



ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR – ETP

1. INTRODUÇÃO

O ETP tem por objetivo identificar e analisar os cenários para o atendimento de demanda registrada no Documento de Formalização da Demanda – DFD, bem como demonstrar a viabilidade técnica e econômica das soluções identificadas, fornecendo as informações necessárias para subsidiar a tomada de decisão e o prosseguimento do respectivo processo de contratação.

Neste contexto, o presente documento apresenta estudos preliminares que objetivam assegurar a viabilidade técnica e econômica da **contratação de unidades privadas prestadoras de serviços técnico - profissionais, de forma complementar, na área de atendimento à rede de atenção de Média/Alta Complexidade para realização de Exames de Ressonância Magnética, Tomografia Computadorizada em pacientes encaminhados pela rede municipal de saúde de Rancho Queimado/SC, nos serviços que a estrutura atual de saúde não contempla.**

2. IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

Contratação de unidades privadas prestadoras de serviços técnico - profissionais, de forma complementar, na área de atendimento à rede de atenção de Média/Alta Complexidade para realização de Exames de Ressonância Magnética, Tomografia Computadorizada em pacientes encaminhados pela rede municipal de saúde de Rancho Queimado/SC, nos serviços que a estrutura atual de saúde do município de Rancho Queimado/SC não contempla.

3. NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO E JUSTIFICATIVA

O direito à saúde é um dos pilares fundamentais garantidos pela Constituição de um país, reconhecido como um direito humano básico. No caso do Brasil, a previsão desse direito encontra-se na Constituição Federal de 1988, em seu artigo 6º, que estabelece a saúde como um direito de todos e um dever do Estado, assegurando políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos, além do acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

Os exames especializados são essenciais para o diagnóstico correto de diversas condições de saúde, permitindo identificar doenças precocemente,



ESTADO DE SANTA CATARINA

Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC

CNPJ 82.892.357/0001-96

monitorar a evolução de tratamentos e oferecer um cuidado personalizado aos pacientes.

Ao disponibilizar exames especializados na rede pública, é possível reduzir as filas de espera e o tempo de espera para realização desses procedimentos, garantindo um atendimento mais ágil e eficiente aos pacientes.

A realização de exames especializados na rede pública pode representar uma economia de recursos para os pacientes e para o sistema de saúde como um todo, uma vez que evita gastos com exames particulares ou em serviços privados.

A prestação de serviços de exames especializados pode estar alinhada com as políticas públicas de saúde do município, do estado ou do país, que visam garantir o acesso universal e igualitário aos serviços de saúde, conforme preconizado pelo Sistema Único de Saúde (SUS).

4. ALINHAMENTO AO PLANO DE CONTRATAÇÃO ANUAL (PCA)

Nos termos da regulamentação do Município, oriunda do Decreto nº 3068/2023, o Plano Anual de Contratações somente será elaborado no ano de 2025.

5. REQUISITOS TÉCNICOS DA CONTRATAÇÃO

Os serviços têm natureza de serviços comuns, tendo em vista que seus padrões de desempenho e qualidade podem ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações usuais de mercado, nos termos do art. 6º, inciso XIII, da Lei Federal nº 14.133/2021.

A contratação será realizada por meio de licitação, na modalidade Pregão, na sua forma eletrônica, com critério de julgamento por menor preço POR LOTE, nos termos dos artigos 6º, inciso XLI, 17, § 2º, e 34, todos da Lei Federal nº 14.133/2021.

Para a prestação dos serviços pretendidos os eventuais interessados deverão comprovar que atuam em ramo de atividade compatível com o objeto da licitação, bem como apresentar os seguintes documentos a título habilitação, nos termos do art. 62, da Lei nº 14.133/2021.

5.1 DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO:

5.1.1. Da Habilitação Fiscal, Social e trabalhista:

Serão exigidos os documentos previstos no Art. 68 da lei 14.133/2021

5.2.2. Da Habilitação Econômica/Financeira:

Será exigida a Certidão de Falência e Concordata, conforme art. 69, inc. II da Lei 14.133/2021



ESTADO DE SANTA CATARINA

Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC

CNPJ 82.892.357/0001-96

5.2.3. Da Habilitação Técnica:

- a) Licença Sanitária vigente emitida pela Vigilância Sanitária de domicílio ou documento expedido pela Autoridade pública competente que o isente;
- b) Alvará de Funcionamento do estabelecimento em nome da interessada, pertinente ao ramo de atividade e compatível com o objeto do presente edital;
- c) Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES atualizado;
- d) Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica (CIE) junto ao respectivo Conselho de Classe, conforme área de atuação;

5.3 DO PRAZO DE ENTREGA:

Os exames relacionados deverão ser prestados na sede do vencedor (in loco) que deverá ser localizado a menos de 100 km do Município de Rancho Queimado, a fim de evitar transtornos com viagens longas e despesas com transporte.

Os exames serão agendados previamente pela Secretaria Municipal da Saúde com o vencedor do serviço, que disponibilizará horários em sua agenda em resposta às solicitações.

Após a emissão da Autorização de Fornecimento emitida pela Secretaria Municipal de Saúde, a empresa deverá realizar os exames mediante agendamento prévio e apresentação de autorização gerada pelo sistema da secretaria municipal e prescrição médica, sob pena de não contabilização da produção, ou seja, o não pagamento da mesma.

A execução dos serviços deverá ser realizada de forma parcelada, de acordo com as solicitações e necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

6. ESTIMATIVAS DAS QUANTIDADES

Realizou-se levantamento no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde, a fim de identificar a necessidade dos itens a serem adquiridos.

Ressalta-se que esse levantamento levou em consideração fatores quanto à finalidade na frequência das solicitações registradas nos sistemas de marcação de consultas e exames especializados – SISREG e RANG. Assim, tem-se a previsibilidade de contratação dos seguintes quantitativos:



ESTADO DE SANTA CATARINA
Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC
CNPJ 82.892.357/0001-96

6.1. QUANTITATIVOS

6.1.1 – LOTE 01 – RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

ITEM	DESCRIPTIVO	QTIDADE
1	Ressonância Magnética Abdome Superior	20
2	Ressonância Magnética Abdome Total Feminino	15
3	Ressonância Magnética Abdome Total Masculino	15
4	Ressonância Magnética Antebraço Unilateral	5
5	Ressonância Magnética Aparelho Urinário	20
6	Ressonância Magnética Articulação (Ombro, Punho, Tornozelo e Cotovelo)	50
7	Ressonância Magnética Temporomandibular Bilateral	2
8	Ressonância Magnética Bacia	10
9	Ressonância Magnética Cavum	8
10	Ressonância Magnética Coluna Cervical	25
11	Ressonância Magnética Coluna Dorsal	25
12	Ressonância Magnética Coluna Lombar	25
13	Ressonância Magnética Coxa Unilateral	3
14	Ressonância Magnética Coxo Femoral Unilateral	3
15	Ressonância Magnética Crânio Rotina	20
16	Ressonância Magnética Joelho Unilateral	25
17	Ressonância Magnética Mama sem Prótese	5
18	Ressonância Magnética Pé Unilateral	5
19	Ressonância Magnética Pescoço	5
20	Ressonância Magnética Próstata Abdominal	10
21	Ressonância Magnética Quadril Unilateral	10
22	Ressonância Magnética Sacroilíacas	5
23	Ressonância Magnética Seios da Face	10
24	Ressonância Magnética Sela Turcica	5
25	Ressonância Magnética Tireóide	10
26	Ressonância Magnética Tórax	25
27	Contraste de Ressonância	20
28	Sedação para Ressonância	10

6.1.2 – LOTE 02 – TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

ITEM	DESCRIPTIVO	QTIDADE
29	Tomografia Abdome Inferior	20
30	Tomografia Abdome Superior	20
32	Tomografia Antebraço Unilateral	5
33	Tomografia Aparelho Urinário	10
34	Tomografia Bacia	5
35	Tomografia Braço Unilateral	5
36	Tomografia Clavícula Unilateral	5



ESTADO DE SANTA CATARINA

Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC

CNPJ 82.892.357/0001-96

37	Tomografia Coluna Cervical	20
38	Tomografia Dorsal	20
39	Tomografia Lombar	20
40	Tomografia Cotovelo Unilateral	5
41	Tomografia Coxo Femural Unilateral	5
42	Tomografia Crânio	20
43	Tomografia Dedos da Mão(quirodáctilos) unilateral	5
44	Tomografia Dedos do Pé(pododáctilos) unilateral	5
45	Tomografia Joelho Unilateral	25
46	Tomografia Mão Unilateral	5
47	Tomografia Mastoide	5
48	Tomografia Ombro Unilateral	5
49	Tomografia Ouvidos	5
50	Tomografia Pé Unilateral	5
51	Tomografia Pelve	15
52	Tomografia Perna Unilateral	5
53	Tomografia Punho Unilateral	5
54	Tomografia Quadril Unilateral	5
55	Tomografia Sacroilíacas	5
56	Tomografia Sela Túrcica	5
57	Tomografia Torax	25
58	Tomografia Tornozelo Unilateral	5
59	Contraste para Tomografia	20

Acrescente-se que as quantidades informadas neste ETP, possuem caráter generalista, pois partimos da máxima que fica a livre escolha da Administração, a necessidade conforme as demandas. As quantidades são suficientes para atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde.



ESTADO DE SANTA CATARINA

Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC

CNPJ 82.892.357/0001-96



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RANCHO QUEIMADO

Praça Leonardo Sell, nº 40 – Centro – Rancho Queimado – CEP 88470-000

Fones: (48) 3275-3100 – CNPJ 09.522.642/0001-25

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 83/2023

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RANCHO QUEIMADO, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o número 09.522.642/0001-25, sediada na Praça Leonardo Sell, 40, Centro, neste ato representado pelo Sra. Mecler Maria Kayser, Secretária Municipal de Saúde, considerando o julgamento da licitação no Pregão nº 08/2023, Processo Administrativo nº 17/2023 para REGISTRO DE PREÇOS, **RESOLVE** registrar os preços da empresa indicada e qualificada nesta ATA, de acordo com a classificação por ela alcançada e na quantidades cotadas, atendendo as condições previstas no edital, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 10.520/2002, Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, no Decreto n.º 7.892, de 23 de janeiro de 2013, e em conformidade com as disposições a seguir:

1 – OBJETO

A presente Ata tem por objeto o registro de preços para a eventual prestação de serviços de exames de média e alta complexidade ambulatorial, especificados nos itens do Termo de Referência, anexo do edital de Pregão nº 08/2023, que é parte integrante desta Ata, assim como a proposta vencedora, independente de transcrição.

