



**ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSUNÇÃO
SETOR DE CONTRATAÇÃO**

PROCESSO LICITATÓRIO - PREGÃO ELETRÔNICO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00023/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 250729PE00023

ÓRGÃO REALIZADOR DO CERTAME:
Prefeitura Municipal de Assunção
Rua Tereza Balduino da Nobrega, S/N - Centro - Assunção - PB
CEP: 58685-000 - Tel.: (83) 34661143.

Sistema eletrônico utilizado: www.portaldecompraspublicas.com.br

OBJETO:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS, PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO-PB EM SUAS AÇÕES PÚBLICAS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.

ELEMENTOS BÁSICOS DO PROCESSO:

SOLICITAÇÃO E JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO
ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR – VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO
DESIGNAÇÃO DO ÓRGÃO DE CONTRATAÇÃO
DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA
AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DO CERTAME
PROTOCOLO E AUTUAÇÃO DO PROCESSO
MINUTA DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO
PARECER JURÍDICO – CONTROLE PRÉVIO DE LEGALIDADE
INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO E SEUS ELEMENTOS CONSTITUTIVOS
PUBLICIDADE DO CERTAME – DIVULGAÇÃO
ELEMENTOS RESULTANTES DA DISPUTA À DISTÂNCIA – SISTEMA ELETRÔNICO
QUADRO COMPARATIVO DOS PREÇOS – MAPA DE APURAÇÃO
RELATÓRIO FINAL DOS TRABALHOS
PARECER JURÍDICO – ANÁLISE DO PROCESSO LICITATÓRIO
ATOS DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO
CONTRATO CORRESPONDENTE
PUBLICAÇÕES

Lei Federal nº 14.133, de 1º de abril de 2021:

"Lei de Licitações e Contratos Administrativos."



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.383.748/0001-37

Assunção - PB, 09 de Julho de 2025.

Senhor Prefeito,

Solicitamos que seja autorizado ao Setor de Contratação deste órgão, realizar procedimento licitatório, na modalidade exigida pela legislação em vigor, destinado a:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS, PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO-PB EM SUAS AÇÕES PÚBLICAS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.

Justificativa para a necessidade da solicitação:

A contratação acima descrita está sendo solicitada, nos termos das especificações técnicas e informações complementares que a acompanham, quando for o caso, motivada: Pela necessidade da devida efetivação de serviço para suprir demanda específica – CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS –, considerada oportuna e imprescindível, bem como relevante medida de interesse público; e ainda, pela necessidade de desenvolvimento de ações continuadas para a promoção de atividades pertinentes, visando à maximização dos recursos em relação aos objetivos programados, observadas as diretrizes e metas definidas nas ferramentas de planejamento aprovadas.


Informamos que existe previsão de dotação específica no orçamento vigente, apropriada para a devida execução do objeto a ser licitado, inclusive restou preliminarmente demonstrada a compatibilidade da previsão de recursos orçamentários com o compromisso a ser assumido, conforme consulta efetuada ao setor responsável.

Certos de contarmos com imediata aprovação desta solicitação pela sua total relevância e pertinência, ficamos a inteira disposição para maiores informações e demais esclarecimentos que forem julgados necessários.

Em anexo, elementos que instruem a presente Solicitação, inclusive:

- Documento de Formalização da Demanda - DFD; e
- Estudo Técnico Preliminar - ETP.

Atenciosamente,


VANUZA MARIA DE OLIVEIRA CARVALHO
Secretária





DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD

1.0. IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

1.1. Constitui objeto da pretensa contratação: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS, PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO-PB EM SUAS AÇÕES PÚBLICAS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.

1.2. Classificação do objeto: Comum.

2.0. NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

2.1. A contratação descrita é essencial. Pela necessidade da devida efetivação de serviço para suprir demanda específica – CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS –, considerada oportuna e imprescindível, bem como relevante medida de interesse público; e ainda, pela necessidade de desenvolvimento de ações continuadas para a promoção de atividades pertinentes, visando à maximização dos recursos em relação aos objetivos programados, observadas as diretrizes e metas definidas nas ferramentas de planejamento aprovadas.

3.0. ALINHAMENTO AOS PLANOS DA ADMINISTRAÇÃO

3.1. A contratação pretendida está alinhada aos planos estratégicos da Administração, delineados nas diretrizes e metas definidas nas ferramentas de planejamento aprovadas, onde estão fixadas e detalhadas as respectivas ações ao alcance dos objetivos institucionais, primando pela eficácia, eficiência e efetividade dos respectivos projetos, programas e processos.

4.0. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

4.1. As características e especificações do objeto da referida contratação são:

1 - BAIXO X

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE
DFD 1	DENSITOMETRIA OSSEA – CORPO INTEIRO	UND	15
DFD 2	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	UND	20
DFD 3	RX ABDOME (PA / P)	UND	10
DFD 4	RX MAO DIREITA OU ESQUERDA (PA / P / OBLIQUAS)	UND	10
DFD 5	RX COLUNA LOMBOSSACRA COM TRANSICAO	UND	10
DFD 6	RX CRANIO	UND	10
DFD 7	RX CRANIO (3 INCIDENCIAS)	UND	10
DFD 8	RX CRANIO (4 INCIDENCIAS)	UND	10
DFD 9	RX SEIOS DA FACE	UND	10
DFD 10	RX CAVUM	UND	10
DFD 11	RX COLUNA CERVICAL	UND	10
DFD 12	RX COLUNA CERVICAL COM OBLIQUAS	UND	10
DFD 13	RX COLUNA CERVICAL COM TRANSICAO	UND	10
DFD 14	RX COLUNA TORACICA	UND	10
DFD 15	RX COLUNA LOMBOSSACRA	UND	10
DFD 16	RX COLUNA LOMBOSSACRA COM OBLIQUAS	UND	10
DFD 17	RX SACRO COCCIX	UND	10
DFD 18	RX COLUNA TORACICA COM OBLIQUAS	UND	10





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.383.748/0001-37

DFD 19 RX ESTERNO	UND	10
DFD 20 RX COSTELAS	UND	10
DFD 21 RX CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
DFD 22 RX ESCAPULA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
DFD 23 RX ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
DFD 24 RX OMBRO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P/ OBLIQUAS)	UND	10
DFD 25 RX OMBRO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P)	UND	10
DFD 26 RX BRACO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
DFD 27 RX COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10
DFD 28 RX ANTEBRACO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10
DFD 29 RX PUNHO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10
DFD 30 RX DEDO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10
DFD 31 RX MAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
DFD 32 RX PUNHOS E MAOS (IDADE OSSEA)	UND	10
DFD 33 RX BACIA (PA)	UND	10
DFD 34 RX BACIA (PA / P)	UND	10
DFD 35 RX ARTICULACOES SACROILIACAS (PA / P)	UND	10
DFD 36 RX ARTICULACOES SACROILIACAS	UND	10
DFD 37 RX ARTICULACAO COXOFEMORAL (QUADRIL) DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
DFD 38 RX COXA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
DFD 39 RX JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
DFD 40 RX JOELHO PATELA DIREITA OU ESQUERDA (PA / P/ AXIAL)	UND	10
DFD 41 RX PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
DFD 42 RX TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDA (PA / P)	UND	10
DFD 43 RX PE DIREITO OU ESQUERDA (PA / P / OBLIQUAS)	UND	10
DFD 44 RX PE DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
DFD 45 RX CALCANEIO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
DFD 46 RX TORAX (PA)	UND	10
DFD 47 RX TORAX (PA / P)	UND	10
DFD 48 RX TORAX (3 INCIDENCIAS)	UND	10
DFD 49 RX CORACAO E VASOS DA BASE	UND	10
DFD 50 RX OMOPLATA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
DFD 51 RX TORAX (4 INCIDENCIAS)	UND	10
DFD 52 RX EXTREMIDADES	UND	10
DFD 53 RX TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P / OBLIQUAS)	UND	10

2 - RESSONANCIA MAGNETICA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE
DFD 54	RM ORBITAS COM CONTRASTE	UND	10
DFD 55	RM COLUNA CERVICAL	UND	10
DFD 56	RM COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	UND	10
DFD 57	RM COLUNA TORACICA	UND	10
DFD 58	RM COLUNA LOMBAR	UND	10
DFD 59	RM COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE	UND	10
DFD 60	RM PESCOÇO	UND	10
DFD 61	RM PLEXO BRAQUIAL DIREITO	UND	10
DFD 62	RM PLEXO LOMBOSSACRAL	UND	10
DFD 63	RM PLEXO BRAQUIAL ESQUERDO	UND	10
DFD 64	RM TORAX COM CONTRASTE	UND	15
DFD 65	RM TORAX	UND	10
DFD 66	RM ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE	UND	15
DFD 67	RM ABDOME SUPERIOR	UND	10





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.383.748/0001-37

DFD 88 RM REGIAO INGUINAL	UND	10
DFD 89 RM BOLSA ESCROTAL	UND	10
DFD 70 RM PELVE FEMININA	UND	10
DFD 71 RM PELVE MASCULINA	UND	10
DFD 72 RM ARTICULACOES SACROILIACAS	UND	10
DFD 73 RM BACIA	UND	10
DFD 74 RM GLUTEO	UND	10
DFD 75 RM SACRO-COCCIX	UND	10
DFD 76 RM BOLSA ESCROTAL COM CONTRASTE	UND	10
DFD 77 RM BACIA COM CONTRASTE	UND	10
DFD 78 RM ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES (ATM) COM CONTRASTE	UND	10
DFD 79 RM ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES (ATM)	UND	10
DFD 80 RM CINTURA ESCAPULAR DIREITA COM CONTRASTE	UND	10
DFD 81 RM OMBRO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
DFD 82 RM OMBRO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	10
DFD 83 RM ARTICULACOES SACROILIACAS COM CONTRASTE	UND	10
DFD 84 RM PUNHO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	10
DFD 85 RM COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	10
DFD 86 RM PUNHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
DFD 87 RM COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
DFD 88 RM ARTICULACAO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10
DFD 89 RM QUADRIL DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
DFD 90 RM COXA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
DFD 91 RM ARTICULACAO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
DFD 92 RM JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
DFD 93 RM ANTEPE DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
DFD 94 RM PE DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
DFD 95 RM TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
DFD 96 RM ANTEPE DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	10
DFD 97 RM ART. ESTERNOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10
DFD 98 RM ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
DFD 99 RM BRACO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10
DFD 100 RM SEGMENTO APENDICULAR	UND	10
DFD 101 RM CINTURA ESCAPULAR ESQUERDA	UND	10
DFD 102 RM MAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
DFD 103 RM PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
DFD 104 RM MAO DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10
DFD 105 RM BRACO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10
DFD 106 RM ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10
DFD 107 RM CINTURA ESCAPULAR DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
DFD 108 RM ART. ESTERNOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
DFD 109 RM HIPOFISE COM CONTRASTE	UND	10
DFD ESPECTROSCOPIA POR RM	UND	10





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.383.748/0001-37

110				
DFD	RM CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS COM CONTRASTE	UND		10
111				
DFD	RM FACE COM CONTRASTE	UND		10
112				
DFD	RM PESCOÇO COM CONTRASTE	UND		10
113				
DFD	RM PAREDE TORACICA	UND		10
114				
DFD	RM CORACAO COM VIABILIDADE	UND		10
115				
DFD	RM ABDOME TOTAL COM CONTRASTE	UND		15
116				
DFD	RM ABDOME SUPERIOR PRIMOVIST HB	UND		10
117				
DFD	RM PAREDE ABDOMINAL SUPERIOR	UND		10
118				
DFD	RM ABDOME SUPERIOR (FERRITINA)	UND		10
119				
DFD	RM ABDOME SUPERIOR (PRIMOVIST)	UND		10
120				
DFD	RM ABDOME TOTAL (ENTERO RESSONANCIA)	UND		10
121				
DFD	RM PELVE FEMININO COM CONTRASTE	UND		10
122				
DFD	RM PELVE MASCULINA COM CONTRASTE	UND		10
123				
DFD	RM SINFISE PUBICA	UND		10
124				
DFD	RM PAREDE ABDOMINAL INFERIOR	UND		10
125				
DFD	RM REGIAO PUBIANA	UND		10
126				
DFD	RM GLUTEO DIREITO OU ESQUERDO	UND		10
127				
DFD	RM JOELHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND		10
128				
DFD	ANGIOTOMOGRAFIA TORAX VENOSO	UND		10
129				

3 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE
DFD	TC ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE	UND	8
130			
DFD	TC ABDOME TOTAL COM CONTRASTE	UND	15
131			
DFD	TC PUNHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8
132			
DFD	TC QUADRIL COM CONTRASTE	UND	8
133			
DFD	TC TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	8
134			
DFD	TC COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8
135			



[Handwritten signature]



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSUNÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.383.748/0001-37

DFD 136	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10
DFD 137	TC OMBRO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8
DFD 138	TC QUADRIL DIREITO OU ESQUERDA	UND	8
DFD 139	TC QUADRIL SEM CONTRASTE	UND	5
DFD 140	TC ARTICULAÇÕES SACROILIACAS	UND	10
DFD 141	TC PUNHO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8
DFD 142	TC TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8
DFD 143	TC OMBRO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8
DFD 144	TC ARTICULAÇÕES SACROILIACAS COM CONTRASTE	UND	8
DFD 145	TC CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8
DFD 146	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10
DFD 147	TC CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA	UND	8
DFD 148	TC COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8
DFD 149	TC COLUNA CERVICAL	UND	8
DFD 150	TC COLUNA TORACICA	UND	8
DFD 151	TC COLUNA LOMBAR	UND	8
DFD 152	TC COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE	UND	10
DFD 153	TC COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	UND	10
DFD 154	TC COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	UND	10
DFD 155	TC SELA TURCICA COM CONTRASTE	UND	8
DFD 156	TC ORBITAS COM CONTRASTE	UND	8
DFD 157	TC SELA TURCICA	UND	8
DFD 158	TC BASE DE CRANIO COM CONTRASTE	UND	10
DFD 159	TC CRANIO	UND	10
DFD 160	TC BASE DE CRANIO	UND	10
DFD 161	TC ORBITAS	UND	8
DFD 162	TC SEIOS DA FACE	UND	8





