

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIENTE****RUA THOMAZ MARTINS PARRA****CNPJ : 44.482.552/0001-59****Lista com a média dos valores cotados**

Número da Cotação: 00073/26		Data: 23/02/2026		Abertura: 25/02/2026		Encerramento: 04/03/2026	
Item	Código	Descrição	Qtd.	Valor Médio	Valor Total Médio		
1	033.001.120	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER FARMACOLÓGICO	50	460,50	23.025,00		
2	033.001.121	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER FISIOLÓGICO	50	352,03	17.601,50		
3	033.001.119	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER SIMPLES	240	197,47	47.392,80		
4	033.001.139	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	30	616,83	18.504,90		
5	033.001.142	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO PEDIÁTRICO	30	656,72	19.701,60		
6	033.003.016	HOLTER 24 HORAS	100	223,94	22.394,00		
7	033.003.014	MAPA (MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO ART 60		166,14	9.968,40		
8	033.003.031	TESTE ERGOMÉTRICO	240	163,60	39.264,00		
9	033.003.005	ENDOSCOPIA	400	455,30	182.120,00		
10	033.003.004	COLONOSCOPIA	360	690,56	248.601,60		
11	033.003.024	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	50	389,95	19.497,50		
12	033.003.068	BIÓPSIA PARA EDA/COLONOSCOPIA/RETOSSIGMOIDOSCOPIA	300	156,07	46.821,00		
13	033.001.100	RAIO X ABDOMEN SIMPLES	50	30,73	1.536,50		
14	033.003.069	RAIO X ADENOIDE OU CAVUM	50	38,51	1.925,50		
15	033.001.169	RAIO X ANTEBRAÇO	50	33,88	1.694,00		
16	033.001.107	RAIO X ARCO COSTAL	50	36,83	1.841,50		
17	033.001.047	RAIO X BACIA	100	34,76	3.476,00		
18	033.002.122	RAIO X BRAÇO	50	35,62	1.781,00		
19	033.001.103	RAIO X CALCANEIO	50	31,42	1.571,00		
20	033.001.104	RAIO X CLAVICULA	20	33,31	666,20		
21	033.001.021	RAIO X COLUNA CERVICAL	80	39,67	3.173,60		
22	033.001.046	RAIO X COLUNA DORSAL	50	43,09	2.154,50		
23	033.001.002	RAIO X COLUNA LOMBO SACRA	200	40,09	8.018,00		
24	033.001.106	RAIO X COLUNA TORAXICA	80	42,62	3.409,60		
25	033.001.148	RAIO X COLUNA TOTAL	50	100,41	5.020,50		
26	033.001.110	RAIO X COTOVELO	50	29,60	1.480,00		
27	033.001.170	RAIO X COXO-FEMORAL	50	33,50	1.675,00		
28	033.001.101	RAIO X CRANIO	100	34,32	3.432,00		
29	033.001.153	RAIO X ESÔFAGO, HIATO ESTÔMAGO E DUODENO (EED)	50	264,95	13.247,50		
30	033.001.167	RAIO X ESÔFAGO, HIATO ESTÔMAGO E DUODENO (EED) IN	50	315,81	15.790,50		
31	033.001.112	RAIO X FÊMUR	50	44,51	2.225,50		
32	033.001.034	RAIO X JOELHO	250	35,24	8.810,00		
33	033.001.108	RAIO X MÃO	50	33,72	1.686,00		
34	033.001.109	RAIO X MÃO E PUNHO (PARA DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓS	40	34,46	1.378,40		
35	033.001.178	RAIO X PANORÂMICO DOS MEMBROS INFERIORES	50	122,10	6.105,00		
36	033.001.105	RAIO X OMBRO	50	37,35	1.867,50		
37	033.001.123	RAIO X PÉ / DEDOS DO PÉ	100	31,77	3.177,00		
38	033.001.077	RAIO X PERNA	50	35,26	1.763,00		
39	033.001.052	RAIO X QUADRIL	50	35,32	1.766,00		
40	033.001.102	RAIO X SEIOS DA FACE	40	33,99	1.359,60		
41	033.001.122	RAIO X SELA TURCICA	40	33,73	1.349,20		