2 – PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

2.1. O preço registrado, as especificações do objeto, a quantidade, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas na proposta são as que seguem:

ITEM DO TERMO DE REFERÊNCIA	Razão Social: Med Nuclear – Clínica de Medicina Nuclear São Sebastião LTDA			
	CNPJ: 83.850.164/0002-16			
	Endereço: Rua Luiz Delfino, 43, Centro, Florianópolis/SC			
	CEP: 88.015-360			
	Representante: Rodrigo Sanchez Scolari			
	Telefone: (48) 3112.1515			
	E-mail: faturamento.flp@kozma.com.br			
<u>LOTE 1</u> <u>Item</u>	Descritivo	Qnd	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	Ressonância Magnética Abdome Superior	20	R\$393,33	R\$7.866,60
2	Ressonância Magnética Abdome Total Feminino	15	R\$492,67	R\$7.390,05
3	Ressonância Magnética Abdome Total Masculino	15	R\$492,67	R\$7.390,05



ESTADO DE SANTA CATARINA

Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC

CNPJ 82.892.357/0001-96



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RANCHO QUEIMADO

Praça Leonardo Sell, nº 40 – Centro – Rancho Queimado – CEP 88470-000

Fones: (48) 3275-3100 – CNPJ 09.522.642/0001-25

4	Ressonância Magnética Antebraço Unilateral	5	R\$406,67	R\$2.333,35
5	Ressonância Magnética Aparelho Urinário	15	R\$406,67	R\$6.100,05
6	Ressonância Magnética Articulação (Ombro, Punho, Tornozelo e Cotovelo)	50	R\$406,67	R\$20.333,50
7	Ressonância Magnética Temporomandibular Bilateral	5	R\$393,33	R\$1.966,65
8	Ressonância Magnética Bacia	10	R\$393,33	R\$3.933,30
9	Ressonância Magnética Cavum	10	R\$406,67	R\$4.066,70
10	Ressonância Magnética Coluna Cervical	20	R\$393,33	R\$7.866,60
11	Ressonância Magnética Coluna Dorsal	20	R\$406,67	R\$8.133,40
12	Ressonância Magnética Coluna Lombar	20	R\$406,67	R\$8.133,40
13	Ressonância Magnética Coxa Unilateral	5	R\$393,33	R\$1.966,65
14	Ressonância Magnética Coxo Femural Unilateral	5	R\$406,67	R\$2.033,35
15	Ressonância Magnética Crânio Rotina	15	R\$393,33	R\$5.899,95
16	Ressonância Magnética Joelho Unilateral	20	R\$406,67	R\$8.133,40
17	Ressonância Magnética Mama sem Prótese	5	R\$406,67	R\$2.033,35
18	Ressonância Magnética Pé Unilateral	5	R\$393,33	R\$1.966,65
19	Ressonância Magnética Pescoço	5	R\$393,33	R\$1.966,65
20	Ressonância Magnética Próstata Abdominal	10	R\$406,67	R\$4.066,70
21	Ressonância Magnética Quadril Unilateral	10	R\$406,67	R\$4.066,70
22	Ressonância Magnética Sacroiliacas	5	R\$406,67	R\$2.033,35
23	Ressonância Magnética Seios da Face	10	R\$406,67	R\$4.066,70
24	Ressonância Magnética Sela Turcica	5	R\$393,33	R\$1.966,65
25	Ressonância Magnética Tireóide	10	R\$406,67	R\$4.066,70
26	Ressonância Magnética Tórax	20	R\$393,33	R\$7.866,60
27	Contraste de Ressonância	20	R\$150,49	R\$3.009,80
28	Sedação para Ressonância	10	R\$289,70	R\$2.897,00



ESTADO DE SANTA CATARINA

Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC

CNPJ 82.892.357/0001-96



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RANCHO QUEIMADO

Praça Leonardo Sell, nº 40 – Centro – Rancho Queimado – CEP 88470-000

Fones: (48) 3275-3100 – CNPJ 09.522.642/0001-25

LOTE 2 Item	descritivo	Qtd.	Valor unitário máximo (RS)	valor total máximo (RS)
29	Tomografia Abdome Inferior	20	RS274,90	RS5.498,00
30	Tomografia Abdome Superior	20	RS303,33	RS6.066,60
31	Tomografia Abdome Total	20	RS356,67	RS7.133,40
32	Tomografia Antebraço Unilateral	5	RS217,56	RS1.087,80
33	Tomografia Aparelho Urinário	10	RS301,49	RS3.014,90
34	Tomografia Bacia	10	RS293,33	RS2.933,30
35	Tomografia Braço Unilateral	5	RS293,33	RS1.466,65
36	Tomografia Clavícula Unilateral	5	RS293,33	RS1.466,65
37	Tomografia Coluna Cervical	15	RS234,26	RS3.513,90
38	Tomografia Dorsal	15	RS280,00	RS4.200,00
39	Tomografia Lombar	15	RS280,00	RS4.200,00
40	Tomografia Cotovelo Unilateral	5	RS293,33	RS1.466,65
41	Tomografia Coxo Femural Unilateral	5	RS245,89	RS1.229,45
42	Tomografia Crânio	15	RS273,33	RS4.099,95
43	Tomografia Dedos da Mão (quirodáticos) unilateral	5	RS293,33	RS1.466,65
44	Tomografia Dedos do Pé (pododáticos) unilateral	5	RS245,89	RS1.229,45
45	Tomografia Joelho Unilateral	20	RS246,17	RS4.923,40
46	Tomografia Mão Unilateral	5	RS293,33	RS1.466,65
47	Tomografia Mastoide	5	RS235,75	RS1.178,75
48	Tomografia Ombro Unilateral	5	RS293,33	RS1.466,65
49	Tomografia Ouvidos	5	RS283,33	RS1.416,65
50	Tomografia Pé Unilateral	5	RS246,17	RS1.230,85



ESTADO DE SANTA CATARINA

Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC

CNPJ 82.892.357/0001-96



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RANCHO QUEIMADO

Praça Leonardo Sell, nº 40 – Centro – Rancho Queimado – CEP 88470-000

Fones: (48) 3275-3100 – CNPJ 09.522.642/0001-25

51	Tomografia Pelve	20	RS\$268,37	RS\$5.367,40
52	Tomografia Perna Unilateral	5	RS\$261,71	RS\$1.308,55
53	Tomografia Punho Unilateral	5	RS\$245,89	RS\$1.229,45
54	Tomografia Quadril Unilateral	5	RS\$247,02	RS\$1.235,10
55	Tomografia Sacroiliacas	5	RS\$247,02	RS\$1.235,10
56	Tomografia Sela Túcica	5	RS\$229,01	RS\$1.145,05
57	Tomografia Torax	20	RS\$249,22	RS\$4.984,40
58	Tomografia Tomozelo Unilateral	5	RS\$247,02	RS\$1.235,10
59	Contraste para Tomografia	10	RS\$173,99	RS\$1.739,90



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO Estado do Paraná

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 06/2024

PROCESSO Nº 21/2024 - EDITAL

OBJETO – Prestação de serviços para realização de exames de ressonância magnética junto ao Sistema Único de Saúde - SUS, de acordo com o Chamamento Público nº 20.2023, de acordo com as especificações abaixo:

1. FORNECEDOR: CENTRO DE RESSONANCIA MAGNETICA DO SUDOESTE LTDA, CNPJ Nº: 08.432.272/0001-72

Item nº	Código sistema	Especificação	Valor Total R\$
1	91555	Prestação de serviços para realização de exames de ressonância magnética junto ao Sistema Único de Saúde - SUS, de acordo com o Chamamento Público nº 20/2023.	300.000,00

LOTE 1 - EXAMES QUE NÃO EXIGEM SEDAÇÃO

Código	Procedimento	Valor total R\$
0207010064	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO (não inclui contraste- item adicional)	403,00
0207010072	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TURCICA (HIPOFISE) (não inclui contraste- item adicional)	403,00
0207010021	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) (não inclui contraste- item adicional)	403,00
-	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ORBITAS BILATERAL (não inclui contraste- item adicional)	403,00
-	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE OUVIDO (não inclui contraste- item adicional)	403,00
0207010030	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO (não inclui contraste- item adicional)	403,00
0207010056	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA (não inclui contraste- item adicional)	403,00
0207010048	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SÁCRA (não inclui contraste- item adicional)	403,00
-	RESSONANCIA MAGNÉTICA SACROCCÍGEA (não inclui contraste- item adicional)	403,00
0207020035	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORAX (não inclui contraste- item adicional)	403,00
0207030014	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR (não inclui contraste- item adicional)	403,00
0207030022	RESSONANCIA MAGNÉTICA ABDOMEN INFERIOR/BACIA/PELVE (não inclui contraste- item adicional)	403,00
-	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA BILATERAL (não inclui contraste- item adicional)	403,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNÉTICA SEGMENTO APENDICULAR(UNILATERAL)- (braços, antebraços, mãos, coxas, pernas e pés). (não inclui contraste- item adicional)	403,00
-	RESSONANCIA MAGNÉTICA ARTICULAR POR ARTICULAÇÃO (não inclui contraste- item adicional)	403,00
-	RESSONANCIA MAGNÉTICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA (não inclui contraste- item adicional)	470,00
0207030049	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES (não inclui contraste- item adicional)	403,00

LOTE 2 - EXAMES QUE NÃO EXIGEM SEDAÇÃO

Código	Procedimento	Valor total R\$
0207010013	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRÂNIO	690,00
0207010013	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRÂNIO	690,00
-	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	690,00
-	ANGIORESSONANCIA DE AORTA TORACICA	690,00
-	ANGIORESSONANCIA DE AORTA ABDOMINAL	690,00
-	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR	690,00
-	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR	690,00
-	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR	690,00
-	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	690,00

LOTE 3 CONTRASTE

Código	Procedimento	Valor total R\$
-	CONTRASTE PARA EXAME	190,00

LOTE 4 EXAMES QUE EXIGEM SEDAÇÃO

Código	Procedimento	Valor total R\$
0207010064	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	550,00
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA (HIPOFISE) (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	550,00
0207010030	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	550,00
0207010056	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	550,00
0207010048	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SÁCRA (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	550,00
-	RESSONANCIA MAGNÉTICA SACROCCÍGEA (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	550,00
0207020035	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE TORAX (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	550,00
0207030014	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	550,00
0207030022	RESSONANCIA MAGNÉTICA ABDOMEN INFERIOR/BACIA/PELVE (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	550,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNÉTICA SEGMENTO APENDICULAR(UNILATERAL)- (braços, antebraços, mãos, coxas, pernas e pés). (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	550,00
-	RESSONANCIA MAGNÉTICA ARTICULAR POR ARTICULAÇÃO (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	550,00
0207030049	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	403,00



ESTADO DE SANTA CATARINA

Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC

CNPJ 82.892.357/0001-96



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO Estado do Paraná

LOTE 5 - EXAMES QUE EXIGEM SEDAÇÃO

Código	Procedimento	Valor total R\$
0207010013	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRANIO (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	750,00
0207010013	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	750,00
-	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	750,00
-	ANGIORESSONANCIA DE AORTA TORACICA (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	750,00
-	ANGIORESSONANCIA DE AORTA ABDOMINAL (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	750,00
-	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	750,00
-	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	750,00
-	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	750,00
-	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	750,00

2. FORNECEDOR: CENTRO DE RESSONANCIA POLICLINICA LTDA

CNPJ Nº: 27.987.310/0001-06

Item nº	Código sistema	Especificação	Valor Total R\$
2	91556	Prestação de serviços para realização de exames de ressonância magnética junto ao Sistema Único de Saúde - SUS, de acordo com o Chamamento Público nº 20.2023.	300.000,00

LOTE 1 - EXAMES QUE NÃO EXIGEM SEDAÇÃO

Código	Procedimento	Valor total R\$
0207010064	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO (não inclui contraste- item adicional)	403,00
0207010072	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE SELA TURCICA (HIPOFISE) (não inclui contraste item adicional)	403,00
0207010021	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) (não inclui contraste- item adicional)	403,00
-	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ORBITAS BILATERAL (não inclui contraste- item adicional)	403,00
-	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE OUVIDO (não inclui contraste- item adicional)	403,00
0207010030	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO (não inclui contraste- item adicional)	403,00
0207010056	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA (não inclui contraste- item adicional)	403,00
0207010048	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA (não inclui contraste- item adicional)	403,00
-	RESSONANCIA MAGNÉTICA SACROCOCCÍGEA (não inclui contraste- item adicional)	403,00
0207020035	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX (não inclui contraste- item adicional)	403,00
0207030014	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR (não inclui contraste- item adicional)	403,00
0207030022	RESSONANCIA MAGNÉTICA ABDOMEN INFERIOR/BAIXA/PELVE (não inclui contraste- item adicional)	403,00
-	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA BILATERAL (não inclui contraste- item adicional)	403,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNÉTICA SEGMENTO APENDICULAR(UNILATERAL) - (braços, antebraços, mãos, coxas, pernas e pés). (não inclui contraste- item adicional)	403,00
-	RESSONANCIA MAGNÉTICA ARTICULAR POR ARTICULAÇÃO (não inclui contraste- item adicional)	403,00
-	RESSONANCIA MAGNÉTICA MULTIPARAMÉTRICA DA PRÓSTATA (não inclui contraste- item adicional)	470,00
0207030049	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES (não inclui contraste- item adicional)	403,00

LOTE 2 - EXAMES QUE NÃO EXIGEM SEDAÇÃO

Código	Procedimento	Valor total R\$
0207010013	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRANIO	690,00
0207010013	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO	690,00
-	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	690,00
-	ANGIORESSONANCIA DE AORTA TORACICA	690,00
-	ANGIORESSONANCIA DE AORTA ABDOMINAL	690,00
-	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR	690,00
-	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR	690,00
-	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR	690,00
-	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	690,00