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.383.748/0001-37

DFD 163	TC MAXILA	UND	8
DFD 164	TC MANDIBULA	UND	8
DFD 165	TC DAS ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES	UND	8
DFD 166	TC SEIOS DA FACE COM CONTRASTE	UND	10
DFD 167	TC MANDIBULA COM CONTRASTE	UND	10
DFD 168	TC DAS ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES COM CONTRASTE	UND	8
DFD 169	TC MAXILA COM CONTRASTE	UND	10
DFD 170	TC MASTOIDES	UND	8
DFD 171	TC MASTOIDES COM CONTRASTE	UND	8
DFD 172	TC BACIA	UND	8
DFD 173	TC PELVE MASCULINA	UND	8
DFD 174	TC PELVE FEMININA	UND	8
DFD 175	TC PELVE FEMININA COM CONTRASTE	UND	10
DFD 176	TC PELVE MASCULINA COM CONTRASTE	UND	8
DFD 177	TC BACIA COM CONTRASTE	UND	10
DFD 178	TC REGIAO CERVICAL (PESCOCO)	UND	8
DFD 179	TC DAS PARTES MOLES	UND	8
DFD 180	TC REGIAO CERVICAL COM CONTRASTE (PESCOCO)	UND	10
DFD 181	TC DAS PARTES MOLES COM CONTRASTE	UND	8
DFD 182	TC ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8
DFD 183	TC BRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10
DFD 184	TC ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8
DFD 185	TC PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	8
DFD 186	TC PE DIREITO OU ESQUERDA	UND	8
DFD 187	TC BRAÇO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8
DFD 188	TC COXA DIREITA OU ESQUERDA	UND	8
DFD 189	TC COXA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.383.748/0001-37

DFD 190	TC PE DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8
DFD 191	TC MAO DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8
DFD 192	TC PERNA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8
DFD 193	TC MAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	8
DFD 194	TC TORAX COM CONTRASTE	UND	8
DFD 195	TC ARTICULACAO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA	UND	8
DFD 196	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA TAGT	UND	8
DFD 197	TC CRANIO COM CONTRASTE	UND	10
DFD 198	TC FACE COM CONTRASTE	UND	10
DFD 199	TC FACE	UND	8
DFD 200	TC SACROCOCCIGEA	UND	8
DFD 201	TC COLUNA SACRAL	UND	8
DFD 202	TC ARTICULACAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	8
DFD 203	DOPPLER ARTERIAL MI DIREITO OU ESQUERDO	UND	8
DFD 204	DOPPLER VENOSO MS DIREITO OU ESQUERDO	UND	8
DFD 205	DOPPLER VENOSO MI DIREITO OU ESQUERDO	UND	8

4 - ULTRASSONOGRRAFIA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE
DFD 206	USG DE PUNHO	UND	5
DFD 207	USG DA CERVICAL	UND	5
DFD 208	USG ABDOMEN TOTAL	UND	50
DFD 209	USG INQUAL	UND	10
DFD 210	USG DO TORNOZELO	UND	5
DFD 211	USG TESTICULOS	UND	10
DFD 212	USG APARELHO URINARIO	UND	20
DFD 213	USG DO JOELHO	UND	5
DFD 214	USG DO OMBRO	UND	5
DFD	USG DO COTOVELO	UND	5





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSUNÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.383.748/0001-37

215				
DFD	USG DAS PARTES MOLES	UND		15
216				
DFD	USG TIREOIDE	UND		5
217				
DFD	USG PROSTATA	UND		15
218				
DFD	USG DOPPLER VENOSO	UND		20
219				
DFD	USG DOPPLER VIAS HEPATICAS	UND		5
220				
DFD	USG MAMARIA	UND		100
221				
DFD	USG TRANSVAGINAL PELVICA	UND		50
222				
DFD	USG OBSTÉTRICA	UND		100
223				
DFD	USG MORFOLÓGICA	UND		50
224				

4.2.O prazo máximo para a execução do objeto desta contratação e que admite prorrogação nas condições e hipóteses previstas na Lei 14.133/21, está abaixo indicado e será considerado da assinatura do Contrato ou equivalente:

4.2.1.Início: Imediato;

4.2.2.Conclusão: 12 (doze) meses.

4.3.A vigência da presente contratação será determinada: 12 (doze) meses, considerada da data de assinatura do respectivo instrumento de ajuste; podendo ser prorrogada, nas hipóteses e nos termos dos Arts. 105 a 114, da Lei 14.133/21, especialmente as disposições do Art. 107, por tratar-se a presente contratação, de serviço contínuo.

4.4.O serviço a ser contratado, para o caso das atividades decorrentes a serem desenvolvidas pela Administração, é considerado continuado, pois visa atender à necessidade pública de forma permanente e contínua, por mais de um exercício financeiro, assegurando o funcionamento das ações programadas, de modo que sua interrupção na forma como se apresenta, pode comprometer a devida prestação dos serviços.

5.0.JUSTIFICATIVA DA ESCOLHA DO TIPO DE SOLUÇÃO A CONTRATAR

5.1.A solução que melhor atende aos interesses e as necessidades da Administração, representada pela sua estrutura organizacional, é a pretensa: **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS.**

6.0.ESTIMATIVA DOS PREÇOS

6.1.Na pretensa contratação o valor estimado foi definido com base no melhor preço aferido por meio da utilização do seguinte parâmetro: pesquisa direta com no mínimo três fornecedores, mediante solicitação formal de cotação, desde que seja apresentada justificativa da escolha desses fornecedores e que não tenham sido obtidos os orçamentos com mais de seis meses de antecedência da data de divulgação do edital:

6.1.1.Salienta-se que os fornecedores consultados quando da pesquisa direta realizada, foram escolhidos aleatoriamente dentre os regularmente cadastrados no âmbito desta Administração considerando, além do ramo de atividade pertinente ao objeto da pretensa contratação, o seu





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.383.748/0001-37

desempenho positivo relativamente a contratações já realizadas; sem prejuízo da escolha de outros fornecedores, também de forma aleatória, feita através de consultas a endereços eletrônicos de entidades públicas que realizaram com êxito contratações semelhantes.

6.2. Com base nos custos para execução do objeto da contratação, definidos por meio de parâmetro de aferição do melhor preço na forma estabelecida no Art. 23, § 1º, da Lei 14.133/21, relacionamos abaixo a média dos preços encontrados.

6.3. O valor total é equivalente a R\$ 759.577,50.

7.0. PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA

7.1. Relativamente ao procedimento em tela, existe previsão de dotação específica no orçamento vigente, apropriada para a devida execução do objeto a ser contratado, conforme consulta prévia efetuada ao setor responsável.

8.0. RESULTADOS PRETENDIDOS

8.1. A Administração almeja com a contratação da pretensa solução, em termos de economicidade, eficácia, eficiência e de melhor aproveitamento dos recursos humanos, materiais e financeiros disponíveis, inclusive com respeito a impactos ambientais positivos, os seguintes resultados:

8.1.1. Em termos de economicidade, a efetivação da melhor contratação viável, especialmente quanto ao melhor custo benefício, relativamente a: **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS;**

8.1.2. Com relação à eficácia, o atendimento de todas as demandas logísticas e funcionais, no suporte às atividades finalísticas da Administração, inerentes aos correspondentes serviços prestados de interesse público. Quanto à eficiência, assegurar a continuidade da prestação regular de tais serviços, com demanda notadamente crescente, e do uso racional dos recursos financeiros disponíveis;

8.1.3. Relativo ao melhor aproveitamento dos recursos humanos, materiais e financeiros, com a referida contratação, da forma como se apresenta - consideradas as especificações, prazos, quantitativos e demais exigências devidamente definidas -, espera-se o regular cumprimento, por parte do interessado que venha a ser contratado, de todas as obrigações e compromissos assumidos, pois, desse modo, não haverá a necessidade de rescisão contratual ou outras sanções em decorrência de inexecução do instrumento de ajuste pactuado, permitindo ao contratante, em vez de envidar esforços para a realização de novo certame destinado a contratação do mesmo objeto, destinar seus recursos humanos, materiais e financeiros para outras atividades fins da Administração;

8.1.4. Entende-se que a correta execução do objeto da contratação em tela, cuja regularidade será fiscalizada pela Administração, não atenta quanto ao meio ambiente e, principalmente, não acarretará impactos ambientais negativos.

9.0. DA CONTRATAÇÃO

9.1. Forma de contratação sugerida, nos termos da norma vigente:

9.1.1. Pregão Eletrônico.

Assunção - PB, 09 de Julho de 2025.






ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSUNÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.383.748/0001-37



VANUZA MARIA DE OLIVEIRA CARVALHO
SECRETÁRIA



Rua Tereza Balduino da Nóbrega, S/N, Centro
CEP: 58.685-000 - Assunção - PB

E-mails: prefeitura.assuncao@bol.com.br
gabinete@assuncao.pb.gov.br



JUSTIFICATIVA PARA A ESTIMATIVA DE QUANTITATIVO

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS, PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO-PB EM SUAS AÇÕES PÚBLICAS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.

1.0.DA JUSTIFICATIVA

1.1.A contratação acima descrita, que será processada nos termos deste instrumento, especificações técnicas e informações complementares que o acompanham, quando for o caso, justifica-se: Pela necessidade da devida efetivação de serviço para suprir demanda específica – CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS –, considerada oportuna e imprescindível, bem como relevante medida de interesse público; e ainda, pela necessidade de desenvolvimento de ações continuadas para a promoção de atividades pertinentes, visando à maximização dos recursos em relação aos objetivos programados, observadas as diretrizes e metas definidas nas ferramentas de planejamento aprovadas.

1.2.O quantitativo e a respectiva unidade da presente contratação em função do serviço delineado e utilização prováveis, foram devidamente definidos mediante observância à previsão da demanda a ser atendida e possíveis alterações em decorrência das atividades a serem desenvolvidas e seus desdobramentos, bem como considerando o orçamento disponível e ainda a sequência histórica da realização de despesas semelhantes, quando existente.

2.0.DO SERVIÇO

2.1.O quantitativo e a respectiva unidade da presente contratação em função do serviço delineado e utilização prováveis são:

1 - RAIO X

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	OBS UNIDADE	QUANTIDADE
1	DENSITOMETRIA OSSEA – CORPO INTEIRO	UND	15
2	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	UND	20
3	RX ABDOME (PA / P)	UND	10
4	RX MAO DIREITA OU ESQUERDA (PA / P / OBLIQUAS)	UND	10
5	RX COLUNA LOMBOSSACRA COM TRANSICAO	UND	10
6	RX CRANIO	UND	10
7	RX CRANIO (3 INCIDENCIAS)	UND	10
8	RX CRANIO (4 INCIDENCIAS)	UND	10
9	RX SEIOS DA FACE	UND	10
10	RX CAVUM	UND	10
11	RX COLUNA CERVICAL	UND	10
12	RX COLUNA CERVICAL COM OBLIQUAS	UND	10
13	RX COLUNA CERVICAL COM TRANSICAO	UND	10
14	RX COLUNA TORACICA	UND	10
15	RX COLUNA LOMBOSSACRA	UND	10
16	RX COLUNA LOMBOSSACRA COM OBLIQUAS	UND	10
17	RX SACRO COCCIX	UND	10
18	RX COLUNA TORACICA COM OBLIQUAS	UND	10
19	RX ESTERNO	UND	10



[Handwritten signature]



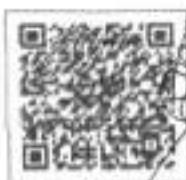
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.383.748/0001-37

20	RX COSTELAS	UND	10
21	RX CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
22	RX ESCAPULA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
23	RX ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
24	RX OMBRO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P / OBLIQUAS)	UND	10
25	RX OMBRO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P)	UND	10
26	RX BRAÇO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
27	RX COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10
28	RX ANTEBRACO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10
29	RX PUNHO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10
30	RX DEDO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10
31	RX MAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
32	RX PUNHOS E MAOS (IDADE OSSEA)	UND	10
33	RX BACIA (PA)	UND	10
34	RX BACIA (PA / P)	UND	10
35	RX ARTICULACOES SACROILIACAS (PA / P)	UND	10
36	RX ARTICULACOES SACROILIACAS	UND	10
37	RX ARTICULACAO COXOFEMORAL (QUADRIL) DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
38	RX COXA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
39	RX JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
40	RX JOELHO PATELA DIREITA OU ESQUERDA (PA / P / AXIAL)	UND	10
41	RX PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
42	RX TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDA (PA / P)	UND	10
43	RX PE DIREITO OU ESQUERDA (PA / P / OBLIQUAS)	UND	10
44	RX PE DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
45	RX CALCANEIO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
46	RX TORAX (PA)	UND	10
47	RX TORAX (PA / P)	UND	10
48	RX TORAX (3 INCIDENCIAS)	UND	10
49	RX CORAÇÃO E VASOS DA BASE	UND	10
50	RX OMOPLATA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
51	RX TORAX (4 INCIDENCIAS)	UND	10
52	RX EXTREMIDADES	UND	10
53	RX TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P / OBLIQUAS)	UND	10

