.02.003-1	R\$ 136,41	R\$ 113,59	R\$ 250,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA HEMITORAX	02.06.02.004-0	R\$ 136,41	R\$ 113,59	R\$ 250,00
TOMOGRAFIA COMP. DO ABDOMEM SUPERIOR	02.06.02.001-0	R\$ 138,63	R\$ 111,37	R\$ 250,00
TOMOGRAFIA COMP. ARTICULAÇÕES M INFERIOR	02.06.03.002-9	R\$ 86,75	R\$ 163,25	R\$ 250,00
TOMOGRAFIA COMP. PELVE/BACIA/ABDOMEM INFER	02.06.03.003-7	R\$ 138,63	R\$ 111,37	R\$ 250,00

3.3. EXAMES CARDIOLÓGICOS:

PROCEDIMENTOS EXAMES CARDIOLÓGICOS	CODIGO	VALOR	CONTRAPARTIDA	VALOR R\$
	SUS	SUS R\$	R\$	
MAPA	021102005-2	R\$ 10,07	R\$ 89,93	R\$ 100,00
HOLTER	021102004-4	R\$ 30,00	R\$ 70,00	R\$ 100,00
ECG COM LAUDO	021102003-6	R\$ 5,15	R\$ 34,85	R\$ 40,00
OCI AVALIACAO DE RISCO CIRURGICO	090201001-8	R\$ 130,00	-	R\$ 130,00

4. Observações gerais:

4.1. Prazo de vigência do contrato: 11 (onze) meses.

4.2. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos: Rubia Cândida de Moraes Vidigal/ SECRETARIA DE SAÚDE

4.3. Prazo para pagamento: 30 dias.

4.5. Grau de Prioridade da compra ou contratação:

(d) I – complexidade alta:

- a) serviço com dedicação exclusiva de mão-de-obra;
- b) contratação ou aquisição com valor estimado acima de R\$ 5.000.000,00 (cinco milhões de reais);
- c) objeto que requeira alto grau de especialização técnica;
- d) procedimento que contenha mais de 25 itens;
- e) contratações de serviços de natureza continuada;
- f) aquisições de bens e contratações de serviços de tecnologia da informação e comunicação;

() II – complexidade média:

- a) valor estimado entre R\$ 1.000.000,00 (um milhão de reais) e R\$ 5.000.000,00 (cinco milhões de reais);
- b) procedimento que contenha de 10 a 25 itens;

() III – complexidade baixa:

- a) valor estimado inferior a R\$ 1.000.000,00 (um milhão de reais);
- b) contratação exclusiva para microempresas e empresas de pequeno porte;
- c) serviço ou aquisição sem contrato (nota de empenho);
- d) procedimento que contenha até nove itens.

4.6. Indicação de vinculação ou dependência com o objeto de outra contratação:

() SIM. Descrever:

(X) NÃO

Avelinópolis, aos 07 de janeiro de 2025.

Responsável pela Formalização da Demanda:

Rubia Cândida de Moraes Vidigal
Secretária Municipal de Saúde

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.