LOTE 3 CONTRASTE

Código	Procedimento	Valor total R\$
-	CONTRASTE PARA EXAME	190,00

LOTE 4 EXAMES QUE EXIGEM SEDAÇÃO

Código	Procedimento	Valor total R\$
0207010064	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	550,00
0207010072	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE SELA TURCICA (HIPOFISE) (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	550,00
0207010030	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	550,00
0207010056	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	550,00
0207010048	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	550,00

Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1000 – Caixa Postal 51 – CEP 85601-030 - CNPJ 77.816.510/0001-66
e-mail: licitacoes@franciscobeltrao.pr.gov.br – Telefone: (46) 3520-2103/2107 / Página 2

**ESTADO DE SANTA CATARINA****Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC****CNPJ 82.892.357/0001-96****MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO**
Estado do Paraná

-	RESSONANCIA MAGNÉTICA SACROCOCCIGEA (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	550,00
0207020035	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE TORAX (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	550,00
0207030014	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	550,00
0207030022	RESSONANCIA MAGNÉTICA ABDOMEN INFERIOR/BACIA/PELVE (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	550,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNÉTICA SEGMENTO APENDICULAR(UNILATERAL)- (braços, antebraços, mãos, coxas, pernas e pés) (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	550,00
-	RESSONANCIA MAGNÉTICA ARTICULAR POR ARTICULAÇÃO (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	550,00
0207030049	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	403,00

LOTE 5 - EXAMES QUE EXIGEM SEDAÇÃO

Código	Procedimento	Valor total R\$
0207010013	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRANIO (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	750,00
0207010013	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	750,00
-	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CARÓTIAS E VERTEBRAIS (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	750,00
-	ANGIORESSONANCIA DE AORTA TORACICA (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	750,00
-	ANGIORESSONANCIA DE AORTA ABDOMINAL (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	750,00
-	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	750,00
-	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	750,00
-	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	750,00
-	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (não inclui contraste e sedação- itens adicionais)	750,00

Valor Total do processo de Inexigibilidade de Licitação nº 06/2024: R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais).JUSTIFICATIVA E FUNDAMENTAÇÃO: Enquadramento no Artigo 25, *caput*, da Lei nº 8.666/93.

O Município realizou CHAMAMENTO PÚBLICO, através do Edital nº 20/2023, de 30 de novembro de 2023, para credenciamento de empresas para prestação de serviços na realização de exames de RESSONÂNCIA MAGNÉTICA junto ao Sistema Único de Saúde (SUS), para suprir a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde no atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde, na ocasião foram habilitadas as Pessoas Jurídicas: CENTRO DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO SUDOESTE LTDA; e CENTRO DE RESSONÂNCIA POLICLINICA LTDA.

O valor estimado não implica em nenhuma previsão de crédito em favor dos Contratados, que só farão jus aos valores correspondentes aos serviços efetivamente prestados, desde que autorizados e aprovados pela Secretaria Municipal de Saúde, nos termos do Contrato.

Os serviços deverão ser executados de acordo com as autorizações encaminhadas pela Secretaria Municipal de Saúde, na sede da credenciada contratada.

Os recursos orçamentários estão previstos nas contas:

Conta	Órgão/Unidade	Funcional programática	Elemento de despesa	Fonte
5870	08.006	10.302.1001.2.049	3.3.90.39.50.30	000
5890				494

Os recursos financeiros destinados ao pagamento do objeto de que trata a presente Inexigibilidade de licitação são vinculados à E.C. 29/00 / Bloco de custeio e serviços públicos de saúde.

A Comissão Permanente de Licitações é de parecer favorável a contratação das empresas:

1 - CENTRO DE RESSONANCIA MAGNETICA DO SUDOESTE LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 08.432.272/0001-72, estabelecida na Rua Vereador Romeu Lauro Werlang nº 1575, Centro, CEP: 85.601-020 no Município de Francisco Beltrão/PR; e

2 - CENTRO DE RESSONANCIA POLICLINICA LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 27.987.310/0001-06, estabelecida na Rua Vereador Romeu Lauro Werlang nº 1547, Centro, CEP: 85.601-020 no Município de Francisco Beltrão/PR; considerando o disposto no Artigo 25, *Caput*, da Lei de Licitações nº 8.666/93 e o contido do Termo de Referência e anexos que integram o presente processo.

A Comissão Permanente de Licitação submete este processo a apreciação e parecer da Assessoria Jurídica do Município.

Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1000 – Caixa Postal 51 – CEP 85601-030 - CNPJ 77.816.510/0001-66

e-mail: licitacao@francisco-beltrao.pr.gov.br - Telefone: (41) 3530-3103/3107 - Página 3



ESTADO DE SANTA CATARINA
Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC
CNPJ 82.892.357/0001-96



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

Francisco Beltrão/PR, de 19 de janeiro de 2024

Nileide T. Perszel
Presidente da Comissão Permanente de Licitações
Portaria nº 224/2023

De acordo com a Dispensa de Licitação nº 06/2024, em 19 de janeiro de 2024


CLEBER FONTANA
PREFEITO MUNICIPAL



ESTADO DE SANTA CATARINA

Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC

CNPJ 82.892.357/0001-96

Prefeitura Municipal de Venâncio Aires
Departamento de Licitações e Compras
Credenciamento - 008/2024

Datas Relevantes

Publicado	Início de Propostas	Limite de Impugnação	Final de Propostas	Início de Entrega
02/05/2024 10:47	06/05/2024 08:00	05/05/2025 17:00	05/05/2025 17:00	06/05/2024 08:00

Itens Credenciados

Código	Produto	V. Referência	Qtd	Unidade	Observações
0001	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	560,00	160	UND	Fornecedor divulgado
0002	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA (CERVICAL)	560,00	160	UND	Fornecedor divulgado
0003	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA (DORSAL)	560,00	160	UN	Fornecedor divulgado
0004	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA (LUMBAR)	560,00	160	UND	Fornecedor divulgado
0005	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (OMBRO)	560,00	160	UN	Fornecedor divulgado
0006	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (BRAÇO)	560,00	160	UND	Fornecedor divulgado
0007	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (COTOVELO)	560,00	160	ADES	Fornecedor divulgado
0008	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (PUNHO)	560,00	160	UND	Fornecedor divulgado
0009	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (MÃO)	560,00	160	UND	Fornecedor divulgado
0010	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO SACRA	560,00	160	UND	Fornecedor divulgado
0011	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	560,00	300	UND	Fornecedor divulgado
0012	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA Pelve	560,00	300	UN	Fornecedor divulgado
0013	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PRÓSTATA	560,00	160	UND	Fornecedor divulgado
0014	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (QUADRIL)	560,00	160	UN	Fornecedor divulgado
0015	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (COXA)	560,00	160	UND	Fornecedor divulgado
0016	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (PERNA)	560,00	160	UND	Fornecedor divulgado
0017	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (JOELHO)	560,00	160	UN	Fornecedor divulgado
0018	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (TORNOZELO)	560,00	160	UND	Fornecedor divulgado
0019	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (PE)	560,00	160	UND	Fornecedor divulgado
0020	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORAX	560,00	160	UN	Fornecedor divulgado
0021	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA	560,00	160	UN	Fornecedor divulgado
0022	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA (HIPÓFISE)	560,00	160	UN	Fornecedor divulgado

Documentos Anexados ao Processo

Data	Documento
02/05/2024 - 10:34	 Edital Chamamento 008-2024 - Ressonância.pdf

Credenciados

Código	Produto	Fornecedor
--------	---------	------------



A autenticidade do documento pode ser verificada no site <https://validaarquivo.portaldecompraspublicas.com.br>
Documento gerado eletronicamente no Portal de Compras Públicas em 20/05/2024 às 15:04:15.
Código verificador: 8D6ECC

Página 1 de 6





ESTADO DE SANTA CATARINA

Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC

CNPJ 82.892.357/0001-96

Página: 1 / 6

 ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL SAUDE CATANDUVAS	INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nr.: 13/2024
	Processo Adm.: 19/2024 Data do Processo: 06/06/2024
CNPJ: 10.391.817/0001-91 Telefone: (49) 3525-6500 Endereço: Rua Duque de Caxias, 2828 - Centro CEP: 89670-000 - Catanduvas	

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) responsável desta entidade, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela lei 14.133/2021, Art. 74, IV e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - Homologar e Adjudicar a presente Licitação nestes termos:

- a) **Nr. Processo:** 19/2024
b) **Nr. Licitação:** 13/2024 - IL
c) **Modalidade:** Inexigibilidade de licitação
d) **Data de Homologação:** 06/06/2024
e) **Objeto da Licitação:** Credenciamento de fornecedor para prestar serviços de tomografia computadorizada e ressonância magnética, para atender demanda do SUS e atender a Secretaria de Saúde do Município de Catanduvas/SC.

Participante: CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM VIDEIRA LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	RM ÓRBITA BILATERAL (hipófise) - RM ÓRBITA BILATERAL (hipófise)	10,000	UN	737,00	7.370,00
2	RM Ossos temporais bilateral - RM Ossos temporais bilateral	10,000	UN	737,00	7.370,00
3	RM Seda Túrcica - RM Seda Túrcica	10,000	UN	737,00	7.370,00
4	RM crânio (encefalo) - RM crânio (encefalo)	20,000	UN	737,00	14.740,00
5	RM Crânio em Espectroscopia - RM Crânio em Espectroscopia	10,000	UN	1.092,00	10.920,00
6	RM Face - RM Face	10,000	UN	737,00	7.370,00
7	RM Seios da Face - RM Seios da Face	10,000	UN	737,00	7.370,00
8	RM Coluna Cervical - RM Coluna Cervical	10,000	UN	737,00	7.370,00
9	RM Coluna Dorsal - RM Coluna Dorsal	10,000	UN	737,00	7.370,00
10	RM Coluna Lombar - RM Coluna Lombar	10,000	UN	737,00	7.370,00
11	RM Sacro ilíacas - RM Sacro ilíacas	10,000	UN	737,00	7.370,00
12	RM Sacro Cóccix - RM Sacro Cóccix	10,000	UN	737,00	7.370,00
13	RM ATM (Articulação Temporo Mandibular) - RM ATM (Articulação Temporo Mandibular)	10,000	UN	950,00	9.500,00
14	RM Ombro - RM Ombro	10,000	UN	737,00	7.370,00
15	RM Pescoço - RM Pescoço	10,000	UN	737,00	7.370,00
16	RM Cotovelo - RM Cotovelo	10,000	UN	737,00	7.370,00
17	RM Punho - RM Punho	10,000	UN	737,00	7.370,00
18	RM Mão - RM Mão	10,000	UN	737,00	7.370,00
19	RM Bacia - RM Bacia	10,000	UN	737,00	7.370,00
20	RM Quadril - RM Quadril	10,000	UN	737,00	7.370,00
21	RM Coxa - RM Coxa	10,000	UN	737,00	7.370,00
22	RM Perna - RM Perna	10,000	UN	737,00	7.370,00
23	RM Joelho - RM Joelho	10,000	UN	737,00	7.370,00
24	RM Tornozelo - RM Tornozelo	10,000	UN	737,00	7.370,00
25	RM Pé - RM Pé	10,000	UN	737,00	7.370,00



ESTADO DE SANTA CATARINA
Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC
CNPJ 82.892.357/0001-96