2 - RESSONANCIA MAGNETICA

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	OBS	UNIDADE	QUANTIDADE
54	RM ORBITAS COM CONTRASTE		UND	10
55	RM COLUNA CERVICAL		UND	10
56	RM COLUNA TORACICA COM CONTRASTE		UND	10
57	RM COLUNA TORACICA		UND	10
58	RM COLUNA LOMBAR		UND	10
59	RM COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE		UND	10
60	RM PESCOÇO		UND	10
61	RM PLEXO BRAQUIAL DIREITO		UND	10
62	RM PLEXO LOMBOSSACRAL		UND	10
63	RM PLEXO BRAQUIAL ESQUERDO		UND	10
64	RM TORAX COM CONTRASTE		UND	15
65	RM TORAX		UND	10
66	RM ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE		UND	15
67	RM ABDOME SUPERIOR		UND	10
68	RM REGIAO INGUINAL		UND	10



4

12

13

17

19

1994-1995

1

1



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSUNÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO

CNPJ: 11.383.748/0001-37

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

69	RM BOLSA ESCROTAL	UND	10
70	RM PELVE FEMININA	UND	10
71	RM PELVE MASCULINA	UND	10
72	RM ARTICULACOES SACROILIACAS	UND	10
73	RM BACIA	UND	10
74	RM GLUTEO	UND	10
75	RM SACRO-COCCIX	UND	10
76	RM BOLSA ESCROTAL COM CONTRASTE	UND	10
77	RM BACIA COM CONTRASTE	UND	10
78	RM ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES (ATM) COM CONTRASTE	UND	10
79	RM ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES (ATM)	UND	10
80	RM CINTURA ESCAPULAR DIREITA COM CONTRASTE	UND	10
81	RM OMBRO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
82	RM OMBRO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	10
83	RM ARTICULACOES SACROILIACAS COM CONTRASTE	UND	10
84	RM PUNHO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	10
85	RM COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	10
86	RM PUNHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
87	RM COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
88	RM ARTICULACAO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10
89	RM QUADRIL DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
90	RM COXA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
91	RM ARTICULACAO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
92	RM JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
93	RM ANTEPE DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
94	RM PE DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
95	RM TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
96	RM ANTEPE DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	10
97	RM ART. ESTERNOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10
98	RM ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
99	RM BRACO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10
100	RM SEGMENTO APENDICULAR	UND	10
101	RM CINTURA ESCAPULAR ESQUERDA	UND	10
102	RM MAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
103	RM PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
104	RM MAO DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10
105	RM BRACO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10
106	RM ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10
107	RM CINTURA ESCAPULAR DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
108	RM ART. ESTERNOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
109	RM HIPOFISE COM CONTRASTE	UND	10
110	ESPECTROSCOPIA POR RM	UND	10
111	RM CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS COM CONTRASTE	UND	10
112	RM FACE COM CONTRASTE	UND	10
113	RM PESCOÇO COM CONTRASTE	UND	10
114	RM PAREDE TORACICA	UND	10
115	RM CORACAO COM VIABILIDADE	UND	10
116	RM ABDOME TOTAL COM CONTRASTE	UND	15
117	RM ABDOME SUPERIOR PRIMOVIST HB	UND	10
118	RM PAREDE ABDOMINAL SUPERIOR	UND	10





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSUNÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.383.748/0001-37

119	RM ABDOME SUPERIOR (FERRITINA)	UND	10
120	RM ABDOME SUPERIOR (PRIMOVIST)	UND	10
121	RM ABDOME TOTAL (ENTERO RESSONANCIA)	UND	10
122	RM PELVE FEMININO COM CONTRASTE	UND	10
123	RM PELVE MASCULINA COM CONTRASTE	UND	10
124	RM SINFISE PUBICA	UND	10
125	RM PAREDE ABDOMINAL INFERIOR	UND	10
126	RM REGIAO PUBIANA	UND	10
127	RM GLUTEO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
128	RM JOELHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10
129	ANGIOTOMOGRRAFIA TORAX VENOSO	UND	10

3 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	OBS	UNIDADE	QUANTIDADE
130	TC ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE		UND	8
131	TC ABDOME TOTAL COM CONTRASTE		UND	15
132	TC PUNHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE		UND	8
133	TC QUADRIL COM CONTRASTE		UND	8
134	TC TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE		UND	8
135	TC COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE		UND	8
136	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE		UND	10
137	TC OMBRO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE		UND	8
138	TC QUADRIL DIREITO OU ESQUERDA		UND	8
139	TC QUADRIL SEM CONTRASTE		UND	5
140	TC ARTICULAÇÕES SACROILIACAS		UND	10
141	TC PUNHO DIREITO OU ESQUERDA		UND	8
142	TC TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDA		UND	8
143	TC OMBRO DIREITO OU ESQUERDA		UND	8
144	TC ARTICULAÇÕES SACROILIACAS COM CONTRASTE		UND	8
145	TC CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE		UND	8
146	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA		UND	10
147	TC CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA		UND	8
148	TC COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA		UND	8
149	TC COLUNA CERVICAL		UND	8
150	TC COLUNA TORACICA		UND	8
151	TC COLUNA LOMBAR		UND	8
152	TC COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE		UND	10
153	TC COLUNA TORACICA COM CONTRASTE		UND	10
154	TC COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE		UND	10
155	TC SELA TURCICA COM CONTRASTE		UND	8
156	TC ORBITAS COM CONTRASTE		UND	8
157	TC SELA TURCICA		UND	8
158	TC BASE DE CRANIO COM CONTRASTE		UND	10
159	TC CRANIO		UND	10
160	TC BASE DE CRANIO		UND	10
161	TC ORBITAS		UND	8
162	TC SEIOS DA FACE		UND	8
163	TC MAXILA		UND	8
164	TC MANDIBULA		UND	8
165	TC DAS ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES		UND	8
166	TC SEIOS DA FACE COM CONTRASTE		UND	10
167	TC MANDIBULA COM CONTRASTE		UND	10





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSUNÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.383.748/0001-37

168	TC DAS ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES COM CONTRASTE	UND	8
169	TC MAXILA COM CONTRASTE	UND	10
170	TC MASTOIDES	UND	8
171	TC MASTOIDES COM CONTRASTE	UND	8
172	TC BACIA	UND	8
173	TC PELVE MASCULINA	UND	8
174	TC PELVE FEMININA	UND	8
175	TC PELVE FEMININA COM CONTRASTE	UND	10
176	TC PELVE MASCULINA COM CONTRASTE	UND	8
177	TC BACIA COM CONTRASTE	UND	10
178	TC REGIAO CERVICAL (PESCOCO)	UND	8
179	TC DAS PARTES MOLES	UND	8
180	TC REGIAO CERVICAL COM CONTRASTE (PESCOCO)	UND	10
181	TC DAS PARTES MOLES COM CONTRASTE	UND	8
182	TC ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8
183	TC BRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10
184	TC ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8
185	TC PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	8
186	TC PE DIREITO OU ESQUERDA	UND	8
187	TC BRAÇO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8
188	TC COXA DIREITA OU ESQUERDA	UND	8
189	TC COXA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8
190	TC PE DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8
191	TC MAO DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8
192	TC PERNA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8
193	TC MAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	8
194	TC TORAX COM CONTRASTE	UND	8
195	TC ARTICULACAO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA	UND	8
196	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA TAGT	UND	8
197	TC CRANIO COM CONTRASTE	UND	10
198	TC FACE COM CONTRASTE	UND	10
199	TC FACE	UND	8
200	TC SACROCOCCIGEA	UND	8
201	TC COLUNA SACRAL	UND	8
202	TC ARTICULACAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	8
203	DOPPLER ARTERIAL MI DIREITO OU ESQUERDO	UND	8
204	DOPPLER VENOSO MS DIREITO OU ESQUERDO	UND	8
205	DOPPLER VENOSO MI DIREITO OU ESQUERDO	UND	8

4 - ULTRASSONOGRRAFIA

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	OBS	UNIDADE	QUANTIDADE
206	USG DE PUNHO		UND	5
207	USG DA CERVICAL		UND	5
208	USG ABDOMEN TOTAL		UND	50
209	USG INQUAL		UND	10
210	USG DO TORNOZELO		UND	5
211	USG TESTICULOS		UND	10
212	USG APARELHO URINARIO		UND	20
213	USG DO JOELHO		UND	5
214	USG DO OMBRO		UND	5
215	USG DO COTOVELO		UND	5
216	USG DAS PARTES MOLES		UND	15





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSUNÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.383.748/0001-37

217	USG TIREOIDE	UND	5
218	USG PROSTATA	UND	15
219	USG DOPPLER VENOSO	UND	20
220	USG DOPPLER VIAS HEPATICAS	UND	5
221	USG MAMARIA	UND	100
222	USG TRANSVAGINAL PELVICA	UND	50
223	USG OBSTÉTRICA	UND	100
224	USG MORFOLÓGICA	UND	50

Observação: as especificações do objeto estão discriminadas no Termo de Referência.

Assunção - PB, 09 de Julho de 2025.



VANUZA MARIA DE OLIVEIRA CARVALHO
Secretária





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.383.748/0001-37

JUSTIFICATIVA DA PADRONIZAÇÃO E DO CATÁLOGO ELETRÔNICO

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS, PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO-PB EM SUAS AÇÕES PÚBLICAS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.

1.0.DA JUSTIFICATIVA

1.1. Modelos padronizados de documentos: no presente processo de contratação serão utilizados modelos diversos de minutas de elementos necessários para a sua formalização, tais como, termo de referência e contrato, todos padronizados, pela disponibilidade de sistema específico de instrução e gestão de processos licitatórios e contratos o qual permite, sem prejuízo das funcionalidades, a informatização dos procedimentos e ampla instituição de modelos de minutas de editais e contratos padronizados, dentre outros, com auxílio dos órgãos de assessoramento jurídico e de controle interno da Administração, dispensando, inclusive, a adoção das minutas do Poder Executivo Federal; de que trata o Art. 19, inciso IV, da Lei 14.133/21.

1.2. Catálogo eletrônico de padronização: observados os aspectos e as características do objeto do presente processo, bem como abordadas todas as considerações técnicas, mercadológicas e de gestão que podem interferir na pretensa contratação, entende-se que o processo não recepciona de forma devida, a utilização de catálogo eletrônico de serviços, quer por inconsistência ou inexistência de adequada padronização em catálogo quando criado pela Administração, quer por inviabilidade ou incompatibilidade da adoção do respectivo catálogo eletrônico de padronização do Poder Executivo Federal; de que trata o Art. 19, inciso II, da Lei 14.133/21.

Assunção - PB, 09 de Julho de 2025.



VANUZA MARIA DE OLIVEIRA CARVALHO
Secretária





ESTADO DA PARAÍBA PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSUNÇÃO

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR - ETP

1. Introdução

Este documento apresenta os estudos técnicos preliminares, onde será avaliada a contratação pretendida, demonstrando os elementos e as informações essenciais que servirão para embasar a elaboração do Termo de Referência, quando for considerada viável, de modo a melhor atender aos interesses e as necessidades da Administração, representada pela sua estrutura organizacional.

2. Objeto

Constitui objeto do presente estudo técnico a pretensa: **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS, PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO-PB EM SUAS AÇÕES PÚBLICAS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.**

3. Necessidade da contratação

A contratação descrita, que mesmo com o contínuo esforço de sempre buscar a otimização dos processos de trabalho, é essencial. Pela necessidade da devida efetivação de serviço para suprir demanda específica – **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS** –, considerada oportuna e imprescindível, bem como relevante medida de interesse público; e ainda, pela necessidade de desenvolvimento de ações continuadas para a promoção de atividades pertinentes, visando à maximização dos recursos em relação aos objetivos programados, observadas as diretrizes e metas definidas nas ferramentas de planejamento aprovadas.

4. Alinhamento aos planos da Administração

A contratação pretendida está alinhada aos planos estratégicos da Administração, delineados nas diretrizes e metas definidas nas ferramentas de planejamento aprovadas, onde estão fixadas e detalhadas as respectivas ações ao alcance dos objetivos institucionais, primando pela eficácia, eficiência e efetividade dos respectivos projetos, programas e processos.