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIENTE****RUA THOMAZ MARTINS PARRA****CNPJ : 44.482.552/0001-59****Lista com a média dos valores cotados**

Número da Cotação: 00073/26		Data: 23/02/2026		Abertura: 25/02/2026		Encerramento: 04/03/2026	
Item	Código	Descrição	Qtd.	Valor Médio	Valor Total Médio		
42	033.001.009	RAIO X TORAX	200	37,99	7.598,00		
43	033.001.168	RAIO X TORNOZELO	50	34,71	1.735,50		
44	033.001.111	RAIO X ÚMERO	30	45,30	1.359,00		
45	033.001.007	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	15	548,77	8.231,55		
46	033.001.116	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ANTEBRAÇO	10	534,77	5.347,70		
47	033.001.115	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA BACIA	10	559,21	5.592,10		
48	033.001.165	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN INFERIOR	50	528,23	26.411,50		
49	033.001.065	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR	50	639,45	31.972,50		
50	033.001.150	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA (CERVICAL, TORÁC	360	578,13	208.126,80		
51	033.001.147	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA DORSAL	50	568,88	28.444,00		
52	033.001.055	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRANIO	60	561,78	33.706,80		
53	033.001.076	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO	250	549,13	137.282,50		
54	033.001.040	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO	60	629,12	37.747,20		
55	033.001.166	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE QUADRIL	10	549,45	5.494,50		
56	033.001.114	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MÃO / PUNHO	10	598,26	5.982,60		
57	033.001.117	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PELVE	10	584,77	5.847,70		
58	033.001.179	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PRÓSTATA	50	692,51	34.625,50		
59	033.001.118	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA TORAX	10	562,58	5.625,80		
60	033.003.070	SEDAÇÃO (ANESTESIA/ANALGESIA) PARA RESSONÂNCIA	50	421,14	21.057,00		
61	033.001.089	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN INFERIOR	50	384,63	19.231,50		
62	033.001.090	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN INFERIOR CC	10	527,21	5.272,10		
63	033.001.058	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN SUPERIOR	50	383,45	19.172,50		
64	033.001.060	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN TOTAL	50	639,93	31.996,50		
65	033.001.088	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN TOTAL COM	10	805,73	8.057,30		
66	033.001.092	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA (CERVICAL, LC	150	303,19	45.478,50		
67	033.001.093	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA COM CONTRAS	60	470,20	28.212,00		
68	033.001.011	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CRANIO	120	350,82	42.098,40		
69	033.001.091	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CRANIO COM CONTRAS	60	465,53	27.931,80		
70	033.001.154	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE	30	303,51	9.105,30		
71	033.001.171	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO	30	307,48	9.224,40		
72	033.002.123	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX	72	400,85	28.861,20		
73	033.001.094	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX COM CONTR	36	541,06	19.478,16		
74	033.001.099	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MEMBROS INFERIORES	36	313,48	11.285,28		
75	033.001.095	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA OMBRO	10	331,98	3.319,80		
76	033.001.096	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA OMBRO COM CONTRAS	5	569,47	2.847,35		
77	033.001.098	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PELVE / BACIA	10	432,78	4.327,80		
78	033.001.097	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA RINS E VIAS URINÁRIAS	10	372,21	3.722,10		
79	033.003.071	SEDAÇÃO (ANESTESIA/ANALGESIA) PARA TOMOGRAFIA	50	572,88	28.644,00		
80	033.001.024	ULTRA - SOM ABDOMEN INFERIOR	24	107,12	2.570,88		
81	033.001.087	ULTRA - SOM ABDOMEN INGUINAL	36	103,02	3.708,72		
82	033.001.019	ULTRA - SOM ABDOMEN SUPERIOR	72	97,51	7.020,72		