Página: 2 / 6

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
26	RM Antepé - RM Antepé	10,000	UN	737,00	7.370,00
27	RM Angioressonância Venosa de Crânio - RM Angioressonância Venosa de Crânio	10,000	UN	950,00	9.500,00
28	RM Angioressonância Arterial de Crânio - RM Angioressonância Arterial de Crânio	10,000	UN	950,00	9.500,00
29	RM Angioressonância Abdominal - RM Angioressonância Abdominal	10,000	UN	1.186,00	11.860,00
30	RM Angio Arterial de Pescoço - RM Angio Arterial de Pescoço	10,000	UN	950,00	9.500,00
31	RM Colongioressonância - RM Colongioressonância	10,000	UN	1.186,00	11.860,00
32	RM Mama - RM Mama	10,000	UN	1.483,00	14.830,00
33	RM Plexo Branquial Unilateral - RM Plexo Branquial Unilateral	10,000	UN	950,00	9.500,00
34	RM Abdômen Superior - RM Abdômen Superior	10,000	UN	737,00	7.370,00
35	RM Pelve - RM Pelve	10,000	UN	950,00	9.500,00
38	CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA. - CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.	30,000	UN	153,00	4.590,00
40	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR - TOMOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR	10,000	SRV	491,00	4.910,00
41	Tomografia Abdômen Superior - Tomografia Abdômen Superior	10,000	UN	491,00	4.910,00
42	Tomografia de Tórax. - Tomografia de Tórax.	20,000	UN	448,00	8.960,00
43	Tomografia de bacia - Tomografia de bacia	10,000	UN	524,00	5.240,00
44	tomografia de pelve - tomografia de pelve	10,000	UN	448,00	4.480,00
45	Tomografia de Abdômen. - Tomografia de Abdômen.	10,000	UN	693,00	6.930,00
46	Tomografia de Coluna Cervical - Tomografia de Coluna Cervical	10,000	UN	448,00	4.480,00
47	Tomografia de Coluna Lombar - Tomografia de Coluna Lombar	10,000	UN	448,00	4.480,00
48	Tomografia de Coluna Torácica - Tomografia de Coluna Torácica	10,000	UN	448,00	4.480,00
49	TOMOGRAFIA DE CRANIO - TOMOGRAFIA DE CRANIO	20,000	UN	448,00	8.960,00
50	Tomografia de Face (trauma) - Tomografia de Face (trauma)	10,000	UN	448,00	4.480,00
51	TOMOGRAFIA DE ORBITA - TOMOGRAFIA DE ORBITA	10,000	UN	524,00	5.240,00
52	Tomografia de Maxilar - Tomografia de Maxilar	10,000	UN	491,00	4.910,00
53	Tomografia de Mandíbula - Tomografia de Mandíbula	10,000	UN	491,00	4.910,00
54	Tomografia de Face e Seios da Face - Tomografia de Face e Seios da Face	10,000	UN	448,00	4.480,00
55	Tomografia de Braço - Tomografia de Braço	10,000	UN	448,00	4.480,00
56	Tomografia de Ombro - Tomografia de Ombro	10,000	UN	448,00	4.480,00
57	Tomografia de Cotovelo - Tomografia de Cotovelo	10,000	UN	448,00	4.480,00
58	Tomografia de Perna - Tomografia de Perna	10,000	UN	448,00	4.480,00
59	Tomografia de Quadril - cada lado - Tomografia de Quadril - cada lado	10,000	UN	448,00	4.480,00
60	Tomografia de Pescoço - Tomografia de Pescoço	10,000	UN	448,00	4.480,00
61	Tomografia de Sela Túrcica - Tomografia de Sela Túrcica	10,000	UN	424,00	4.240,00
62	Tomografia de Urotomografia - Tomografia de Urotomografia	10,000	UN	725,00	7.250,00
63	Tomografia Angio tomografia Crânio Arterial - Tomografia Angio tomografia Crânio Arterial	10,000	UN	1.051,00	10.510,00
64	TC Angio Tomografia de Membro inferior - TC Angio Tomografia de Membro inferior	10,000	UN	1.051,00	10.510,00
65	TC Angio Tomografia Carótida Arterial - TC Angio Tomografia Carótida Arterial	10,000	UN	1.051,00	10.510,00
66	TC Angio Tomografia Aorta Abdominal - TC Angio Tomografia Aorta Abdominal	10,000	UN	1.051,00	10.510,00
67	TC Angio Tomografia Arterial de Tórax - TC Angio Tomografia Arterial de Tórax	10,000	UN	1.051,00	10.510,00
68	Angio Tomografia Venosa de Abdômen Superior - Angio Tomografia Venosa de Abdômen Superior	10,000	UN	1.051,00	10.510,00



ESTADO DE SANTA CATARINA
Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC
CNPJ 82.892.357/0001-96

Página: 3 / 6

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
69	TC Angio Tomografia de Aorta Torácica - TC Angio Tomografia de Aorta Torácica	10,000	UN	1.051,00	10.510,00
70	Angio Tomografia Venosa de Pelve - Angio Tomografia Venosa de Pelve	10,000	UN	1.051,00	10.510,00
71	Angio Tomografia Venosa de Tórax - Angio Tomografia Venosa de Tórax	10,000	UN	1.051,00	10.510,00
72	Angio Tomografia Arterial Pulmonar - Angio Tomografia Arterial Pulmonar	10,000	UN	1.051,00	10.510,00
73	Angio tomografia Arterial da Pelve - Angio tomografia Arterial da Pelve	10,000	UN	1.051,00	10.510,00
74	Angio Tomografia Arterial de Membro Superior - Angio Tomografia Arterial de Membro Superior	10,000	UN	1.051,00	10.510,00
75	Angio Tomografia Venosa de Pescoço - Angio Tomografia Venosa de Pescoço	10,000	UN	1.051,00	10.510,00
76	Angio Tomografia Arterial de Pescoço - Angio Tomografia Arterial de Pescoço	10,000	UN	1.051,00	10.510,00
77	Angio Tomografia Carótida Venosa - Angio Tomografia Carótida Venosa	10,000	UN	1.051,00	10.510,00
78	Angio Tomografia de Crânio Venosa - Angio Tomografia de Crânio Venosa	10,000	UN	1.051,00	10.510,00
80	CONTRASTE - MEDICAMENTO TOMOGRAFIA - CONTRASTE - MEDICAMENTO TOMOGRAFIA	30,000	UN	153,00	4.590,00
Total do Participante:					595.650,00

Participante: FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO OESTE DE SANTA CATARINA

1	RM ÓRBITA BILATERAL (hipófise) - RM ÓRBITA BILATERAL (hipófise)	10,000	UN	737,00	7.370,00
2	RM Ossos temporais bilateral - RM Ossos temporais bilateral	10,000	UN	737,00	7.370,00
3	RM Seda Túrctica - RM Seda Túrctica	10,000	UN	737,00	7.370,00
4	RM crânio (encefalo) - RM crânio (encefalo)	20,000	UN	737,00	14.740,00
5	RM Crânio em Espectroscopia - RM Crânio em Espectroscopia	10,000	UN	1.092,00	10.920,00
6	RM Face - RM Face	10,000	UN	737,00	7.370,00
7	RM Seios da Face - RM Seios da Face	10,000	UN	737,00	7.370,00
8	RM Coluna Cervical - RM Coluna Cervical	10,000	UN	737,00	7.370,00
9	RM Coluna Dorsal - RM Coluna Dorsal	10,000	UN	737,00	7.370,00
10	RM Coluna Lombar - RM Coluna Lombar	10,000	UN	737,00	7.370,00
11	RM Sacro ilíacas - RM Sacro ilíacas	10,000	UN	737,00	7.370,00
12	RM Sacro Cóccix - RM Sacro Cóccix	10,000	UN	737,00	7.370,00
13	RM ATM (Articulação Temporo Mandibular) - RM ATM (Articulação Temporo Mandibular)	10,000	UN	950,00	9.500,00
14	RM Ombro - RM Ombro	10,000	UN	737,00	7.370,00
15	RM Pescoço - RM Pescoço	10,000	UN	737,00	7.370,00
16	RM Cotovelo - RM Cotovelo	10,000	UN	737,00	7.370,00
17	RM Punho - RM Punho	10,000	UN	737,00	7.370,00
18	RM Mão - RM Mão	10,000	UN	737,00	7.370,00
19	RM Bacia - RM Bacia	10,000	UN	737,00	7.370,00
20	RM Quadril - RM Quadril	10,000	UN	737,00	7.370,00
21	RM Coxa - RM Coxa	10,000	UN	737,00	7.370,00
22	RM Perna - RM Perna	10,000	UN	737,00	7.370,00
23	RM Joelho - RM Joelho	10,000	UN	737,00	7.370,00
24	RM Tornozelo - RM Tornozelo	10,000	UN	737,00	7.370,00
25	RM Pé - RM Pé	10,000	UN	737,00	7.370,00
26	RM Antepé - RM Antepé	10,000	UN	737,00	7.370,00
27	RM Angioressonância Venosa de Crânio - RM Angioressonância Venosa de Crânio	10,000	UN	950,00	9.500,00



ESTADO DE SANTA CATARINA
Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC
CNPJ 82.892.357/0001-96

Página: 4 / 6

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
28	RM Angioressonância Arterial de Crânio - RM Angioressonância Arterial de Crânio	10,000	UN	950,00	9.500,00
29	RM Angioressonância Abdominal - RM Angioressonância Abdominal	10,000	UN	1.186,00	11.860,00
30	RM Angio Arterial de Pescoço - RM Angio Arterial de Pescoço	10,000	UN	950,00	9.500,00
31	RM Colongioressonância - RM Colongioressonância	10,000	UN	1.186,00	11.860,00
32	RM Mama - RM Mama	10,000	UN	1.483,00	14.830,00
33	RM Plexo Branquial Unilateral - RM Plexo Branquial Unilateral	10,000	UN	950,00	9.500,00
34	RM Abdômen Superior - RM Abdômen Superior	10,000	UN	737,00	7.370,00
35	RM Pelve - RM Pelve	10,000	UN	950,00	9.500,00
36	Sedação RM - Sedação RM	30,000	UN	259,00	7.770,00
37	Honorários Médicos de Anestesista para Sedação RM - Honorários Médicos de Anestesista para Sedação RM	30,000	UN	466,00	13.980,00
38	CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA. - CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.	30,000	UN	153,00	4.590,00
39	TC Punção Aspirativa Orientada por tomografia - TC Punção Aspirativa Orientada por tomografia	10,000	UN	754,00	7.540,00
40	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR - TOMOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR	10,000	SRV	491,00	4.910,00
41	Tomografia Abdômen Superior - Tomografia Abdômen Superior	10,000	UN	491,00	4.910,00
42	Tomografia de Tórax. - Tomografia de Tórax.	20,000	UN	448,00	8.960,00
43	Tomografia de bacia - Tomografia de bacia	10,000	UN	524,00	5.240,00
44	tomografia de pelve - tomografia de pelve	10,000	UN	448,00	4.480,00
45	Tomografia de Abdômen. - Tomografia de Abdômen.	10,000	UN	693,00	6.930,00
46	Tomografia de Coluna Cervical - Tomografia de Coluna Cervical	10,000	UN	448,00	4.480,00
47	Tomografia de Coluna Lombar - Tomografia de Coluna Lombar	10,000	UN	448,00	4.480,00
48	Tomografia de Coluna Torácica - Tomografia de Coluna Torácica	10,000	UN	448,00	4.480,00
49	TOMOGRAFIA DE CRANIO - TOMOGRAFIA DE CRANIO	20,000	UN	448,00	8.960,00
50	Tomografia de Face (trauma) - Tomografia de Face (trauma)	10,000	UN	448,00	4.480,00
51	TOMOGRAFIA DE ORBITA - TOMOGRAFIA DE ORBITA	10,000	UN	524,00	5.240,00
52	Tomografia de Maxilar - Tomografia de Maxilar	10,000	UN	491,00	4.910,00
53	Tomografia de Mandíbula - Tomografia de Mandíbula	10,000	UN	491,00	4.910,00
54	Tomografia de Face e Seios da Face - Tomografia de Face e Seios da Face	10,000	UN	448,00	4.480,00
55	Tomografia de Braço - Tomografia de Braço	10,000	UN	448,00	4.480,00
56	Tomografia de Ombro - Tomografia de Ombro	10,000	UN	448,00	4.480,00
57	Tomografia de Cotovelo - Tomografia de Cotovelo	10,000	UN	448,00	4.480,00
58	Tomografia de Perna - Tomografia de Perna	10,000	UN	448,00	4.480,00
59	Tomografia de Quadril - cada lado - Tomografia de Quadril - cada lado	10,000	UN	448,00	4.480,00
60	Tomografia de Pescoço - Tomografia de Pescoço	10,000	UN	448,00	4.480,00
61	Tomografia de Sela Túrcica - Tomografia de Sela Túrcica	10,000	UN	424,00	4.240,00
62	Tomografia de Urotomografia - Tomografia de Urotomografia	10,000	UN	725,00	7.250,00
63	Tomografia Angio tomografia Crânio Arterial - Tomografia Angio tomografia Crânio Arterial	10,000	UN	1.051,00	10.510,00
64	TC Angio Tomografia de Membro inferior - TC Angio Tomografia de Membro inferior	10,000	UN	1.051,00	10.510,00
65	TC Angio Tomografia Carótida Arterial - TC Angio Tomografia Carótida Arterial	10,000	UN	1.051,00	10.510,00
66	TC Angio Tomografia Aorta Abdominal - TC Angio Tomografia Aorta Abdominal	10,000	UN	1.051,00	10.510,00
67	TC Angio Tomografia Arterial de Tórax - TC Angio Tomografia Arterial de Tórax	10,000	UN	1.051,00	10.510,00