5. Requisitos da contratação

As características e especificações do objeto da referida contratação são:

1 - RAIO X

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE
ETP 1	DENSITOMETRIA OSSEA – CORPO INTEIRO	UND	15
ETP 2	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	UND	20
ETP 3	RX ABDOME (PA / P)	UND	10
ETP 4	RX MAO DIREITA OU ESQUERDA (PA / P / OBLIQUAS)	UND	10
ETP 5	RX COLUNA LOMBOSSACRA COM TRANSICAO	UND	10
ETP 6	RX CRANIO	UND	10
ETP 7	RX CRANIO (3 INCIDENCIAS)	UND	10
ETP 8	RX CRANIO (4 INCIDENCIAS)	UND	10
ETP 9	RX SEIOS DA FACE	UND	10
ETP 10	RX CAVUM	UND	10
ETP 11	RX COLUNA CERVICAL	UND	10
ETP 12	RX COLUNA CERVICAL COM OBLIQUAS	UND	10
ETP 13	RX COLUNA CERVICAL COM TRANSICAO	UND	10
ETP 14	RX COLUNA TORACICA	UND	10
ETP 15	RX COLUNA LOMBOSSACRA	UND	10
ETP 16	RX COLUNA LOMBOSSACRA COM OBLIQUAS	UND	10
ETP 17	RX SACRO COCCIX	UND	10
ETP 18	RX COLUNA TORACICA COM OBLIQUAS	UND	10
ETP 19	RX ESTERNO	UND	10
ETP 20	RX COSTELAS	UND	10

ETP 21	RX CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
ETP 22	RX ESCAPULA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
ETP 23	RX ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
ETP 24	RX OMBRO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P/ OBLIQUAS)	UND	10
ETP 25	RX OMBRO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P)	UND	10
ETP 26	RX BRACO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
ETP 27	RX COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10
ETP 28	RX ANTEBRACO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10
ETP 29	RX PUNHO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10
ETP 30	RX DEDO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10
ETP 31	RX MAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
ETP 32	RX PUNHOS E MAOS (IDADE OSSEA)	UND	10
ETP 33	RX BACIA (PA)	UND	10
ETP 34	RX BACIA (PA / P)	UND	10
ETP 35	RX ARTICULACOES SACROILIACAS (PA / P)	UND	10
ETP 36	RX ARTICULACOES SACROILIACAS	UND	10
ETP 37	RX ARTICULACAO COXOFEMORAL (QUADRIL) DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
ETP 38	RX COXA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
ETP 39	RX JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
ETP 40	RX JOELHO PATELA DIREITA OU ESQUERDA (PA / P/ AXIAL)	UND	10
ETP 41	RX PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
ETP 42	RX TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDA (PA / P)	UND	10
ETP 43	RX PE DIREITO OU ESQUERDA (PA / P / OBLIQUAS)	UND	10
ETP 44	RX PE DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
ETP 45	RX CALCANEIO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
ETP 46	RX TORAX (PA)	UND	10
ETP 47	RX TORAX (PA / P)	UND	10
ETP 48	RX TORAX (3 INCIDENCIAS)	UND	10
ETP 49	RX CORACAO E VASOS DA BASE	UND	10
ETP 50	RX OMOPLATA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
ETP 51	RX TORAX (4 INCIDENCIAS)	UND	10
ETP 52	RX EXTREMIDADES	UND	10
ETP 53	RX TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P / OBLIQUAS)	UND	10

2 - RESSONANCIA MAGNETICA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE
ETP 54	RM ORBITAS COM CONTRASTE	UND	10
ETP 55	RM COLUNA CERVICAL	UND	10
ETP 56	RM COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	UND	10
ETP 57	RM COLUNA TORACICA	UND	10
ETP 58	RM COLUNA LOMBAR	UND	10
ETP 59	RM COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE	UND	10
ETP 60	RM PESCOÇO	UND	10
ETP 61	RM PLEXO BRAQUIAL DIREITO	UND	10
ETP 62	RM PLEXO LOMBOSSACRAL	UND	10
ETP 63	RM PLEXO BRAQUIAL ESQUERDO	UND	10
ETP 64	RM TORAX COM CONTRASTE	UND	15
ETP 65	RM TORAX	UND	10
ETP 66	RM ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE	UND	15
ETP 67	RM ABDOME SUPERIOR	UND	10
ETP 68	RM REGIAO INGUINAL	UND	10
ETP 69	RM BOLSA ESCROTAL	UND	10
ETP 70	RM PELVE FEMININA	UND	10
ETP 71	RM PELVE MASCULINA	UND	10
ETP 72	RM ARTICULACOES SACROILIACAS	UND	10
ETP 73	RM BACIA	UND	10
ETP 74	RM GLUTEO	UND	10
ETP 75	RM SACRO-COCCIX	UND	10
ETP 76	RM BOLSA ESCROTAL COM CONTRASTE	UND	10
ETP 77	RM BACIA COM CONTRASTE	UND	10
ETP 78	RM ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES (ATM) COM CONTRASTE	UND	10
ETP 79	RM ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES (ATM)	UND	10
ETP 80	RM CINTURA ESCAPULAR DIREITA COM CONTRASTE	UND	10
ETP 81	RM OMBRO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
ETP 82	RM OMBRO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	10
ETP 83	RM ARTICULACOES SACROILIACAS COM CONTRASTE	UND	10
ETP 84	RM PUNHO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	10

ETP 85	RM COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	10
ETP 86	RM PUNHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
ETP 87	RM COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
ETP 88	RM ARTICULACAO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10
ETP 89	RM QUADRIL DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
ETP 90	RM COXA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
ETP 91	RM ARTICULACAO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
ETP 92	RM JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
ETP 93	RM ANTEPE DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
ETP 94	RM PE DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
ETP 95	RM TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
ETP 96	RM ANTEPE DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	10
ETP 97	RM ART. ESTERNOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10
ETP 98	RM ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
ETP 99	RM BRACO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10
ETP 100	RM SEGMENTO APENDICULAR	UND	10
ETP 101	RM CINTURA ESCAPULAR ESQUERDA	UND	10
ETP 102	RM MAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
ETP 103	RM PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
ETP 104	RM MAO DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10
ETP 105	RM BRACO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10
ETP 106	RM ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10
ETP 107	RM CINTURA ESCAPULAR DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
ETP 108	RM ART. ESTERNOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
ETP 109	RM HIPOFISE COM CONTRASTE	UND	10
ETP 110	ESPECTROSCOPIA POR RM	UND	10
ETP 111	RM CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS COM CONTRASTE	UND	10
ETP 112	RM FACE COM CONTRASTE	UND	10
ETP 113	RM PESCOÇO COM CONTRASTE	UND	10
ETP 114	RM PAREDE TORACICA	UND	10
ETP 115	RM CORACAO COM VIABILIDADE	UND	10
ETP 116	RM ABDOME TOTAL COM CONTRASTE	UND	15
ETP 117	RM ABDOME SUPERIOR PRIMOVIST HB	UND	10
ETP 118	RM PAREDE ABDOMINAL SUPERIOR	UND	10
ETP 119	RM ABDOME SUPERIOR (FERRITINA)	UND	10
ETP 120	RM ABDOME SUPERIOR (PRIMOVIST)	UND	10
ETP 121	RM ABDOME TOTAL (ENTERO RESSONANCIA)	UND	10
ETP 122	RM PELVE FEMININO COM CONTRASTE	UND	10
ETP 123	RM PELVE MASCULINA COM CONTRASTE	UND	10
ETP 124	RM SINFISE PUBICA	UND	10
ETP 125	RM PAREDE ABDOMINAL INFERIOR	UND	10
ETP 126	RM REGIAO PUBIANA	UND	10
ETP 127	RM GLUTEO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
ETP 128	RM JOELHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10
ETP 129	ANGIOTOMOGRAFIA TORAX VENOSO	UND	10

3 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE
ETP 130	TC ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE	UND	8
ETP 131	TC ABDOME TOTAL COM CONTRASTE	UND	15
ETP 132	TC PUNHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8
ETP 133	TC QUADRIL COM CONTRASTE	UND	8
ETP 134	TC TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	8
ETP 135	TC COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8
ETP 136	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10
ETP 137	TC OMBRO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8
ETP 138	TC QUADRIL DIREITO OU ESQUERDA	UND	8
ETP 139	TC QUADRIL SEM CONTRASTE	UND	5
ETP 140	TC ARTICULAÇÕES SACROILIACAS	UND	10
ETP 141	TC PUNHO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8
ETP 142	TC TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8
ETP 143	TC OMBRO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8
ETP 144	TC ARTICULAÇÕES SACROILIACAS COM CONTRASTE	UND	8
ETP 145	TC CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8
ETP 146	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10
ETP 147	TC CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA	UND	8
ETP 148	TC COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8

ETP 149 TC COLUNA CERVICAL	UND	8
ETP 150 TC COLUNA TORACICA	UND	8
ETP 151 TC COLUNA LOMBAR	UND	8
ETP 152 TC COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE	UND	10
ETP 153 TC COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	UND	10
ETP 154 TC COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	UND	10
ETP 155 TC SELA TURCICA COM CONTRASTE	UND	8
ETP 156 TC ORBITAS COM CONTRASTE	UND	8
ETP 157 TC SELA TURCICA	UND	8
ETP 158 TC BASE DE CRANIO COM CONTRASTE	UND	10
ETP 159 TC CRANIO	UND	10
ETP 160 TC BASE DE CRANIO	UND	10
ETP 161 TC ORBITAS	UND	8
ETP 162 TC SEIOS DA FACE	UND	8
ETP 163 TC MAXILA	UND	8
ETP 164 TC MANDIBULA	UND	8
ETP 165 TC DAS ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES	UND	8
ETP 166 TC SEIOS DA FACE COM CONTRASTE	UND	10
ETP 167 TC MANDIBULA COM CONTRASTE	UND	10
ETP 168 TC DAS ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES COM CONTRASTE	UND	8
ETP 169 TC MAXILA COM CONTRASTE	UND	10
ETP 170 TC MASTOIDES	UND	8
ETP 171 TC MASTOIDES COM CONTRASTE	UND	8
ETP 172 TC BACIA	UND	8
ETP 173 TC PELVE MASCULINA	UND	8
ETP 174 TC PELVE FEMININA	UND	8
ETP 175 TC PELVE FEMININA COM CONTRASTE	UND	10
ETP 176 TC PELVE MASCULINA COM CONTRASTE	UND	8
ETP 177 TC BACIA COM CONTRASTE	UND	10
ETP 178 TC REGIAO CERVICAL (PESCOCO)	UND	8
ETP 179 TC DAS PARTES MOLES	UND	8
ETP 180 TC REGIAO CERVICAL COM CONTRASTE (PESCOCO)	UND	10
ETP 181 TC DAS PARTES MOLES COM CONTRASTE	UND	8
ETP 182 TC ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8
ETP 183 TC BRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10
ETP 184 TC ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8
ETP 185 TC PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	8
ETP 186 TC PE DIREITO OU ESQUERDA	UND	8
ETP 187 TC BRAÇO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8
ETP 188 TC COXA DIREITA OU ESQUERDA	UND	8
ETP 189 TC COXA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8
ETP 190 TC PE DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8
ETP 191 TC MAO DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8
ETP 192 TC PERNA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8
ETP 193 TC MAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	8
ETP 194 TC TORAX COM CONTRASTE	UND	8
ETP 195 TC ARTICULACAO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA	UND	8
ETP 196 TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA TAGT	UND	8
ETP 197 TC CRANIO COM CONTRASTE	UND	10
ETP 198 TC FACE COM CONTRASTE	UND	10
ETP 199 TC FACE	UND	8
ETP 200 TC SACROCOCCIGEA	UND	8
ETP 201 TC COLUNA SACRAL	UND	8
ETP 202 TC ARTICULACAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	8
ETP 203 DOPPLER ARTERIAL MI DIREITO OU ESQUERDO	UND	8
ETP 204 DOPPLER VENOSO MS DIREITO OU ESQUERDO	UND	8
ETP 205 DOPPLER VENOSO MI DIREITO OU ESQUERDO	UND	8

4- ULTRASSONOGRAFIA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE
ETP 206	USG DE PUNHO	UND	5
ETP 207	USG DA CERVICAL	UND	5
ETP 208	USG ABDOMEN TOTAL	UND	50
ETP 209	USG INQUAL	UND	10
ETP 210	USG DO TORNOZELO	UND	5
ETP 211	USG TESTICULOS	UND	10
ETP 212	USG APARELHO URINARIO	UND	20



ETP 213 USG DOJOELHO	UND	5
ETP 214 USG DO OMBRO	UND	5
ETP 215 USG DO COTOVELO	UND	5
ETP 216 USG DAS PARTES MOLES	UND	15
ETP 217 USG TIREOIDE	UND	5
ETP 218 USG PROSTATA	UND	15
ETP 219 USG DOPPLER VENOSO	UND	20
ETP 220 USG DOPPLER VIAS HEPATICAS	UND	5
ETP 221 USG MAMARIA	UND	100
ETP 222 USG TRANSVAGINAL PELVICA	UND	50
ETP 223 USG OBSTÉTRICA	UND	100
ETP 224 USG MORFOLÓGICA	UND	50

O prazo máximo para a execução do objeto desta contratação e que admite prorrogação nas condições e hipóteses previstas na Lei 14.133/21, está abaixo indicado e será considerado da assinatura do Contrato ou equivalente:

Início: Imediato;

Conclusão: 12 (doze) meses.

A vigência da presente contratação será determinada: 12 (doze) meses, considerada da data de assinatura do respectivo instrumento de ajuste; podendo ser prorrogada, nas hipóteses e nos termos dos Arts. 105 a 114, da Lei 14.133/21, especialmente as disposições do Art. 107, por tratar-se a presente contratação, de serviço contínuo.

O serviço a ser contratado, para o caso das atividades decorrentes a serem desenvolvidas pela Administração, é considerado continuado, pois visa atender à necessidade pública de forma permanente e contínua, por mais de um exercício financeiro, assegurando o funcionamento das ações programadas, de modo que sua interrupção na forma como se apresenta, pode comprometer a devida prestação dos serviços.

A contratação do serviço, objeto deste estudo preliminar, deverá considerar os seguintes normativos: Lei Federal nº 14.133, de 1º de Abril de 2021; Lei Complementar nº 123, de 14 de Dezembro de 2006; Decreto Municipal nº 05, de 12 de Janeiro de 2024; e legislação pertinente, consideradas as alterações posteriores das referidas normas.