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIENTE****RUA THOMAZ MARTINS PARRA****CNPJ : 44.482.552/0001-59****Lista com a média dos valores cotados**

Número da Cotação: 00073/26		Data: 23/02/2026		Abertura: 25/02/2026		Encerramento: 04/03/2026	
Item	Código	Descrição	Qtd.	Valor Médio	Valor Total Médio		
83	033.001.005	ULTRA - SOM ABDOMEN TOTAL	300	147,20	44.160,00		
84	033.001.085	ULTRA - SOM ANTEBRAÇO	36	69,48	2.501,28		
85	033.001.038	ULTRA - SOM APARELHO URINÁRIO	60	82,44	4.946,40		
86	033.001.061	ULTRA - SOM AXILA	36	91,41	3.290,76		
87	033.001.082	ULTRA - SOM CERVICAL	36	89,00	3.204,00		
88	033.001.063	ULTRA - SOM COTOVELO	36	74,95	2.698,20		
89	033.001.079	ULTRA - SOM DOPPLER (VENOSO, VENOSO- ARTERIAL E V	200	238,88	47.776,00		
90	033.001.025	ULTRA - SOM DOPPLER CARÓTIDAS	50	204,05	10.202,50		
91	033.001.081	ULTRA - SOM JOELHO	150	104,55	15.682,50		
92	033.001.006	ULTRA - SOM MAMAS	240	103,43	24.823,20		
93	033.001.070	ULTRA - SOM MÃO	36	65,17	2.346,12		
94	033.001.003	ULTRA - SOM OBSTÉTRICA	120	91,60	10.992,00		
95	033.001.008	ULTRA - SOM OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	40	231,11	9.244,40		
96	033.001.073	ULTRA - SOM OMBRO	180	93,21	16.777,80		
97	033.001.075	ULTRA - SOM PAREDE ABDOMINAL	40	94,59	3.783,60		
98	033.001.066	ULTRA - SOM PÉ	15	102,19	1.532,85		
99	033.001.084	ULTRA - SOM PERNA	30	102,47	3.074,10		
100	033.001.068	ULTRA - SOM PRÓSTATA	36	95,92	3.453,12		
101	033.001.149	ULTRA - SOM PRÓSTATA VIA RETAL	30	88,77	2.663,10		
102	033.001.069	ULTRA - SOM PUNHO	70	99,42	6.959,40		
103	033.001.128	ULTRA - SOM QUADRIL	30	85,81	2.574,30		
104	033.001.086	ULTRA - SOM RINS E VIAS URINÁRIAS	120	88,65	10.638,00		
105	033.001.126	ULTRA - SOM TESTÍCULOS	30	97,47	2.924,10		
106	033.001.031	ULTRA - SOM TIREOIDE	60	135,62	8.137,20		
107	033.001.083	ULTRA - SOM TORNOZELO	36	95,81	3.449,16		
108	033.001.080	ULTRA - SOM TRANS/OBSTÉTRICO	60	89,48	5.368,80		
109	033.001.018	ULTRA - SOM TRANSVAGINAL	300	100,72	30.216,00		
110	033.001.049	MAMOGRAFIA	300	141,10	42.330,00		
111	033.003.030	AUDIOMETRIA	120	71,91	8.629,20		
112	033.001.078	DENSITOMETRIA ÓSSEA	60	175,59	10.535,40		
113	033.003.017	ELETROENCEFALOGRAMA	120	281,00	33.720,00		
114	033.003.058	ELETRONEUROMIOGRAFIA	50	443,01	22.150,50		
115	033.001.144	ESPIROMETRIA	60	162,24	9.734,40		
116	033.001.133	PET SCAN	25	3.328,63	83.215,75		
TOTAL			9.288	31.800,78	2.265.761,10		