ESTADO DE SANTA CATARINA
Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC
CNPJ 82.892.357/0001-96

Página: 5 / 6

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
68	Angio Tomografia Venosa de Abdômen Superior - Angio Tomografia Venosa de Abdômen Superior	10,000	UN	1.051,00	10.510,00
69	TC Angio Tomografia de Aorta Torácica - TC Angio Tomografia de Aorta Torácica	10,000	UN	1.051,00	10.510,00
70	Angio Tomografia Venosa de Pelve - Angio Tomografia Venosa de Pelve	10,000	UN	1.051,00	10.510,00
71	Angio Tomografia Venosa de Tórax - Angio Tomografia Venosa de Tórax	10,000	UN	1.051,00	10.510,00
72	Angio Tomografia Arterial Pulmonar - Angio Tomografia Arterial Pulmonar	10,000	UN	1.051,00	10.510,00
73	Angio tomografia Arterial da Pelve - Angio tomografia Arterial da Pelve	10,000	UN	1.051,00	10.510,00
74	Angio Tomografia Arterial de Membro Superior - Angio Tomografia Arterial de Membro Superior	10,000	UN	1.051,00	10.510,00
75	Angio Tomografia Venosa de Pescoço - Angio Tomografia Venosa de Pescoço	10,000	UN	1.051,00	10.510,00
76	Angio Tomografia Arterial de Pescoço - Angio Tomografia Arterial de Pescoço	10,000	UN	1.051,00	10.510,00
77	Angio Tomografia Carótida Venosa - Angio Tomografia Carótida Venosa	10,000	UN	1.051,00	10.510,00
78	Angio Tomografia de Crânio Venosa - Angio Tomografia de Crânio Venosa	10,000	UN	1.051,00	10.510,00
79	Honorário Médico Anestesiologista para Sedação Computadorizada - Honorário Médico Anestesiologista para Sedação Computadorizada	30,000	SRV	466,00	13.980,00
80	CONTRASTE - MEDICAMENTO TOMOGRAFIA - CONTRASTE - MEDICAMENTO TOMOGRAFIA	30,000	UN	153,00	4.590,00
Total do Participante:					638.920,00

Participante: IMAGGIO MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA

1	RM ÓRBITA BILATERAL (hipófise) - RM ÓRBITA BILATERAL (hipófise)	10,000	UN	737,00	7.370,00
2	RM Ossos temporais bilateral - RM Ossos temporais bilateral	10,000	UN	737,00	7.370,00
3	RM Seda Túrcica - RM Seda Túrcica	10,000	UN	737,00	7.370,00
4	RM crânio (encefalo) - RM crânio (encefalo)	20,000	UN	737,00	14.740,00
5	RM Crânio em Espectroscopia - RM Crânio em Espectroscopia	10,000	UN	1.092,00	10.920,00
6	RM Face - RM Face	10,000	UN	737,00	7.370,00
7	RM Seios da Face - RM Seios da Face	10,000	UN	737,00	7.370,00
8	RM Coluna Cervical - RM Coluna Cervical	10,000	UN	737,00	7.370,00
9	RM Coluna Dorsal - RM Coluna Dorsal	10,000	UN	737,00	7.370,00
10	RM Coluna Lombar - RM Coluna Lombar	10,000	UN	737,00	7.370,00
11	RM Sacro ilíacas - RM Sacro ilíacas	10,000	UN	737,00	7.370,00
12	RM Sacro Cóccix - RM Sacro Cóccix	10,000	UN	737,00	7.370,00
13	RM ATM (Articulação Temporo Mandibular) - RM ATM (Articulação Temporo Mandibular)	10,000	UN	950,00	9.500,00
14	RM Ombro - RM Ombro	10,000	UN	737,00	7.370,00
15	RM Pescoço - RM Pescoço	10,000	UN	737,00	7.370,00
16	RM Cotovelo - RM Cotovelo	10,000	UN	737,00	7.370,00
17	RM Punho - RM Punho	10,000	UN	737,00	7.370,00
18	RM Mão - RM Mão	10,000	UN	737,00	7.370,00
19	RM Bacia - RM Bacia	10,000	UN	737,00	7.370,00
20	RM Quadril - RM Quadril	10,000	UN	737,00	7.370,00
21	RM Coxa - RM Coxa	10,000	UN	737,00	7.370,00
22	RM Perna - RM Perna	10,000	UN	737,00	7.370,00
23	RM Joelho - RM Joelho	10,000	UN	737,00	7.370,00



ESTADO DE SANTA CATARINA
Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC
CNPJ 82.892.357/0001-96

Página: 6 / 6

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
24	RM Tornozelo - RM Tornozelo	10,000	UN	737,00	7.370,00
25	RM Pé - RM Pé	10,000	UN	737,00	7.370,00
26	RM Antepé - RM Antepé	10,000	UN	737,00	7.370,00
27	RM Angioressonância Venosa de Crânio - RM Angioressonância Venosa de Crânio	10,000	UN	950,00	9.500,00
28	RM Angioressonância Arterial de Crânio - RM Angioressonância Arterial de Crânio	10,000	UN	950,00	9.500,00
29	RM Angioressonância Abdominal - RM Angioressonância Abdominal	10,000	UN	1.186,00	11.860,00
30	RM Angio Arterial de Pescoço - RM Angio Arterial de Pescoço	10,000	UN	950,00	9.500,00
31	RM Colongioressonância - RM Colongioressonância	10,000	UN	1.186,00	11.860,00
32	RM Mama - RM Mama	10,000	UN	1.483,00	14.830,00
33	RM Plexo Branquial Unilateral - RM Plexo Branquial Unilateral	10,000	UN	950,00	9.500,00
34	RM Abdômen Superior - RM Abdômen Superior	10,000	UN	737,00	7.370,00
35	RM Pelve - RM Pelve	10,000	UN	950,00	9.500,00
38	CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA. - CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.	30,000	UN	153,00	4.590,00

Total do Participante: 302.680,00

Total Geral: 1.537.250,00

Catanduvas, 06/06/2024

DORIVAL RIBEIRO DOS SANTOS
Assinado de forma digital por DORIVAL RIBEIRO DOS SANTOS:19539754968
Dados: 2024.06.06 10:17:49 -03'00'

DORIVAL RIBEIRO DOS SANTOS
Prefeito Municipal

Assinatura do Responsável



ESTADO DE SANTA CATARINA

Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC

CNPJ 82.892.357/0001-96



Estado de Santa Catarina
MUNICÍPIO DE QUILOMBO
Secretaria Municipal de Saúde

CHAMAMENTO PÚBLICO N. 03/2023

Processo Licitatório nº 24/2023, Inexigibilidade de Licitação n. 01/2023

CONTRATO DE CREDENCIAMENTO N. 77/2023

CONTRATO DE CREDENCIAMENTO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE QUILOMBO, ESTADO DE SANTA CATARINA, ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, E CLINICA MEDICA RADIMAGEM LTDA, PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES ESPECIALIZADOS AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS DO MUNICÍPIO DE QUILOMBO/SC.

O MUNICÍPIO DE QUILOMBO, Estado de Santa Catarina, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUILOMBO, inscrito no CNPJ/MF sob o n. 13.886.006/0001-50, com endereço na Rua Joaçaba, S/N, Quilombo/SC, denominado para este instrumento de **CREDCIANTE** e do outro lado CLINICA MEDICA RADIMAGEM LTDA, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ 23.106.689/0001-39, com sede em Rua Uruguai, nº71E, Bairro Centro, Chapecó-SC, representada neste ato por Gerson Luis Kempfer, brasileiro, casado, médico, inscrito no RG 2051623128 e no CPF 460.529.090-72, denominado para este instrumento de **CREDCIADO**, tem justo e contratado a prestação de serviços, conforme as cláusulas e condições estabelecidas, mediante seleção através de **Edital de Chamamento Público n. 03/2023¹** – **Processo Licitatório nº 24/2023, Inexigibilidade de Licitação n. 01/2023, homologado em 22/12/2023**, observadas as normas e disposições legais estabelecidas pela Constituição Federal, em especial art. 196 a 200, Lei Federal n. 8.080/90, Lei Federal n. 8.666/1993, Prejulgado n. 680 do TCE/SC de 31/05/1999, Lei Municipal n. 1.542/2001, Lei Municipal n. 2.646/2017, Portaria Federal n. 2.567/2016, Manual de Orientações para Contratação de Serviços de Saúde e demais normas vigentes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. Contratação de empresa para prestação de serviços de **EXAMES ESPECIALIZADOS, PARA ATENDIMENTO A PACIENTES USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS.**
1.1.1. Os serviços deverão ser prestados na sede da empresa contratada e/ou em estabelecimento necessário de acordo com o procedimento, sob a responsabilidade dos contratantes, nas datas e horários constantes da agenda solicitada, sem que haja qualquer pagamento por parte dos usuários.

¹ Publicado no jornal DOM nº 5201457, do dia 10/10/2023.



ESTADO DE SANTA CATARINA

Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC

CNPJ 82.892.357/0001-96

EXAME	COD.SIA/SUS	QTIDADE EXAMES/ ANO	VALOR SUS RS- REC. MAC	PAGTO. C/ REC. PRÓPRIOS RS	VALOR POR PROC.	VALOR TOTAL/ANO
MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO (BILATERAL)	02.04.03.018-8	91/ANO	45,00	15,00	60,00	5.460,00
ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	02.07.01.001-3	10/ANO	268,75	26,97	295,62	2.956,20
ANGIORESSONANCIA DE CRANIO/PESCOÇO/ARTERIAL OU VENOSA	90.01.010.142-0	10/ANO	-	420,00	420,00	4.200,00
ANGIORESSONANCIA DE TORAX/ARTERIAL OU VENOSA	90.01.01.143-0	20/ANO	-	420,00	420,00	8.400,00
ANGIORESSONANCIA DE ABDOME/PELVE/ARTERIAL OU VENOSA	90.01.01.144-0	20/ANO	-	420,00	420,00	8.400,00
CONTRASTE PARA ANGIORESSONANCIA	90.01.01.153-0	50/ANO		150,00	150,00	7.500,00
RESSONANCIA MAGNETICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	02.07.02.002-7	70/ANO	268,65	26,97	295,62	20.693,40
RESSONANCIA MAGNETICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	02.07.03.003-0	70/ANO	268,65	26,97	295,62	20.693,40
RESSONANCIA MAGNETICA COLUNA LOMBO SACRA	02.07.01.004-8	70/ANO	268,65	26,97	295,62	20.693,40
RESSONANCIA MAGNETICA COLUNA TORACICA	02.07.01.005-6	50/ANO	268,65	26,97	295,62	14.781,00
RESSONANCIA MAGNETICA COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	02.07.01.003-0	50/ANO	268,65	26,97	295,62	14.781,00
RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	02.07.01.002-1	10/ANO	268,65	26,97	295,62	2.956,20
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE/ABDOME INFERIOR	02.07.03.002-2	30/ANO	268,75	26,97	295,62	8.868,60
RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	02.07.01.007-2	10/ANO	268,75	26,97	295,62	2.956,20
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	02.07.01.006-4	50/ANO	268,75	26,97	295,62	14.781,00
RESSONANCIA MAGNETICA VIAS BILIARES/COLANGIORESSONANCIA	02.07.03.004-9	10/ANO	268,75	26,97	295,62	2.956,20
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOME SUPERIOR	02.07.03.001-4	20/ANO	268,75	26,97	295,62	5.912,40
RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	02.07.02.003-5	10/ANO	268,75	26,97	295,62	2.956,20
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO (INCLUI REGIAO MASTOIDE)	02.06.01.007-9	50/ANO	97,44	42,56	140,00	7.000,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	02.06.01.006-0	10/ANO	97,44	42,56	140,00	1.400,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA	02.06.01.003-6	20/ANO	86,76	53,24	140,00	2.800,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA	02.06.01.002-8	50/ANO	101,10	38,90	140,00	7.000,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	02.06.01.001-0	30/ANO	86,76	53,24	140,00	4.200,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR (EXTERNO CLAVICULAR/OMBRO/ COTOVELO E PUNHO)	02.06.02.001-5	20/ANO	86,75	53,25	140,00	2.800,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	02.06.03.002-9	20/ANO	86,75	53,25	140,00	2.800,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/ SEIOS DA FACE/ ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES	02.06.01.004-4	20/ANO	86,75	53,25	140,00	2.800,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOME SUPERIOR	02.06.03.001-0	30/ANO	138,63	1,37	140,00	4.200,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOME TOTAL	90.01.01.009-0	30/ANO	-	280,00	280,00	8.400,00