Uma vez autorizada, a contratação pretendida deverá possuir previsão e adequação orçamentária e financeira com o orçamento vigente, necessariamente demonstrada, e compatibilidade com as diretrizes e metas definidas nas ferramentas de planejamento aprovadas.

6. Relação entre a demanda pretendida e o dimensionamento do serviço

O adequado equilíbrio entre a demanda requerida e a dimensão da correspondente contratação é fundamental para o seu planejamento e execução, notadamente com o intuito de reduzir ou, até mesmo, de se evitar aditivos contratuais desnecessários ou, ainda, a necessidade da realização de novo certame, com conseqüente perda de economia de escala.

O quantitativo e a respectiva unidade da presente contratação em função do serviço delineado e utilização prováveis, foram devidamente definidos mediante observância à previsão da demanda a ser atendida e possíveis alterações em decorrência das atividades a serem desenvolvidas e seus desdobramentos, bem como considerando o orçamento disponível e ainda a seqüência histórica da realização de despesas semelhantes, quando existente.

7. Levantamento de mercado

Diversas empresas do ramo pertinente podem executar o objeto deste estudo preliminar. Foram analisadas contratações similares feitas por outras entidades, por meio de consulta aos respectivos sistemas de gestão dos órgãos fiscalizadores, com o intuito de identificar a existência de novas metodologias, tecnologias ou inovações que melhor atendessem às necessidades da Administração e as identificadas, quando possível e consideradas viáveis, foram incorporadas na contratação em análise.

Constatou-se, inclusive, que para a realização de despesas semelhantes ao objeto do presente estudo técnico, diversas entidades públicas efetivam a contratação de forma análoga à que se pretende adotar pela Administração, cumprindo as regras e exigências legais e normativas.

8. Justificativa da escolha do tipo de solução a contratar

A solução que melhor atende aos interesses e as necessidades da Administração, representada pela sua estrutura organizacional, é a pretensa: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS. Salienta-se que a vigência da contratação será determinada: 12 (doze) meses, considerada da data de assinatura do respectivo



instrumento de ajuste; podendo ser prorrogada, nas hipóteses e nos termos dos Arts. 105 a 114, da Lei 14.133/21, especialmente as disposições do Art. 107, por tratar-se a presente contratação, de serviço contínuo.

Destaca-se que a Administração vislumbrou uma maior vantagem econômica em razão da contratação plurianual, após a avaliação das circunstâncias pertinentes, inclusive quanto aos potenciais benefícios e os riscos previsíveis, considerando: a inconveniência da suspensão das atividades cujo desempenho deve ocorrer de modo contínuo; a ampliação do risco de insucesso, haja vista que a multiplicação de contratações, cada qual pactuada por prazo mais curto e com contratados diversos, elevaria a iminência de fracasso; o ônus da renovação constante de procedimentos, pela necessidade de realização de certames permanentemente em decorrência de eventual contratação firmada por um período abreviado, o que acabaria por multiplicar-se os custos e as despesas administrativas; e os ganhos de escala econômica, uma vez que a contratação por prazo mais longo propicia previsível redução de dispêndios em vista da ampliação do prazo de execução do contrato, por um único e mesmo contratado. Entende-se, portanto, que a extensão do prazo de vigência do contrato permite, usualmente, a redução dos custos do contratado, o que se refletirá em preços mais vantajosos para a Administração.

Nesse mesmo diapasão, sopesadas as possibilidades previstas no Art. 44, da Lei 14.133/21, quando houver, observados os aspectos da demanda requerida, e após considerados os custos e os benefícios de cada opção prevista no referido diploma legal, indica-se como a alternativa mais vantajosa para a Administração, a contratação do objeto detalhado no presente instrumento, da forma como se apresenta.

9. Estimativas preliminares dos preços

Nos termos da norma vigente o valor previamente estimado da contratação deverá ser compatível com os valores praticados pelo mercado, considerados os preços constantes de bancos de dados públicos e as quantidades a serem contratadas, observadas a potencial economia de escala e as peculiaridades do local de execução do objeto. Informamos que, relativamente ao procedimento em tela, existe previsão de dotação específica no orçamento vigente, apropriada para a devida execução do objeto a ser contratado, conforme consulta prévia efetuada ao setor responsável.

Na pretensa contratação o valor estimado foi definido com base no melhor preço aferido por meio da utilização do seguinte parâmetro: pesquisa direta com no mínimo três fornecedores, mediante solicitação formal de cotação, desde que seja apresentada justificativa da escolha desses fornecedores e que não tenham sido obtidos os orçamentos com mais de seis meses de antecedência da data de divulgação do edital;

Saliencia-se que os fornecedores consultados quando da pesquisa direta realizada, foram escolhidos aleatoriamente dentre os regularmente cadastrados no âmbito desta Administração considerando, além do ramo de atividade pertinente ao objeto da pretensa contratação, o seu desempenho positivo relativamente a contratações já realizadas; sem prejuízo da escolha de outros fornecedores, também de forma aleatória, feita através de consultas a endereços eletrônicos de entidades públicas que realizaram com êxito contratações semelhantes.

Com base nos custos para execução do objeto da contratação, definidos por meio de parâmetro de aferição do melhor preço na forma estabelecida no Art. 23, § 1º, da Lei 14.133/21, relacionamos abaixo a média dos preços encontrados.

A estimativa preliminar total a ser considerada é equivalente a R\$ 759.577,50:

1 - RAIOX

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	OBS	UNIDADE	QUANTIDADE	P. UNITÁRIO	P. TOTAL
ETP 1	DENSITOMETRIA OSSEA - CORPO INTEIRO		UND	15	147,50	2.212,50
ETP 2	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO		UND	20	260,00	5.200,00
ETP 3	RX ABDOME (PA / P)		UND	10	60,00	600,00
ETP 4	RX MAO DIREITA OU ESQUERDA (PA / P / OBLIQUAS)		UND	10	60,00	600,00
ETP 5	RX COLUNA LOMBOSSACRA COM TRANSICAO		UND	10	65,00	650,00
ETP 6	RX CRANIO		UND	10	60,00	600,00
ETP 7	RX CRANIO (3 INCIDENCIAS)		UND	10	60,00	600,00
ETP 8	RX CRANIO (4 INCIDENCIAS)		UND	10	75,00	750,00
ETP 9	RX SEIOS DA FACE		UND	10	60,00	600,00
ETP 10	RX CAVUM		UND	10	60,00	600,00
ETP 11	RX COLUNA CERVICAL		UND	10	60,00	600,00
ETP 12	RX COLUNA CERVICAL COM OBLIQUAS		UND	10	65,00	650,00
ETP 13	RX COLUNA CERVICAL COM TRANSICAO		UND	10	65,00	650,00
ETP 14	RX COLUNA TORACICA		UND	10	60,00	600,00
ETP 15	RX COLUNA LOMBOSSACRA		UND	10	60,00	600,00
ETP 16	RX COLUNA LOMBOSSACRA COM OBLIQUAS		UND	10	65,00	650,00

ETP 17	RX SACRO COCCIX	UND	10	60,00	600,00
ETP 18	RX COLUNA TORACICA COM OBLIQUAS	UND	10	65,00	650,00
ETP 19	RX ESTERNO	UND	10	65,00	650,00
ETP 20	RX COSTELAS	UND	10	60,00	600,00
ETP 21	RX CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	60,00	600,00
ETP 22	RX ESCAPULA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	60,00	600,00
ETP 23	RX ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR DIREITA OU ... ESQUER	UND	10	60,00	600,00
ETP 24	RX OMBRO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P / OBLIQUAS)	UND	10	60,00	600,00
ETP 25	RX OMBRO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P)	UND	10	60,00	600,00
ETP 26	RX BRACO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	60,00	600,00
ETP 27	RX COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10	60,00	600,00
ETP 28	RX ANTEBRACO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10	60,00	600,00
ETP 29	RX PUNHO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10	60,00	600,00
ETP 30	RX DEDO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10	60,00	600,00
ETP 31	RX MAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	60,00	600,00
ETP 32	RX PUNHOS E MAOS (IDADE OSSEA)	UND	10	70,00	700,00
ETP 33	RX BACIA (PA)	UND	10	60,00	600,00
ETP 34	RX BACIA (PA / P)	UND	10	60,00	600,00
ETP 35	RX ARTICULACOES SACROILIACAS (PA / P)	UND	10	60,00	600,00
ETP 36	RX ARTICULACOES SACROILIACAS	UND	10	60,00	600,00
ETP 37	RX ARTICULACAO COXOFEMORAL (QUADRIL) DIREITA ... OU ES	UND	10	60,00	600,00
ETP 38	RX COXA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	60,00	600,00
ETP 39	RX JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	60,00	600,00
ETP 40	RX JOELHO PATELA DIREITA OU ESQUERDA (PA / P / ... AXI	UND	10	60,00	600,00
ETP 41	RX PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	60,00	600,00
ETP 42	RX TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDA (PA / P)	UND	10	60,00	600,00
ETP 43	RX PE DIREITO OU ESQUERDA (PA / P / OBLIQUAS)	UND	10	60,00	600,00
ETP 44	RX PE DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	60,00	600,00
ETP 45	RX CALCANEO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	60,00	600,00
ETP 46	RX TORAX (PA)	UND	10	60,00	600,00
ETP 47	RX TORAX (PA / P)	UND	10	60,00	600,00
ETP 48	RX TORAX (3 INCIDENCIAS)	UND	10	60,00	600,00
ETP 49	RX CORAÇÃO E VASOS DA BASE	UND	10	60,00	600,00
ETP 50	RX OMOPLATA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	60,00	600,00
ETP 51	RX TORAX (4 INCIDENCIAS)	UND	10	75,00	750,00
ETP 52	RX EXTREMIDADES	UND	10	60,00	600,00
ETP 53	RX TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P / ... OBLIQU	UND	10	60,00	600,00
				Total do Lote:	38.712,50

2 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	OBS	UNIDADE	QUANTIDADE	P.UNITÁRIO	P. TOTAL
ETP 54	RM ORBITAS COM CONTRASTE		UND	10	600,00	6.000,00
ETP 55	RM COLUNA CERVICAL		UND	10	500,00	5.000,00
ETP 56	RM COLUNA TORACICA COM CONTRASTE		UND	10	600,00	6.000,00
ETP 57	RM COLUNA TORACICA		UND	10	500,00	5.000,00
ETP 58	RM COLUNA LOMBAR		UND	10	500,00	5.000,00
ETP 59	RM COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE		UND	10	600,00	6.000,00
ETP 60	RM PESCOÇO		UND	10	500,00	5.000,00
ETP 61	RM PLEXO BRAQUIAL DIREITO		UND	10	500,00	5.000,00
ETP 62	RM PLEXO LOMBOSSACRAL		UND	10	500,00	5.000,00
ETP 63	RM PLEXO BRAQUIAL ESQUERDO		UND	10	500,00	5.000,00
ETP 64	RM TORAX COM CONTRASTE		UND	15	600,00	9.000,00
ETP 65	RM TORAX		UND	10	500,00	5.000,00
ETP 66	RM ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE		UND	15	650,00	9.750,00
ETP 67	RM ABDOME SUPERIOR		UND	10	550,00	5.500,00
ETP 68	RM REGIAO INGUINAL		UND	10	500,00	5.000,00
ETP 69	RM BOLSA ESCROTAL		UND	10	550,00	5.500,00
ETP 70	RM PELVE FEMININA		UND	10	650,00	6.500,00
ETP 71	RM PELVE MASCULINA		UND	10	650,00	6.500,00
ETP 72	RM ARTICULACOES SACROILIACAS		UND	10	500,00	5.000,00
ETP 73	RM BACIA		UND	10	500,00	5.000,00
ETP 74	RM GLUTEO		UND	10	500,00	5.000,00
ETP 75	RM SACRO-COCCIX		UND	10	500,00	5.000,00

ETP 76	RM BOLSA ESCROTAL COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
ETP 77	RM BACIA COM CONTRASTE	UND	10	550,00	5.500,00
ETP 78	RM ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES (ATM) ... COM CONT	UND	10	600,00	6.000,00
ETP 79	RM ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES (ATM)	UND	10	500,00	5.000,00
ETP 80	RM CINTURA ESCAPULAR DIREITA COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
ETP 81	RM OMBRO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	500,00	5.000,00
ETP 82	RM OMBRO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
ETP 83	RM ARTICULACOES SACROILIACAS COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
ETP 84	RM PUNHO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
ETP 85	RM COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
ETP 86	RM PUNHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	500,00	5.000,00
ETP 87	RM COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	500,00	5.000,00
ETP 88	RM ARTICULACAO COXOFEMORAL DIREITA OU ... ESQUERDA COM	UND	10	600,00	6.000,00
ETP 89	RM QUADRIL DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	500,00	5.000,00
ETP 90	RM COXA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	500,00	5.000,00
ETP 91	RM ARTICULACAO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	500,00	5.000,00
ETP 92	RM JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	500,00	5.000,00
ETP 93	RM ANTEPE DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	500,00	5.000,00
ETP 94	RM PE DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	500,00	5.000,00
ETP 95	RM TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	500,00	5.000,00
ETP 96	RM ANTEPE DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
ETP 97	RM ART. ESTERNOCLAVICULAR DIREITA OU ... ESQUERDA COM	UND	10	600,00	6.000,00
ETP 98	RM ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	500,00	5.000,00
ETP 99	RM BRACO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10	500,00	5.000,00
ETP 100	RM SEGMENTO APENDICULAR	UND	10	500,00	5.000,00
ETP 101	RM CINTURA ESCAPULAR ESQUERDA	UND	10	500,00	5.000,00
ETP 102	RM MAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	500,00	5.000,00
ETP 103	RM PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	500,00	5.000,00
ETP 104	RM MAO DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
ETP 105	RM BRACO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
ETP 106	RM ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
ETP 107	RM CINTURA ESCAPULAR DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	500,00	5.000,00
ETP 108	RM ART. ESTERNOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	500,00	5.000,00
ETP 109	RM HIPOFISE COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
ETP 110	ESPECTROSCOPIA POR RM	UND	10	550,00	5.500,00
ETP 111	RM CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
ETP 112	RM FACE COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
ETP 113	RM PESCOÇO COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
ETP 114	RM PAREDE TORACICA	UND	10	500,00	5.000,00
ETP 115	RM CORACAO COM VIABILIDADE	UND	10	1.200,00	12.000,00
ETP 116	RM ABDOME TOTAL COM CONTRASTE	UND	15	1.075,00	16.125,00
ETP 117	RM ABDOME SUPERIOR PRIMOVIST HB	UND	10	800,00	8.000,00
ETP 118	RM PAREDE ABDOMINAL SUPERIOR	UND	10	600,00	6.000,00
ETP 119	RM ABDOME SUPERIOR (FERRITINA)	UND	10	700,00	7.000,00
ETP 120	RM ABDOME SUPERIOR (PRIMOVIST)	UND	10	800,00	8.000,00
ETP 121	RM ABDOME TOTAL (ENTERO RESSONANCIA)	UND	10	1.125,00	11.250,00
ETP 122	RM PELVE FEMININO COM CONTRASTE	UND	10	650,00	6.500,00
ETP 123	RM PELVE MASCULINA COM CONTRASTE	UND	10	650,00	6.500,00
ETP 124	RM SINFISE PUBICA	UND	10	600,00	6.000,00
ETP 125	RM PAREDE ABDOMINAL INFERIOR	UND	10	600,00	6.000,00
ETP 126	RM REGIAO PUBIANA	UND	10	500,00	5.000,00
ETP 127	RM GLUTEO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	500,00	5.000,00
ETP 128	RM JOELHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10	550,00	5.500,00
ETP 129	ANGIOTOMOGRAFIA TORAX VENOSO	UND	10	675,00	6.750,00
				Total do Lote:	454.375,00

3 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

CÓDIGO DESCRIÇÃO DO ITEM

OBS UNIDADE QUANTIDADE P.UNITÁRIO P. TOTAL

ETP 130 TC ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE	UND	8	425,00	3.400,00
ETP 131 TC ABDOME TOTAL COM CONTRASTE	UND	15	600,00	9.000,00
ETP 132 TC PUNHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8	490,00	3.920,00
ETP 133 TC QUADRIL COM CONTRASTE	UND	8	340,00	2.720,00
ETP 134 TC TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	8	340,00	2.720,00
ETP 135 TC COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8	340,00	2.720,00
ETP 136 TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10	340,00	3.400,00
ETP 137 TC OMBRO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8	340,00	2.720,00
ETP 138 TC QUADRIL DIREITO OU ESQUERDA	UND	8	265,00	2.120,00
ETP 139 TC QUADRIL SEM CONTRASTE	UND	5	265,00	1.325,00
ETP 140 TC ARTICULAÇÕES SACROILIACAS	UND	10	265,00	2.650,00
ETP 141 TC PUNHO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8	265,00	2.120,00
ETP 142 TC TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8	265,00	2.120,00
ETP 143 TC OMBRO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8	265,00	2.120,00
ETP 144 TC ARTICULAÇÕES SACROILIACAS COM CONTRASTE	UND	8	315,00	2.520,00
ETP 145 TC CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8	340,00	2.720,00
ETP 146 TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10	265,00	2.650,00
ETP 147 TC CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA	UND	8	265,00	2.120,00
ETP 148 TC COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8	265,00	2.120,00
ETP 149 TC COLUNA CERVICAL	UND	8	265,00	2.120,00
ETP 150 TC COLUNA TORACICA	UND	8	265,00	2.120,00
ETP 151 TC COLUNA LOMBAR	UND	8	265,00	2.120,00
ETP 152 TC COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE	UND	10	340,00	3.400,00
ETP 153 TC COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	UND	10	340,00	3.400,00
ETP 154 TC COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	UND	10	340,00	3.400,00
ETP 155 TC SELA TURCICA COM CONTRASTE	UND	8	340,00	2.720,00
ETP 156 TC ORBITAS COM CONTRASTE	UND	8	340,00	2.720,00
ETP 157 TC SELA TURCICA	UND	8	265,00	2.120,00
ETP 158 TC BASE DE CRANIO COM CONTRASTE	UND	10	340,00	3.400,00
ETP 159 TC CRANIO	UND	10	265,00	2.650,00
ETP 160 TC BASE DE CRANIO	UND	10	265,00	2.650,00
ETP 161 TC ORBITAS	UND	8	265,00	2.120,00
ETP 162 TC SEIOS DA FACE	UND	8	265,00	2.120,00
ETP 163 TC MAXILA	UND	8	265,00	2.120,00
ETP 164 TC MANDIBULA	UND	8	265,00	2.120,00
ETP 165 TC DAS ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES	UND	8	265,00	2.120,00
ETP 166 TC SEIOS DA FACE COM CONTRASTE	UND	10	340,00	3.400,00
ETP 167 TC MANDIBULA COM CONTRASTE	UND	10	340,00	3.400,00
ETP 168 TC DAS ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES ... COM CONTRA	UND	8	340,00	2.720,00
ETP 169 TC MAXILA COM CONTRASTE	UND	10	340,00	3.400,00
ETP 170 TC MASTOIDES	UND	8	265,00	2.120,00
ETP 171 TC MASTOIDES COM CONTRASTE	UND	8	340,00	2.720,00
ETP 172 TC BACIA	UND	8	265,00	2.120,00
ETP 173 TC PELVE MASCULINA	UND	8	325,00	2.600,00
ETP 174 TC PELVE FEMININA	UND	8	325,00	2.600,00
ETP 175 TC PELVE FEMININA COM CONTRASTE	UND	10	365,00	3.650,00
ETP 176 TC PELVE MASCULINA COM CONTRASTE	UND	8	365,00	2.920,00
ETP 177 TC BACIA COM CONTRASTE	UND	10	340,00	3.400,00
ETP 178 TC REGIAO CERVICAL (PESCOCO)	UND	8	265,00	2.120,00
ETP 179 TC DAS PARTES MOLES	UND	8	265,00	2.120,00
ETP 180 TC REGIAO CERVICAL COM CONTRASTE (PESCOCO)	UND	10	340,00	3.400,00
ETP 181 TC DAS PARTES MOLES COM CONTRASTE	UND	8	340,00	2.720,00
ETP 182 TC ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8	340,00	2.720,00
ETP 183 TC BRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10	340,00	3.400,00
ETP 184 TC ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8	265,00	2.120,00
ETP 185 TC PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	8	265,00	2.120,00
ETP 186 TC PE DIREITO OU ESQUERDA	UND	8	265,00	2.120,00
ETP 187 TC BRAÇO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8	265,00	2.120,00
ETP 188 TC COXA DIREITA OU ESQUERDA	UND	8	265,00	2.120,00
ETP 189 TC COXA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8	340,00	2.720,00
ETP 190 TC PE DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8	340,00	2.720,00
ETP 191 TC MAO DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8	340,00	2.720,00
ETP 192 TC PERNA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8	340,00	2.720,00

ETP 193 TC MAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	8	265,00	2.120,00
ETP 194 TC TORAX COM CONTRASTE	UND	8	350,00	2.800,00
ETP 195 TC ARTICULACAO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA	UND	8	265,00	2.120,00
ETP 196 TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA TAGT	UND	8	275,00	2.200,00
ETP 197 TC CRANIO COM CONTRASTE	UND	10	290,00	2.900,00
ETP 198 TC FACE COM CONTRASTE	UND	10	290,00	2.900,00
ETP 199 TC FACE	UND	8	265,00	2.120,00
ETP 200 TC SACROCOCCIGEA	UND	8	290,00	2.240,00
ETP 201 TC COLUNA SACRAL	UND	8	265,00	2.120,00
ETP 202 TC ARTICULACAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	8	265,00	2.120,00
ETP 203 DOPPLER ARTERIAL MI DIREITO OU ESQUERDO	UND	8	265,00	2.120,00
ETP 204 DOPPLER VENOSO MS DIREITO OU ESQUERDO	UND	8	265,00	2.120,00
ETP 205 DOPPLER VENOSO MI DIREITO OU ESQUERDO	UND	8	265,00	2.120,00
			Total do Lote:	201.615,00

4 - ULTRASSONOGRAFIA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	OBS	UNIDADE	QUANTIDADE	P.UNITÁRIO	P. TOTAL
ETP 206	USG DE PUNHO		UND	5	120,00	600,00
ETP 207	USG DA CERVICAL		UND	5	145,00	725,00
ETP 208	USG ABDOMEN TOTAL		UND	50	150,00	7.500,00
ETP 209	USG INGUAL		UND	10	115,00	1.150,00
ETP 210	USG DO TORNOZELO		UND	5	120,00	600,00
ETP 211	USG TESTICULOS		UND	10	125,00	1.250,00
ETP 212	USG APARELHO URINARIO		UND	20	120,00	2.400,00
ETP 213	USG DO JOELHO		UND	5	120,00	600,00
ETP 214	USG DO OMBRO		UND	5	120,00	600,00
ETP 215	USG DO COTOVELO		UND	5	120,00	600,00
ETP 216	USG DAS PARTES MOLES		UND	15	120,00	1.800,00
ETP 217	USG TIREOIDE		UND	5	115,00	575,00
ETP 218	USG PROSTATA		UND	15	115,00	1.725,00
ETP 219	USG DOPPLER VENOSO		UND	20	265,00	5.300,00
ETP 220	USG DOPPLER VIAS HEPATICAS		UND	5	240,00	1.200,00
ETP 221	USG MAMARIA		UND	100	115,00	11.500,00
ETP 222	USG TRANSVAGINAL PELVICA		UND	50	115,00	5.750,00
ETP 223	USG OBSTÉTRICA		UND	100	115,00	11.500,00
ETP 224	USG MORFOLÓGICA		UND	50	190,00	9.500,00
			Total do Lote:			64.675,00
			TOTAL:			759.577,50

Observação: as especificações do objeto estão discriminadas no item 5 deste Estudo Técnico Preliminar.

10. Descrição da solução como um todo

Conforme os elementos apresentados, a solução é: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS, PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO-PB EM SUAS AÇÕES PÚBLICAS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA. Entende-se que o serviço poderá ser realizado por execução indireta.

11. Justificativa para o parcelamento ou não da solução

De acordo com a legislação vigente, é obrigatório o parcelamento quando o objeto da contratação tiver natureza divisível, desde que não haja prejuízo para o conjunto a ser licitado. Compras, obras ou serviços efetuados pela Administração serão divididos em tantos itens, parcelas e etapas que se comprovem técnica e economicamente viáveis, procedendo-se a licitação com vistas ao melhor aproveitamento dos recursos disponíveis no mercado, sem prejuízo da economia de escala. A norma ainda permite cotação de quantidade inferior à demandada no certame, com vistas a ampliação da competitividade, podendo o ato convocatório fixar quantitativo mínimo. Nesse sentido, o competente processo licitatório a ser deflagrado para efetivação da presente contratação será dividido em lotes, formados por um ou mais itens, conforme as características e especificações constantes da tabela acima destacada, facultando-se ao licitante a participação em quantos lotes forem de seu interesse. Considerados os aspectos e as características da solução que melhor atende aos interesses e as necessidades da Administração, acima detalhada e, ainda, as particularidades e a dinâmica das atividades a serem desenvolvidas, entende-se que sobre o objeto da presente contratação não deve incidir outra possibilidade de parcelamento, quer seja no modo formal, não permitindo a impraticável

cotação de quantidade inferior à demandada no ato convocatório para o respectivo lote; quer seja na forma material, não sendo admitida a participação de consórcio. No entanto, poderá ocorrer a autorização para a realização de subcontratação.

As regulares dimensão e complexidade do objeto desta contratação bem como as circunstâncias concretas do mercado correspondente, não requerem a associação entre proponentes, haja vista a existência de inúmeras empresas aptas a preencherem as condições específicas exigidas no presente certame. Nesse contexto, entende-se que a formação de consórcios acarretaria risco da dominação de mercado, através de pactos para eliminar a competição, reduzindo o universo da disputa, podendo retratar na composição entre eventuais interessados, que em vez de estabelecerem disputa entre si, formalizariam acordo, na figura do consórcio, para suprimir a concorrência no processo, prejudicando, em última análise, a obtenção de proposta mais vantajosa.

12.Resultados pretendidos

A Administração almeja com a contratação da pretensa solução, em termos de economicidade, eficácia, eficiência e de melhor aproveitamento dos recursos humanos, materiais e financeiros disponíveis, inclusive com respeito a impactos ambientais positivos, os seguintes resultados:

Em termos de economicidade, a efetivação da melhor contratação viável, especialmente quanto ao melhor custo benefício, relativamente a: **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS.**

Com relação à eficácia, o atendimento de todas as demandas logísticas e funcionais, no suporte às atividades finalísticas da Administração, inerentes aos correspondentes serviços prestados de interesse público. Quanto à eficiência, assegurar a continuidade da prestação regular de tais serviços, com demanda notadamente crescente, e do uso racional dos recursos financeiros disponíveis.