ESTADO DE SANTA CATARINA

Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC

CNPJ 82.892.357/0001-96

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	02.06.02.003-1	30/ANO	136,41	53,59	190,00	5.700,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO	02.06.01.005-2	20/ANO	86,75	53,25	140,00	2.800,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PELVE/ BACIA/ ABDOME INFERIOR	02.06.03.003-7	20/ANO	138,63	1,37	140,00	2.800,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO/ANTEBRAÇO/ MÃO/COXA/ PERNA E PÉ)	02.06.02.002-3	10/ANO	86,75	53,25	140,00	1.400,00
ANGIOTOMOGRAFIA DE CRANIO E VERTEBRAIS	90.01.01.526-0	10/ANO	-	420,00	420,00	4.200,00
ANGIOTOMOGRAFIA DE CAROTIDAS	90.01.01.527-0	10/ANO	-	420,00	420,00	4.200,00
ANGIOTOMOGRAFIA AORTA TORACICA	90.01.01.528-0	10/ANO	-	420,00	420,00	4.200,00
ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOMEN INCLUINDO VASOS VENOSOS E OU ARTERIAIS COMPREENDENDO VASOS ILIACOS	90.01.01.531-0	10/ANO	-	520,00	520,00	5.200,00
ANGIOTOMOGRAFIA MEMBROS INFERIORES	90.01.01.530-0	10/ANO	-	420,00	420,00	4.200,00
UOTMOGRAFIA	90.01.01.152-0	50/ANO	-	348,00	348,00	17.400,00
CONTRASTE PARA ANGIOTOMOGRAFIA	90.01.01.154-0	30/ANO	-	150,00	150,00	4.500,00
CONTRASTE PARA RESSONANCIA	90.01.01.126-0	70/ANO	-	150,00	150,00	10.500,00
CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	90.01.01.113-0	70/ANO	-	150,00	150,00	10.500,00
TOTAL GERAL ANO						290.945,20

1.2. A quantidade é estimada e será consumida conforme necessidade, sempre com prévia autorização da Secretaria Municipal de Saúde.

1.3. Os serviços contratados submetem-se às normas técnicas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).

1.4. Havendo mais de um CREDENCIADO, a Secretaria Municipal de Saúde cuidará para que os serviços sejam igualmente divididos entre todos.

1.5. Esta contratação não gera nenhum vínculo empregatício entre as partes, sendo de responsabilidade do CREDENCIADO deslocamento, transporte, estadia e alimentação dos profissionais, pagamento de impostos, encargos e tributos que incidirem sobre a contratação.

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS VALORES

2.1. VALOR **ESTIMADO** DA CONTRATAÇÃO: O valor **estimado** fica condicionado aos serviços contratados, conforme tabela acima.

2.2. VALOR DO SERVIÇO: Vide tabela acima.

2.3. QUANTIDADE **ESTIMADA**: Conforme descrito na tabela acima.

2.4. A remuneração será a quantidade de exames realizados (desde que previamente autorizados) multiplicados pelo valor total dos exames.

2.5. Nos valores incluem-se todos os custos diretos e indiretos, sendo, dessa forma, a única remuneração devida ao CREDENCIADO.



ESTADO DE SANTA CATARINA

Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC

CNPJ 82.892.357/0001-96



CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 23

INEXIGIBILIDADE Nº 13

CÓDIGO DE PUBLICAÇÃO TCE

3C585E32E045A8CBEFD0E962478ECE503BCF85DC

Contrato de prestação de serviços especializados na área da saúde que entre si celebram o Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região da Grande Florianópolis – CIS-GRANFPOLIS e ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE ASSIS.

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DA GRANDE FLORIANÓPOLIS - CIS-GRANFPOLIS, com sede na Rua Cândido Ramos, 250 – Bairro Capoeiras, na Cidade de Florianópolis, Estado de Santa Catarina, inscrito no CNPJ sob n.º 42.499.226/0001-29, neste ato representado pela sua Diretora Executiva Sra. Teresinha Niehues, inscrita no CPF sob o n.º 223.627.629-07, doravante denominado CIS-GRANFPOLIS e, na função de órgão gerenciados; os Municípios consorciados de Aguas Mornas, Alfredo Wagner, Angelina, Anitápolis, Antônio Carlos, Biguaçu, Canelinha, Garopaba, Governador Celso Ramos, Leoberto Leal, Major Gercino, Nova Trento, Palhoça, Paulo Lopes, Rancho Queimado, Santo Amaro da Imperatriz, São Bonifácio, São João Batista, São Pedro de Alcantara e Tijucas, doravante denominados CONSORCIADOS; e de outro lado, ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE ASSIS, inscrito no CNPJ sob n.º 86025897000123, com sede na RUA ESCRIVÃO ALFREDO PORTO, Nº 99, CENTRO, CEP:88140000, neste ato representado por JOSE ROBERTO DE ABREU, doravante denominado CREDENCIADO, tem entre si justo acordado o presente Contrato de Prestação de Serviços, nos termos do Edital de Credenciamento – Chamamento Público nº , Inexigibilidade nº 13/2023, na melhor forma de direito e de acordo com a Lei nº 8.666/93 e alterações, combinada com as demais normas de direito aplicáveis à espécie, mediante as condições constantes das seguintes cláusulas, que ambas as partes aceitam, ratificam e outorgam, por si e seus sucessores:

Assinado eletronicamente em conformidade com modelo ICP/Brasil padrao ISO32000 e MP 2.200-2/2001

Numero do documento: contrato20240729172049_ca33414a-a4d3-49ac-841b-0966dbedf75a

Data: 29 de July de 2024 às 17:20

Para verificar a conformidade desse documento, acesse <https://validar.ti.gov.br>

Página 1 de 20



ESTADO DE SANTA CATARINA
Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC
CNPJ 82.892.357/0001-96



TOMOGRAFIA	1000	
	Procedimento	Limite mensal
0417010060 - SEDAÇÃO PARA TOMOGRAFIA	R\$ 90,00	20
0206030010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 165,89	50
0206030029 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 139,95	50
0206020015 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 139,95	50
0206010010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	R\$ 156,83	50
0206010028 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 101,10	50
0206010036 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA	R\$ 156,83	50
0206010044 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	R\$ 139,95	50
0206030037 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 165,89	50
0206020023 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	R\$ 139,95	50
0206010060 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	R\$ 146,24	50
0206020031 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 164,78	50
0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 145,30	50
0206010052 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	R\$ 139,95	50
0206020040 - TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU	R\$ 170,70	50

Assinado eletronicamente em conformidade com modelo ICP/Brasil padrao ISO32000 e MP 2.200-2/2001

Numero do documento: contrato20240729172049_ea33414a-a4d3-49ac-841b-0966dbcd7f5a

Data: 29 de July de 2024 às 17:20

Para verificar a conformidade desse documento, acesse <https://validar.iti.gov.br>



ESTADO DE SANTA CATARINA

Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC

CNPJ 82.892.357/0001-96



DO MEDIASTINO		
0000009440 - CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	R\$ 119,16	500

1.2 Os procedimentos solicitados serão prestados na(s) seguinte(s) instalação(ões):
ESCRIVÃO ALFREDO PORTO, Nº 99, CENTRO, SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC, CEP: 88140000

Com capacidade de atendimento de 50 usuários por dia.

1.3 Este contrato possui um teto financeiro de R\$ 1.174.152,00

2 CLÁUSULA SEGUNDA - DA VALIDADE DO CREDENCIAMENTO E DA VIGÊNCIA CONTRATUAL

2.1 Este contrato terá sua vigência a contar da data de publicação do mesmo, pelo período de 12 (doze) meses, e poderá ter a sua duração prorrogada por iguais e sucessivos períodos, por ato do CIS-GRANFPOLIS, pelo prazo máximo de 60 (sessenta) meses, nos termos do art.57§§ 1º e 2º, da Lei 8.666/93.

3 CLÁUSULA TERCEIRA - DO PREÇO E QUANTITATIVO

3.1 Os serviços de saúde prestados pelo CREDENCIADO serão remunerados por cada procedimento realizado.

3.2 O preço ajustado entre as partes são os constantes no “Termo de Referência - Anexo I” do Edital de Credenciamento - Chamada Pública nº , estando inclusos taxas de administração, taxas de sala, custos diretos e indiretos, mão-de-obra, impostos, tarifas, encargos e outros dispêndios necessários para a realização dos serviços.

3.3 A demanda de consumo dependerá única e exclusivamente da necessidade dos municípios pelas especialidades oferecidas, e a forma de distribuição definida pelos municípios.

3.4 Por se tratar de uma quantidade estimativa não está a Administração obrigada a adquirir toda ou qualquer quantidade indicada no presente credenciamento.

4 CLÁUSULA QUARTA - DO PAGAMENTO

Assinado eletronicamente em conformidade com modelo ICP/Brasil padrao ISO32000 e MP 2.200-2/2001

Numero do documento: contrato20240729172049_ea33414a-a4d3-49ac-841b-0966dbedf75a

Data: 29 de July de 2024 às 17:20

Para verificar a conformidade desse documento, acesse <https://validar.iti.gov.br>



ESTADO DE SANTA CATARINA
Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC
CNPJ 82.892.357/0001-96

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 12/2023

INEXIGIBILIDADE Nº 04/2023

Contrato de prestação de serviços especializados na área da saúde que entre si celebram o Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região da Grande Florianópolis – CIS-GRANFPOLIS e SAO LUCAS IMAGEM LTDA.

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DA GRANDE FLORIANÓPOLIS - CIS-GRANFPOLIS, com sede na Rua Cândido Ramos, 250 – Bairro Capoeiras, na Cidade de Florianópolis, Estado de Santa Catarina, inscrito no CNPJ sob n.º 42.499.226/0001-29, neste ato representado pela sua Diretora Executiva Sra. Teresinha Niehues, inscrita no CPF sob o n.º 223.627.629-07, doravante denominado CIS-GRANFPOLIS e, na função de órgão gerenciados; Municípios Consorciados de Aguas Mornas, Alfredo Wagner, Angelina, Anitápolis, Antônio Carlos, Canelinha, Garopaba, Governador Celso Ramos, Leoberto Leal, Major Gercino, Nova Trento, Palhoça, Paulo Lopes, Rancho Queimado, São Bonifácio, São João Batista, São Pedro de Alcântara e Tijucas, doravante denominados CONSORCIADOS; e de outro lado, SAO LUCAS IMAGEM LTDA, neste ato representado por DIOGO MIRANDA BARBOSA, doravante denominado CREDENCIADO, tem entre si justo acordado o presente Contrato de Prestação de Serviços, nos termos do Edital de Credenciamento – Chamamento Público n.º , Inexigibilidade n.º 04/2023, na melhor forma de direito e de acordo com a Lei n.º 8.666/93 e alterações, combinada com as demais normas de direito aplicáveis à espécie, mediante as condições constantes das seguintes cláusulas, que ambas as partes aceitam, ratificam e outorgam, por si e seus sucessores:

1 CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 O CREDENCIADO prestará aos usuários da rede municipal de saúde dos Municípios consorciados ao CIS-GRANFPOLIS, serviços de saúde para a realização de consultas e procedimentos com finalidade diagnóstica ou cirúrgica, ambulatorial e

Assinado eletronicamente em conformidade com modelo ICP/Brasil padrão ISO32000 e MP 2.200-2/2001

Numero do documento: contrato6d49a084-fadc-3a02-a16d-836ba8b4a72e

Data: 27 de September de 2023 às 11:07

Para verificar a conformidade desse documento, acesse <https://verificador.iti.gov.br>