Relativo ao melhor aproveitamento dos recursos humanos, materiais e financeiros, com a contratação em comento, da forma como se apresenta - consideradas as especificações, prazos, quantitativos e demais exigências devidamente definidas -, espera-se o regular cumprimento, por parte do interessado que venha a ser contratado, de todas as obrigações e compromissos assumidos, pois, desse modo, não haverá a necessidade de rescisão contratual ou outras sanções em decorrência de inexecução do instrumento de ajuste pactuado, permitindo ao contratante, em vez de envidar esforços para a realização de novo certame destinado a contratação do mesmo objeto, destinar seus recursos humanos, materiais e financeiros para outras atividades fins da Administração.

Entende-se que a correta execução do objeto da contratação em tela, cuja regularidade será fiscalizada pela Administração, não atenta quanto ao meio ambiente e, principalmente, não acarretará impactos ambientais negativos.

13.Providências para adequação do ambiente da Administração

Verificou-se não haver a necessidade iminente de providências no sentido de adequações físicas no ambiente da Administração em decorrência da execução do objeto da contratação.

14.Análise de risco

Não foram identificados riscos substanciais a fora os comuns a toda contratação semelhante, tais como: a inexecução total ou parcial do ajuste pactuado; o não cumprimento de obrigações, especificações, projetos e prazos; bem como a ocorrência de caso fortuito ou de força maior.

Entende-se que as ações, de iniciativa da Administração, necessárias para reduzir a ocorrência dos riscos identificados, já estão previstas nos normativos aos quais a contratação do presente serviço deverá estar devidamente fundamentada, representadas pelas sanções administrativas a serem definidas, observando-se os aspectos e características do seu objeto.

15.Requisitos específicos para a contratação

Observado o disposto na legislação pertinente, os aspectos e as características da despesa, bem como abordadas todas as considerações técnicas, mercadológicas e de gestão que podem interferir na contratação, entende-se que o certame a ser deflagrado deverá ainda contemplar requisitos específicos, compreendidos: o critério de julgamento definido de menor preço; a inexistência da possibilidade de participação da pessoa física; o caráter não sigiloso do orçamento estimado da contratação e a não permissão da participação de sociedades cooperativas.

Outros requisitos considerados determinantes - exigência de: qualificação técnico-operacional; e comprovação da aptidão econômica do licitante para cumprir as obrigações decorrentes da futura contratação, aferida de forma objetiva, por índices econômicos previstos no instrumento convocatório.

16.Conclusão



Com base nas especificações e requisitos da solução escolhida que melhor atende aos interesses e as necessidades da Administração, bem como considerando os elementos obtidos nos estudos preliminares realizados, avalia-se viável a contratação pretendida.

Assunção - PB, 09 de Julho de 2025.



MARIZETE DE JESUS SILVA
Agente de Contratação



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSUNÇÃO
GABINETE DO PREFEITO

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR - APROVAÇÃO

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS, PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO-PB EM SUAS AÇÕES PÚBLICAS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.

1.0.DO ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

1.1.O referido Estudo Técnico Preliminar apresenta os trabalhos iniciais realizados, onde foi analisada a contratação pretendida, ao final avaliada como viável, demonstrando os elementos e as indicações essenciais que servirão para embasar a elaboração do Termo de Referência, de modo a melhor atender aos interesses e as necessidades da Administração, representada pela sua estrutura organizacional.

2.0.DA APROVAÇÃO

2.1.Fica o Estudo Técnico Preliminar em tela aprovado nos termos como se apresenta.

Estudo Técnico Preliminar aprovado - Art. 6º, XX, da Lei 14.133/21:

"Art. 6º Para os fins desta Lei, considera-se:

...

XX - estudo técnico preliminar: documento constitutivo da primeira etapa do planejamento de uma contratação que caracteriza o interesse público envolvido e a sua melhor solução e dá base ao anteprojeto, ao termo de referência ou ao projeto básico a serem elaborados caso se conclua pela viabilidade da contratação."

A elaboração dos estudos técnicos preliminares constitui a primeira etapa do planejamento de uma contratação - planejamento preliminar - e servem para assegurar a sua viabilidade técnica bem como o tratamento de seu impacto ambiental.

Assunção - PB, 09 de Julho de 2025.

WAGNER FELIPE DE OLIVEIRA VILAR
Prefeito



TERMO DE REFERÊNCIA

1.0.DO OBJETO

1.1.Constitui objeto do presente Termo de Referência a pretensa: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS, PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO-PB EM SUAS AÇÕES PÚBLICAS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.

1.2.A contratação do serviço, objeto deste termo de referência, deverá considerar os seguintes normativos: Lei Federal nº 14.133, de 1º de Abril de 2021; Lei Complementar nº 123, de 14 de Dezembro de 2006; Decreto Municipal nº 05, de 12 de Janeiro de 2024; e legislação pertinente, consideradas as alterações posteriores das referidas normas.

2.0.DA JUSTIFICATIVA

2.1.Para a contratação:

2.1.1.A contratação acima descrita, que será processada nos termos deste instrumento, especificações técnicas e informações complementares que o acompanham, quando for o caso, justifica-se: Pela necessidade da devida efetivação de serviço para suprir demanda específica – CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS –, considerada oportuna e imprescindível, bem como relevante medida de interesse público; e ainda, pela necessidade de desenvolvimento de ações continuadas para a promoção de atividades pertinentes, visando à maximização dos recursos em relação aos objetivos programados, observadas as diretrizes e metas definidas nas ferramentas de planejamento aprovadas.

2.2.Para a estimativa de quantitativo:

2.2.1.O quantitativo e a respectiva unidade da presente contratação em função do serviço delineado e utilização prováveis, foram devidamente definidos mediante observância à previsão da demanda a ser atendida e possíveis alterações em decorrência das atividades a serem desenvolvidas e seus desdobramentos, bem como considerando o orçamento disponível e ainda a sequência histórica da realização de despesas semelhantes, quando existente.

3.0.DO SERVIÇO

3.1.As características e especificações do objeto da referida contratação são:

1 - RAI0 X

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE
1	DENSITOMETRIA OSSEA – CORPO INTEIRO	UND	15
2	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	UND	20
3	RX ABDOME (PA / P)	UND	10
4	RX MAO DIREITA OU ESQUERDA (PA / P / OBLIQUAS)	UND	10
5	RX COLUNA LOMBOSSACRA COM TRANSICAO	UND	10
6	RX CRANIO	UND	10
7	RX CRANIO (3 INCIDENCIAS)	UND	10
8	RX CRANIO (4 INCIDENCIAS)	UND	10
9	RX SEIOS DA FACE	UND	10
10	RX CAVUM	UND	10
11	RX COLUNA CERVICAL	UND	10
12	RX COLUNA CERVICAL COM OBLIQUAS	UND	10





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSUNÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.383.748/0001-37

13	RX COLUNA CERVICAL COM TRANSIÇÃO	UND	10
14	RX COLUNA TORACICA	UND	10
15	RX COLUNA LOMBOSSACRA	UND	10
16	RX COLUNA LOMBOSSACRA COM OBLIQUAS	UND	10
17	RX SACRO COCCIX	UND	10
18	RX COLUNA TORACICA COM OBLIQUAS	UND	10
19	RX ESTERNO	UND	10
20	RX COSTELAS	UND	10
21	RX CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
22	RX ESCAPULA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
23	RX ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
24	RX OMBRO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P/ OBLIQUAS)	UND	10
25	RX OMBRO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P)	UND	10
26	RX BRACO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
27	RX COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10
28	RX ANTEBRACO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10
29	RX PUNHO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10
30	RX DEDO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10
31	RX MAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
32	RX PUNHOS E MAOS (IDADE OSSEA)	UND	10
33	RX BACIA (PA)	UND	10
34	RX BACIA (PA / P)	UND	10
35	RX ARTICULACOES SACROILIACAS (PA / P)	UND	10
36	RX ARTICULACOES SACROILIACAS	UND	10
37	RX ARTICULACAO COXOFEMORAL (QUADRIL) DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
38	RX COXA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
39	RX JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
40	RX JOELHO PATELA DIREITA OU ESQUERDA (PA / P/ AXIAL)	UND	10
41	RX PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
42	RX TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDA (PA / P)	UND	10
43	RX PE DIREITO OU ESQUERDA (PA / P / OBLIQUAS)	UND	10
44	RX PE DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
45	RX CALCANEAO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
46	RX TORAX (PA)	UND	10
47	RX TORAX (PA / P)	UND	10
48	RX TORAX (3 INCIDENCIAS)	UND	10
49	RX CORAÇÃO E VASOS DA BASE	UND	10
50	RX OMOPLATA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
51	RX TORAX (4 INCIDENCIAS)	UND	10
52	RX EXTREMIDADES	UND	10
53	RX TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P / OBLIQUAS)	UND	10

2 - RESSONANCIA MAGNETICA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE
54	RM ORBITAS COM CONTRASTE	UND	10
55	RM COLUNA CERVICAL	UND	10
56	RM COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	UND	10
57	RM COLUNA TORACICA	UND	10
58	RM COLUNA LOMBAR	UND	10
59	RM COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE	UND	10
60	RM PESCOÇO	UND	10
61	RM PLEXO BRAQUIAL DIREITO	UND	10





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.383.748/0001-37

62	RM PLEXO LOMBOSSACRAL	UND	10
63	RM PLEXO BRAQUIAL ESQUERDO	UND	10
64	RM TORAX COM CONTRASTE	UND	15
65	RM TORAX	UND	10
66	RM ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE	UND	15
67	RM ABDOME SUPERIOR	UND	10
68	RM REGIAO INGUINAL	UND	10
69	RM BOLSA ESCROTAL	UND	10
70	RM PELVE FEMININA	UND	10
71	RM PELVE MASCULINA	UND	10
72	RM ARTICULACOES SACROILIACAS	UND	10
73	RM BACIA	UND	10
74	RM GLUTEO	UND	10
75	RM SACRO-COCCIX	UND	10
76	RM BOLSA ESCROTAL COM CONTRASTE	UND	10
77	RM BACIA COM CONTRASTE	UND	10
78	RM ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES (ATM) COM CONTRASTE	UND	10
79	RM ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES (ATM)	UND	10
80	RM CINTURA ESCAPULAR DIREITA COM CONTRASTE	UND	10
81	RM OMBRO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
82	RM OMBRO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	10
83	RM ARTICULACOES SACROILIACAS COM CONTRASTE	UND	10
84	RM PUNHO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	10
85	RM COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	10
86	RM PUNHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
87	RM COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
88	RM ARTICULACAO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10
89	RM QUADRIL DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
90	RM COXA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
91	RM ARTICULACAO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
92	RM JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
93	RM ANTEPE DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
94	RM PE DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
95	RM TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
96	RM ANTEPE DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	10
97	RM ART. ESTERNOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10
98	RM ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
99	RM BRACO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10
100	RM SEGMENTO APENDICULAR	UND	10
101	RM CINTURA ESCAPULAR ESQUERDA	UND	10
102	RM MAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
103	RM PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
104	RM MAO DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10
105	RM BRACO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10
106	RM ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10
107	RM CINTURA ESCAPULAR DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
108	RM ART. ESTERNOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA	UND	10
109	RM HIPOFISE COM CONTRASTE	UND	10
110	ESPECTROSCOPIA POR RM	UND	10
111	RM CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS COM CONTRASTE	UND	10
112	RM FACE COM CONTRASTE	UND	10
113	RM PESCOÇO COM CONTRASTE	UND	10





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSUNÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.383.748/0001-37

114	RM PAREDE TORACICA	UND	10
115	RM CORACAO COM VIABILIDADE	UND	10
116	RM ABDOME TOTAL COM CONTRASTE	UND	15
117	RM ABDOME SUPERIOR PRIMOVIST HB	UND	10
118	RM PAREDE ABDOMINAL SUPERIOR	UND	10
119	RM ABDOME SUPERIOR (FERRITINA)	UND	10
120	RM ABDOME SUPERIOR (PRIMOVIST)	UND	10
121	RM ABDOME TOTAL (ENTERO RESSONANCIA)	UND	10
122	RM PELVE FEMININO COM CONTRASTE	UND	10
123	RM PELVE MASCULINA COM CONTRASTE	UND	10
124	RM SINFISE PUBICA	UND	10
125	RM PAREDE ABDOMINAL INFERIOR	UND	10
126	RM REGIAO PUBIANA	UND	10
127	RM GLUTEO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10
128	RM JOELHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10
129	ANGIOTOMOGRAFIA TORAX VENOSO	UND	10

3 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE
130	TC ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE	UND	8
131	TC ABDOME TOTAL COM CONTRASTE	UND	15
132	TC PUNHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8
133	TC QUADRIL COM CONTRASTE	UND	8
134	TC TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	8
135	TC COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8
136	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10
137	TC OMBRO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8
138	TC QUADRIL DIREITO OU ESQUERDA	UND	8
139	TC QUADRIL SEM CONTRASTE	UND	5
140	TC ARTICULAÇÕES SACROILIACAS	UND	10
141	TC PUNHO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8
142	TC TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8
143	TC OMBRO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8
144	TC ARTICULAÇÕES SACROILIACAS COM CONTRASTE	UND	8
145	TC CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8
146	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10
147	TC CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA	UND	8
148	TC COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8
149	TC COLUNA CERVICAL	UND	8
150	TC COLUNA TORACICA	UND	8
151	TC COLUNA LOMBAR	UND	8
152	TC COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE	UND	10
153	TC COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	UND	10
154	TC COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	UND	10
155	TC SELA TURCICA COM CONTRASTE	UND	8
156	TC ORBITAS COM CONTRASTE	UND	8
157	TC SELA TURCICA	UND	8
158	TC BASE DE CRANIO COM CONTRASTE	UND	10
159	TC CRANIO	UND	10
160	TC BASE DE CRANIO	UND	10
161	TC ORBITAS	UND	8
162	TC SEIOS DA FACE	UND	8