Página 1 de 14



ESTADO DE SANTA CATARINA

Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC

CNPJ 82.892.357/0001-96



hospitalar de média ou alta complexidade, além de órteses, próteses e meios auxiliares de locomoção (OPM) em Odontologia, conforme descrito na Declaração de Capacidade de Instalação e Disponibilidade ao SUS, do edital de Credenciamento n.º , destacado no quadro a seguir:

Grupo	Quantidade mensal proposta para atendimento	
GRUPO DE EXAMES DE RESSONANCIA MAGNETICA	1600	
Procedimento	Valor do Procedimento	Limite mensal
0207010013 - ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	R\$ 287,66	10
0207030014 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 287,66	30
0207010021 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 279,33	30
0207030022 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 282,66	30
0207010030 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 279,33	100
0207010048 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 279,33	100
0207010056 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 279,33	100
0207010064 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 282,66	100
0207030030 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 279,33	100
0207020027 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 279,33	100
0207010072 - RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 282,66	30
0207020035 - RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	R\$ 282,66	30
0207030049 - RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILLIARES/COLANGIORRESSONANCIA	R\$ 287,66	30

Assinado eletronicamente em conformidade com modelo ICP/Brasil padrao ISO32000 e MP 2.200-2/2001

Numero do documento: contrato6d49a084-fadc-3a02-a16d-836ba8b4a72e

Data: 27 de September de 2023 às 11:07

Para verificar a conformidade desse documento, acesse <https://verificador.iti.gov.br>



ESTADO DE SANTA CATARINA

Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC

CNPJ 82.892.357/0001-96



0417010060 - SEDAÇÃO PARA RESSONANCIA	R\$ 290,00	10
0000009439 - CONTRASTE PARA RESSONANCIA	R\$ 112,50	200

1.2 Os procedimentos solicitados serão prestados na(s) seguinte(s) instalação(ões):
AV. BARAO DO RIO BRANCO, Nº 535, CENTRO, PALHOÇA - SC, com capacidade de atendimento de 53 usuários por dia.

1.3 Este contrato possui um teto financeiro de R\$ 339.192,00

2 CLÁUSULA SEGUNDA - DA VALIDADE DO CREDENCIAMENTO E DA VIGÊNCIA CONTRATUAL

2.1 Este contrato terá sua vigência a contar da data de publicação do mesmo, pelo período de 12 (doze) meses, e poderá ter a sua duração prorrogada por iguais e sucessivos períodos, por ato do CIS-GRANFPOLIS, pelo prazo máximo de 60 (sessenta) meses, nos termos do art.57§§ 1º e 2º, da Lei 8.666/93.

3 CLÁUSULA TERCEIRA - DO PREÇO E QUANTITATIVO

3.1 Os serviços de saúde prestados pelo CREDENCIADO serão remunerados por cada procedimento realizado.

3.2 O preço ajustado entre as partes são os constantes no “Termo de Referência - Anexo I” do Edital de Credenciamento - Chamada Pública nº , estando inclusos taxas de administração, taxas de sala, custos diretos e indiretos, mão-de-obra, impostos, tarifas, encargos e outros dispêndios necessários para a realização dos serviços.

3.3 A demanda de consumo dependerá única e exclusivamente da necessidade dos municípios pelas especialidades oferecidas, e a forma de distribuição definida pelos municípios.

3.4 Por se tratar de uma quantidade estimativa não está a Administração obrigada a adquirir toda ou qualquer quantidade indicada no presente credenciamento.

4 CLÁUSULA QUARTA - DO PAGAMENTO

4.1 O pagamento será realizado em até 30 (trinta) dias após a entrega da documentação

Assinado eletronicamente em conformidade com modelo ICP/Brasil padrao ISO32000 e MP 2.200-2/2001

Numero do documento: contrato6d49a084-fadc-3a02-a16d-836ba8b4a72e

Data: 27 de September de 2023 às 11:07

Para verificar a conformidade desse documento, acesse <https://verificador.iti.gov.br>



ESTADO DE SANTA CATARINA

Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC

CNPJ 82.892.357/0001-96

7. LEVANTAMENTO DE MERCADO E JUSTIFICATIVA DA ESCOLHA DO TIPO DE SOLUÇÃO A CONTRATAR

O art. 18, §1º, V da Lei nº 14.133/2021 diz que o levantamento de mercado se trata da “*análise das alternativas possíveis, e justificativa técnica e econômica da escolha do tipo de solução a contratar*”. É o procedimento adotado para verificar as condições e exigência do mercado fornecedor para a necessidade levantada, de modo a possibilitar a compatibilidade entre os requisitos propostos pela área demandante e as possíveis soluções que o mercado

SOLUÇÃO 1 - EXECUÇÃO DIRETA DOS SERVIÇOS - A execução direta dos serviços por servidores de quadro da administração pública.

SOLUÇÃO 2 - EXECUÇÃO INDIRETA DOS SERVIÇOS PELA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA- compreende a contratação de pessoa jurídica especializada na prestação destes serviços.

ANÁLISE DAS OPÇÕES:

A Solução-1 tornou-se inviável pelo fato de que o Município não possui corpo técnico especializado no seu quadro de pessoal permanente.

A Solução 2 é a melhor possível em termos de eficácia, efetividade e eficiência, além de economicamente viável, atendendo adequadamente às necessidades de negócio que motivaram a demanda.

Do ponto de vista qualitativo e econômico mostra-se viável o fornecimento parcelado conforme entrega de autorização de fornecimento.

Com base nas especificações, o método para estimativa de preços, seguindo as diretrizes dos normativos do Poder Executivo e do Tribunal de Contas da União (TCU), foi realizado a obtenção de preços públicos em contratações de outros Municípios no ano de 2023/2024. Esta pesquisa é preliminar, com vistas a se obter informação prévia da despesa e poderá ser refinada, na elaboração do Termo de Referência, sendo, portanto, aprimorada para efeito de estimativa dos valores de referência para a licitação.

8. ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

Estima-se que o valor da contratação, seja em torno de R\$ 228.370,39 (duzentos e vinte e oito mil, trezentos e setenta reais e trinta e nove centavos. Todavia, tendo em vista que a modalidade escolhida foi registro de preço, a administração não terá a obrigatoriedade de contratar a quantidade total.

**ESTADO DE SANTA CATARINA****Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC****CNPJ 82.892.357/0001-96****LOTE 01 – RESSONÂNCIA MAGNÉTICA**

Item	Descritivo	Qtidade	Valor Unitário	Valor Máximo
1	Ressonância Magnética Abdome Superior	20	391,93	7.826,60
2	Ressonância Magnética Abdome Total Feminino	15	410,79	6.161,85
3	Ressonância Magnética Abdome Total Masculino	15	410,79	6.181,65
4	Ressonância Magnética Antebraço Unilateral	5	392,93	1.964,65
5	Ressonância Magnética Aparelho Urinário	20	427,43	8.548,60
6	Ressonância Magnética Articulação (Ombro, Punho, Tornozelo e Cotovelo)	50	392,93	19.616,50
7	Ressonância Magnética Temporomandibular Bilateral	2	390,28	780,56
8	Ressonância Magnética Bacia	10	418,67	4.186,70
9	Ressonância Magnética Cavum	8	406,67	3.253,36
10	Ressonância Magnética Coluna Cervical	25	390,28	9.757,00
11	Ressonância Magnética Coluna Dorsal	25	392,93	9.823,25
12	Ressonância Magnética Coluna Lombar	25	392,93	9.823,25
13	Ressonância Magnética Coxa Unilateral	3	387,07	1.161,21
14	Ressonância Magnética Coxo Femoral Unilateral	3	390,41	1.171,23
15	Ressonância Magnética Crânio Rotina	20	390,93	7.818,60
16	Ressonância Magnética Joelho Unilateral	25	390,41	9.760,25
17	Ressonância Magnética Mama sem Prótese	5	368,43	1.842,15
18	Ressonância Magnética Pé Unilateral	5	387,07	1.935,35
19	Ressonância Magnética Pescoço	5	401,92	2.009,60
20	Ressonância Magnética Próstata Abdominal	10	406,67	4.066,70
21	Ressonância Magnética Quadril Unilateral	10	401,92	4.019,20
22	Ressonância Magnética Sacroilíacas	5	463,23	2.316,15
23	Ressonância Magnética Seios da Face	10	363,00	3.630,00
24	Ressonância Magnética Sela Turcica	5	414,75	2.073,75
25	Ressonância Magnética Tireóide	10	363,00	3.630,00
26	Ressonância Magnética Tórax	25	390,93	9.823,25
27	Contraste de Ressonância	20	150,75	3.015,00
28	Sedação para Ressonância	10	289,85	2.898,50
Total				149.094,91

LOTE 02 – TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

Item	Descritivo	Qtidade	Valor Unitário	Valor Máximo
29	Tomografia Abdome Inferior	20	267,95	5.359,00
30	Tomografia Abdome Superior	20	275,10	5.502,00
32	Tomografia Antebraço Unilateral	5	373,89	1.869,45
33	Tomografia Aparelho Urinário	10	236,38	2.363,38
34	Tomografia Bacia	5	222,36	1.111,80
35	Tomografia Braço Unilateral	5	261,81	1.309,05



ESTADO DE SANTA CATARINA

Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC

CNPJ 82.892.357/0001-96

36	Tomografia Clavícula Unilateral	5	293,76	1.468,80
37	Tomografia Coluna Cervical	20	255,32	5.106,40
38	Tomografia Dorsal	20	244,81	4.896,20
39	Tomografia Lombar	20	256,22	5.124,40
40	Tomografia Cotovelo Unilateral	5	289,33	1.446,65
41	Tomografia Coxo Femural Unilateral	5	255,32	1.276,60
42	Tomografia Crânio	20	243,46	4.869,20
43	Tomografia Dedos da Mão(quirodáctilos) unilateral	5	251,68	1.258,40
44	Tomografia Dedos do Pé(pododáctilos) unilateral	5	255,32	1.276,60
45	Tomografia Joelho Unilateral	25	243,46	6.086,50
46	Tomografia Mão Unilateral	5	243,53	1.217,65
47	Tomografia Mastoide	5	255,32	1.276,60
48	Tomografia Ombro Unilateral	5	240,93	1.204,65
49	Tomografia Ouvidos	5	255,32	1.276,60
50	Tomografia Pé Unilateral	5	290,43	1.452,15
51	Tomografia Pelve	15	278,04	4.170,60
52	Tomografia Perna Unilateral	5	268,08	1.340,40
53	Tomografia Punho Unilateral	5	247,42	1.237,10
54	Tomografia Quadril Unilateral	5	243,46	1.217,30
55	Tomografia Sacroilíacas	5	250,23	1.251,15
56	Tomografia Sela Túcica	5	250,23	1.251,15
57	Tomografia Torax	25	234,82	5.870,50
58	Tomografia Tornozelo Unilateral	5	263,00	1.315,00
59	Contraste para Tomografia	20	243,51	4.870,20
Total				79.275,48

9. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

A solução proposta é a contratação de empresa a fim de realizar exames especializados de média e alta complexidade para apoio de tratamento e diagnóstico a serem ofertados gratuitamente para os pacientes da Secretaria Municipal de Saúde de Rancho Queimado/SC, mediante a demanda das solicitações da atenção primária municipal e da média e alta complexidade SUS.

A licitação permite que a Secretaria Municipal de Saúde de Rancho Queimado/SC avalie cuidadosamente as propostas recebidas, levando em consideração não apenas o preço, mas também a qualidade dos serviços oferecidos, a capacidade técnica da empresa e sua experiência no fornecimento de exames especializados.

Além disso, a realização de licitação pode resultar em economia de recursos públicos, uma vez que as empresas concorrentes são incentivadas a apresentar propostas mais competitivas para garantir a contratação. Isso pode se traduzir em custos mais baixos para a realização dos exames especializados, permitindo à Secretaria Municipal de Saúde de Rancho Queimado/SC ampliar o acesso aos serviços de saúde sem comprometer o orçamento público.

Por fim, a contratação de empresas por meio de licitação também promove a



ESTADO DE SANTA CATARINA

Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC

CNPJ 82.892.357/0001-96

eficiência na gestão dos serviços de saúde. Ao selecionar empresas especializadas e comprometidas com a qualidade e a excelência no atendimento, a Secretaria Municipal de Saúde de Rancho Queimado/SC pode garantir que os pacientes recebam os cuidados necessários de forma oportuna e adequada, contribuindo para a melhoria da saúde da população local. Portanto, considerando os princípios de transparência, equidade, segurança jurídica, economia de recursos e eficiência na gestão dos serviços de saúde, a contratação de empresas por meio de licitação emerge como a melhor solução para fornecer exames especializados para os pacientes da Secretaria Municipal de Saúde de Rancho Queimado/SC.

10. JUSTIFICATIVAS PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA CONTRATAÇÃO;

Em regra, conforme disposições estabelecidas na alínea *b*, inciso V, do art. 40 da Lei n.º 14.133/21, o planejamento da compra deverá atender, entre outros, ao princípio do parcelamento, quando for tecnicamente viável e economicamente vantajoso, com vistas ao melhor aproveitamento dos recursos disponíveis no mercado e à ampliação da competitividade sem perda da economia de escala.

O princípio do parcelamento não será aplicado à presente contratação, pois alguns exames são complementares entre si, o que inviabiliza que apenas uma empresa ganhe exames por lote é uma escolha estratégica e eficiente. Ao agrupar os exames em lotes, é possível garantir que uma mesma empresa seja responsável por todos os exames relacionados, assegurando uma abordagem integrada e coesa no fornecimento dos serviços. Isso evita possíveis problemas de coordenação entre múltiplos fornecedores e promove uma maior eficiência operacional.

Além disso, o pregão por lote permite uma melhor negociação de preços e condições contratuais, uma vez que as empresas concorrentes têm a oportunidade de oferecer propostas globais mais competitivas, levando em consideração o conjunto de exames incluídos em cada lote.

Portanto, ao adotar o pregão para prestação de serviços de exames por lote, a Secretaria Municipal de Saúde de Rancho Queimado/SC estará promovendo uma contratação mais eficiente, integrada e econômica, garantindo que os pacientes recebam os cuidados necessários de forma adequada e coordenada.

11. DEMONSTRATIVO DOS RESULTADOS PRETENDIDOS

A contratação decorrente do presente processo licitatório exigirá da contratada o cumprimento das boas práticas de sustentabilidade, contribuindo para a racionalização e otimização do uso dos recursos, bem como para a redução dos impactos ambientais.

Do ponto de vista financeiro, a contratação de empresas para realizar os exames especializados pode resultar em economia significativa para a Secretaria Municipal de Saúde de Rancho Queimado/SC. Ao invés de arcar com os altos custos de operação de uma estrutura própria de diagnóstico, a terceirização dos serviços permite pagar apenas pelos exames realizados, conforme a demanda, evitando custos fixos desnecessários.

Além disso, ao oferecer os exames especializados gratuitamente aos pacientes da rede pública de saúde, a Secretaria Municipal de Saúde de Rancho Queimado/SC está



ESTADO DE SANTA CATARINA

Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC

CNPJ 82.892.357/0001-96

garantindo o acesso equitativo aos serviços de saúde, contribuindo para a promoção da saúde e o bem-estar da população local.

Portanto, a contratação de empresas para realizar exames especializados de média e alta complexidade representa uma estratégia eficaz para alcançar resultados significativos em termos de economicidade e melhor aproveitamento dos recursos humanos, materiais e financeiros disponíveis, ao mesmo tempo em que garante o acesso universal e gratuito aos serviços de saúde para os pacientes da Secretaria Municipal de Saúde de Rancho Queimado/SC.

12. PROVIDÊNCIAS A SEREM ADOTADAS PELA ADMINISTRAÇÃO PREVIAMENTE A CELEBRAÇÃO DO CONTRATO

No que se refere as providências a serem adotadas, tem-se que o Município deverá realizar as ações de fiscalização da execução da prestação do serviço.

13. CONTRATAÇÕES CORRELATAS E/OU INTERDEPENDENTES;

Não há contratações correlatas e/ou interdependentes.

14. DESCRIÇÃO DE POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS

Não há impactos ambientais que podem ser gerados unicamente em razão de contratações geradas a partir desse objeto.

14.2. MAPEAMENTO DE RISCOS

O mapeamento de riscos permite a identificação, avaliação e gerenciamento dos riscos que possam comprometer o sucesso da contratação e da gestão contratual. Para cada risco identificado, define-se: a probabilidade de ocorrência dos eventos, os possíveis danos potenciais, possíveis ações preventivas e contingências, bem como a identificação de responsáveis por ação. Após a identificação e classificação, deve-se executar uma análise qualitativa e quantitativa dos riscos.

A análise quantitativa dos riscos consiste na classificação conforme a relação entre a probabilidade e o impacto. Tal classificação resultará no nível de risco e direcionará as ações relacionadas aos riscos durante a fase de planejamento e gestão do contrato.

Os riscos de planejamento e de gestão classificados neste documento é extremamente baixo conforme experiências anteriores.



ESTADO DE SANTA CATARINA

Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC

CNPJ 82.892.357/0001-96

Fase - Planejamento

RISCO	ESCALA DE PROBABILIDADE	DESCRIÇÃO DO IMPACTO	ESCALA DE IMPACTO	AÇÃO PREVENTIVA RESPONSÁVEL	AÇÃO DE CONTIGÊNCIA RESPONSÁVEL
1-Incorreta identificação da demanda.	Raro	Instrução processual inadequada.	Muito baixo	Verificar corretamente a demanda. Informar-se corretamente junto ao setor responsável pela demanda, solicitando ratificação ou retificação dos objetos.	Quando detectado o erro quanto a real necessidade da demanda, parar o processo no estágio em que se encontrar e proceder com a retificação dos artefatos técnicos.
2- Falta de designação ou designação incorreta de responsáveis.	Raro	Falta de análise dos instrumentos processuais. Falta de verificação da necessidade a ser atendida. Falta de dimensionamento correto do objeto a ser licitado.	Muito baixo	Identificar corretamente os problemas a serem resolvidos.	Análise prévia do objeto a ser licitado, direcionando para as equipes corretas.
3- Estudos preliminares incorretos.	Raro	Instrução processual inadequada. Falha no atendimento das necessidades da área demandante.	Muito baixo	Identificar corretamente os setores responsáveis. Solicitar indicação de responsáveis técnicos e demandantes. As indicações deverão ser compostas por servidores com conhecimento técnico do objeto, de legislação pertinente ao objeto e dos procedimentos da contratação.	Análise prévia do objeto a ser licitado, direcionando para as equipes responsáveis acompanharem a instrução processual.
4- Estimativa inadequada de quantitativo do objeto a ser licitado.	Pouco provável	Falha no atendimento das necessidades da área demandante do serviço. Impossibilidade e de aditivo contratual (acréscimo ou supressão).	Baixo	Adequado levantamento das reais necessidades da área demandante do serviço. Envolver setores responsáveis na instrução inicial do processo, solicitando ratificação ou retificação dos objetos.	Análise de possibilidade de aditivo contratual, levando em consideração a porcentagem estabelecida para acréscimos ou supressões do objeto em questão.



ESTADO DE SANTA CATARINA

Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC

CNPJ 82.892.357/0001-96

5- Fracasso da licitação	Pouco provável	Atrasos da execução do objeto com aumento da demanda de tráfego não atendido. Comprometimento do desenvolvimento e segurança da região.	Baixo	Realizar o adequado levantamento das necessidades de execução com preços compatíveis e atualizados ao valor de mercado. Envolver setores responsáveis na instrução inicial do processo, solicitando ratificação ou retificação dos objetos.	Formar grupo de trabalho com conhecimento técnico e com experiência, com conhecimento do e condições necessárias em editais.
6- Impugnação do edital	Pouco provável	Atraso na contratação da empresa e consequente dificuldades para o setor demandante.	Muito baixo	Elaborar o edital corretamente. Atentar às normas e legislações vigentes ao elaborar o editar. Compatibilizar informações com o Termo de Referência.	Treinamento da equipe de apoio.

Fase – Gestão Contratual e execução do objeto contratado

RISCO	ESCALA DE PROBABILIDADE	DESCRIÇÃO DO IMPACTO	ESCALA DE IMPACTO	AÇÃO PREVENTIVA RESPONSÁVEL	AÇÃO DE CONTINGÊNCIA RESPONSÁVEL
1- Execução do objeto contratual em desacordo com o Contrato.	Raro	Falha no atendimento das necessidade da obra. Solução diversa da proposta nos instrumentos convocatórios.	Baixo	Fiscalização mensal a ser realizada pela CONTRATANTE. Determinação clara do objeto contratual. Capacitar a equipe de fiscalização do contrato para identificar fraudes com maior facilidade.	Durante a vigência do contrato, instauração de procedimento de inadimplência contratual, com vistas à aplicação de penalidades contratuais.
2- Atrasos na execução do contrato ou baixa produtividade.	Pouco provável	Aumento do custo e demora na entrega. Descontinuidade dos serviços.	Médio	Fiscalização mensal a ser realizada pela CONTRATANTE.	Durante a vigência do contrato, instauração de procedimento de inadimplência contratual, com vistas a aplicação das penalidades contratuais.



ESTADO DE SANTA CATARINA

Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC

CNPJ 82.892.357/0001-96

3- Períodos de chuva fora da previsibilidade Local.	Provável	Aumento de custos e atraso no cronograma por caso fortuito ou força maior.	Médio	NÃO HÁ.	Caberá ao CONTRATANTE análise das circunstâncias e ações possíveis.
4- Contratação de empresa sem capacidade de executar o Contrato.	Pouco provável	Dificuldades na execução contratual, com o não cumprimento adequado do objeto.	Médio	Realizar análise criteriosa da qualificação técnica e econômico-financeira da empresa.	Avaliar adequadamente a empresa.
5- Execução do objeto em desacordo com o contrato.	Raro	Não atendimento da demanda do órgão.	Baixo	Realização de gestão e fiscalização adequada.	Capacitação da equipe de fiscalização.
6- Falta de pagamento à contratada.	Raro	Insatisfação da contratada. Descumprimento contratual.	Baixo	Realizar a análise prévia do orçamento. Realizar gerenciamento e controle do orçamento destinado ao contrato.	Verificar periodicamente o desempenho financeiro do contrato e capacidade de desembolso do órgão.

Crítérios para a avaliação dos riscos (escala probabilidade / impacto)

Os riscos serão avaliados de acordo com a seguinte escala de probabilidade:

- I - raro: acontece apenas em situações excepcionais; não há histórico conhecido do evento ou não há indícios que sinalizem sua ocorrência;
- II - pouco provável: o histórico conhecido aponta para baixa frequência de ocorrência no prazo associado ao objetivo;
- III - provável: repete-se com frequência razoável no prazo associado ao objetivo ou há indícios que possa ocorrer nesse horizonte;
- IV - muito provável: repete-se com elevada frequência no prazo associado ao objetivo ou há muitos indícios que ocorrerá nesse horizonte;
- V - praticamente certo: ocorrência quase garantida no prazo associado ao objetivo.

Os riscos serão avaliados de acordo com a seguinte escala de impacto:

- I - muito baixo: compromete minimamente o atingimento do objetivo; para fins práticos, não altera o alcance do objetivo/resultado;
- II - baixo: compromete em alguma medida o alcance do objetivo, mas não impede o alcance da maior parte do objetivo/resultado;
- III - médio: compromete razoavelmente o alcance do objetivo/resultado;
- IV - alto: compromete a maior parte do atingimento do objetivo/resultado;
- V - muito alto: compromete totalmente ou quase totalmente o atingimento do objetivo/resultado.



ESTADO DE SANTA CATARINA
Prefeitura Municipal de Rancho Queimado – SC
CNPJ 82.892.357/0001-96

15. POSICIONAMENTO CONCLUSIVO SOBRE A VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO

Diante de toda a análise desenvolvida no presente instrumento, a contratação mostra-se VIÁVEL em termos de disponibilidade de mercado, consoante a legislação em vigor, não sendo possível observar óbices ao prosseguimento da presente contratação. A aquisição do objeto do presente planejamento não se enquadra nos pressupostos para a decretação de sigilo.

Rancho Queimado/SC, 20 de agosto de 2024.

CRISTINA DENISE SENS WESTPHAL

Secretária Municipal de Saúde