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.383.748/0001-37

163	TC MAXILA	UND	8
164	TC MANDIBULA	UND	8
165	TC DAS ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES	UND	8
166	TC SEIOS DA FACE COM CONTRASTE	UND	10
167	TC MANDIBULA COM CONTRASTE	UND	10
168	TC DAS ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES COM CONTRASTE	UND	8
169	TC MAXILA COM CONTRASTE	UND	10
170	TC MASTOIDES	UND	8
171	TC MASTOIDES COM CONTRASTE	UND	8
172	TC BACIA	UND	8
173	TC PELVE MASCULINA	UND	8
174	TC PELVE FEMININA	UND	8
175	TC PELVE FEMININA COM CONTRASTE	UND	10
176	TC PELVE MASCULINA COM CONTRASTE	UND	8
177	TC BACIA COM CONTRASTE	UND	10
178	TC REGIAO CERVICAL (PESCOCO)	UND	8
179	TC DAS PARTES MOLES	UND	8
180	TC REGIAO CERVICAL COM CONTRASTE (PESCOCO)	UND	10
181	TC DAS PARTES MOLES COM CONTRASTE	UND	8
182	TC ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8
183	TC BRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10
184	TC ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8
185	TC PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	8
186	TC PE DIREITO OU ESQUERDA	UND	8
187	TC BRAÇO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8
188	TC COXA DIREITA OU ESQUERDA	UND	8
189	TC COXA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8
190	TC PE DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8
191	TC MAO DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8
192	TC PERNA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8
193	TC MAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	8
194	TC TORAX COM CONTRASTE	UND	8
195	TC ARTICULACAO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA	UND	8
196	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA TAGT	UND	8
197	TC CRANIO COM CONTRASTE	UND	10
198	TC FACE COM CONTRASTE	UND	10
199	TC FACE	UND	8
200	TC SACROCOCCIGEA	UND	8
201	TC COLUNA SACRAL	UND	8
202	TC ARTICULACAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	8
203	DOPPLER ARTERIAL MI DIREITO OU ESQUERDO	UND	8
204	DOPPLER VENOSO MS DIREITO OU ESQUERDO	UND	8
205	DOPPLER VENOSO MI DIREITO OU ESQUERDO	UND	8

4 - ULTRASSONOGRAFIA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE
206	USG DE PUNHO	UND	5
207	USG DA CERVICAL	UND	5
208	USG ABDOMEN TOTAL	UND	50
209	USG INQUAL	UND	10
210	USG DO TORNOZELO	UND	5
211	USG TESTICULOS	UND	10





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.383.748/0001-37

212	USG APARELHO URINARIO	UND	20
213	USG DOJOELHO	UND	5
214	USG DO OMBRO	UND	5
215	USG DO COTOVELO	UND	5
216	USG DAS PARTES MOLES	UND	15
217	USG TIREÓIDE	UND	5
218	USG PROSTATA	UND	15
219	USG DOPPLER VENOSO	UND	20
220	USG DOPPLER VIAS HEPATICAS	UND	5
221	USG MAMARIA	UND	100
222	USG TRANSVAGINAL PELVICA	UND	50
223	USG OBSTÉTRICA	UND	100
224	USG MORFOLÓGICA	UND	50

4.0.DO TRATAMENTO DIFERENCIADO PARA ME/EPP

4.1.Na referida contratação será concedido tratamento diferenciado e simplificado para as Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, nos limites previstos da Lei 123/06, consideradas as hipóteses e condições determinadas no Art. 4º, da Lei 14.133/21. Todavia, serão afastados os benefícios estabelecidos nos Arts. 47 e 48, por estarem presentes, de forma isolada ou simultânea, as situações previstas nos incisos II e III, do Art. 49, todos da Lei 123/06.

4.2.A participação no certame, portanto, deverá ser aberta a quaisquer interessados, inclusive as Microempresas, Empresas de Pequeno Porte e Equiparados, nos termos da legislação vigente.

5.0.DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

5.1.Efetuar o pagamento relativo ao objeto contratado efetivamente realizado, de acordo com as cláusulas do respectivo contrato ou outros instrumentos hábeis.

5.2.Proporcionar ao Contratado todos os meios necessários para a fiel execução do objeto da presente contratação, nos termos do correspondente instrumento de ajuste.

5.3.Notificar o Contratado sobre qualquer irregularidade encontrada quanto à qualidade dos produtos ou serviços, exercendo a mais ampla e completa fiscalização, o que não exime o Contratado de suas responsabilidades pactuadas e preceitos legais.

5.4.Observar, em compatibilidade com o objeto da contratação, as disposições dos Arts. 115 a 123 da Lei 14.133/21.

6.0.DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

6.1.Responsabilizar-se por todos os ônus e obrigações concernentes à legislação fiscal, civil, tributária e trabalhista, bem como por todas as despesas e compromissos assumidos, a qualquer título, perante seus fornecedores ou terceiros em razão da execução do objeto contratado.

6.2.Substituir, arcando com as despesas decorrentes, os materiais ou serviços que apresentarem defeitos, alterações, imperfeições ou quaisquer irregularidades discrepantes às exigências do instrumento de ajuste pactuado, ainda que constatados somente após o recebimento ou pagamento.

6.3.Não transferir a outrem, no todo ou em parte, o objeto da contratação, salvo mediante prévia e expressa autorização do Contratante.

6.4.Manter, durante a vigência do contrato ou outros instrumentos hábeis, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no respectivo processo licitatório, conforme o caso, apresentando ao Contratante os documentos necessários, sempre que solicitado.





6.5. Emitir Nota Fiscal correspondente à sede ou filial da empresa que efetivamente participou do certame e conseqüentemente apresentou a documentação exigida na fase de habilitação.

6.6. Executar todas as obrigações assumidas sempre com observância a melhor técnica vigente, enquadrando-se, rigorosamente, dentro dos preceitos legais, normas e especificações técnicas correspondentes.

6.7. Observar, em compatibilidade com o objeto da contratação, as disposições dos Arts. 115 a 123 da Lei 14.133/21.

7.0. DOS PRAZOS E DA VIGÊNCIA

7.1. O prazo máximo para a execução do objeto desta contratação e que admite prorrogação nas condições e hipóteses previstas na Lei 14.133/21, está abaixo indicado e será considerado da assinatura do Contrato ou equivalente:

7.1.1. Início: Imediato;

7.1.2. Conclusão: 12 (doze) meses.

7.2. A vigência da presente contratação será determinada: 12 (doze) meses, considerada da data de assinatura do respectivo instrumento de ajuste; podendo ser prorrogada, nas hipóteses e nos termos dos Arts. 105 a 114, da Lei 14.133/21, especialmente as disposições do Art. 107, por tratar-se a presente contratação, de serviço contínuo.

8.0. DO REAJUSTAMENTO EM SENTIDO ESTRITO - REAJUSTE

8.1. Os preços contratados são fixos e irremovíveis no prazo de um ano.

8.2. Dentro do prazo de vigência da contratação e mediante solicitação do Contratado, os preços poderão sofrer reajuste após o interregno de um ano, na mesma proporção da variação verificada no IPCA-IBGE acumulado, tomando-se por base o mês do orçamento estimado, exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da anualidade.

8.3. Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o interregno mínimo de um ano será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste.

8.4. No caso de atraso ou não divulgação do índice de reajustamento, o Contratante pagará ao Contratado a importância calculada pela última variação conhecida, liquidando a diferença correspondente tão logo seja divulgado o índice definitivo. Fica o Contratado obrigado a apresentar memória de cálculo referente ao reajustamento de preços do valor remanescente, sempre que este ocorrer.

8.5. Nas aferições finais, o índice utilizado para reajuste será, obrigatoriamente, o definitivo.

8.6. Caso o índice estabelecido para reajustamento venha a ser extinto ou de qualquer forma não possa mais ser utilizado, será adotado, em substituição, o que vier a ser determinado pela legislação então em vigor.

8.7. Na ausência de previsão legal quanto ao índice substituto, as partes elegerão novo índice oficial, para reajustamento do preço do valor remanescente, por meio de termo aditivo.

8.8. O registro da variação do valor contratual para fazer face ao reajuste de preços poderá ser realizado por simples apostila.

8.9. O prazo para resposta ao pedido de restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro, quando for o caso, será de até um mês, contado da data do fornecimento da documentação comprobatória do fato imprevisível ou previsível de consequência incalculável, observadas as disposições dos Arts. 124 a 136, da Lei 14.133/21.





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.383.748/0001-37

9.0.DO PAGAMENTO

9.1.O pagamento será realizado mediante processo regular e em observância às normas e procedimentos adotados, bem como as disposições dos Arts. 141 a 146 da Lei 14.133/21; da seguinte maneira: Para ocorrer no prazo de trinta dias, contados do período de adimplemento em conformidade com disponibilidade financeira.

10.0.DA VERIFICAÇÃO DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA E ECONÔMICO-FINANCEIRA

10.1.Se necessária a verificação da qualificação técnica e econômico-financeira do licitante, a documentação essencial, suficiente para comprovar as referidas capacidades, será restrita aquela definida nos Arts. 67 e 69, da Lei 14.133/21, respectivamente.

10.2.Salienta-se que a documentação relacionada nos Arts. 66 a 69, da Lei 14.133/21, para demonstrar a capacidade do licitante de realizar o objeto eventualmente pactuado, dividida em habilitação jurídica; qualificação técnico-profissional e técnico-operacional; habilitações fiscal, social e trabalhista; e habilitação econômico-financeira; poderá ser dispensada, total ou parcialmente, nas contratações em valores inferiores a um quarto do limite para dispensa de licitação para compras em geral, conforme as disposições do Art. 70, do mesmo diploma legal.

11.0.DO CRITÉRIO DE ACEITAÇÃO DO OBJETO

11.1.Executada a presente contratação e observadas as condições de adimplemento das obrigações pactuadas, os procedimentos e condições para receber o seu objeto pelo Contratante obedecerão, conforme o caso, às disposições do Art. 140, da Lei 14.133/21.

11.2.Por se tratar de serviço, a assinatura do termo detalhado de recebimento provisório, se dará pelas partes, quando verificado o cumprimento das exigências de caráter técnico, até 15 (quinze) dias da comunicação escrita do Contratado. No caso do termo detalhado de recebimento definitivo, será emitido e assinatura pelas partes, apenas após o decurso do prazo de observação ou vistoria, que comprove o atendimento das exigências contratuais, não podendo esse prazo ser superior a 90 (noventa) dias, salvo em casos excepcionais, devidamente justificados.

12.0.DOS PROCEDIMENTOS DE FISCALIZAÇÃO E GERENCIAMENTO

12.1.Serão designados pelo Contratante representantes com atribuições de Gestor e Fiscal do contrato, nos termos do Art. 117, da Lei 14.133/21, especialmente para acompanhar e fiscalizar a sua execução, respectivamente, permitida a contratação de terceiros para assistência e subsídio de informações pertinentes a essas atribuições.

13.0.DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

13.1.O licitante ou o Contratado será responsabilizado administrativamente, facultada a defesa no prazo legal do interessado, pelas infrações previstas no Art. 155, da Lei 14.133/21 e serão aplicadas, na forma, condições, regras, prazos e procedimentos definidos nos Arts. 156 a 163, do mesmo diploma legal, as seguintes sanções: a – advertência aplicada exclusivamente pela infração administrativa de dar causa à inexecução parcial do contrato, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave; b – multa de mora de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) aplicada sobre o valor do contrato, por dia de atraso injustificado na execução do objeto da contratação; c – multa de 10% (dez por cento) sobre o valor do contrato por qualquer das infrações administrativas previstas no referido Art. 155; d – impedimento de licitar e contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta do ente federativo que tiver aplicado a sanção, pelo prazo máximo de três anos, aplicada ao responsável pelas infrações administrativas previstas nos incisos II, III, IV, V, VI e





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.383.748/0001-37

VII do caput do referido Art. 155, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave; e – declaração de inidoneidade para licitar ou contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta de todos os entes federativos, pelo prazo mínimo de três anos e máximo de seis anos, aplicada ao responsável pelas infrações administrativas previstas nos incisos VIII, IX, X, XI e XII do caput do referido Art. 155, bem como pelas infrações administrativas previstas nos incisos II, III, IV, V, VI e VII do caput do mesmo artigo que justifiquem a imposição de penalidade mais grave que a sanção referida no § 4º do referido Art. 156; f – aplicação cumulada de outras sanções previstas na Lei 14.133/21.

13.2. Se o valor da multa ou indenização devida não for recolhido no prazo de 15 dias após a comunicação ao Contratado, será automaticamente descontado da primeira parcela do pagamento a que o Contratado vier a fazer jus, acrescido de juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês, ou, quando for o caso, cobrado judicialmente.

14.0. DA COMPENSAÇÃO FINANCEIRA

14.1. Nos casos de eventuais atrasos de pagamento nos termos deste instrumento, e desde que o Contratado não tenha concorrido de alguma forma para o atraso, será admitida a compensação financeira, devida desde a data limite fixada para o pagamento até a data correspondente ao efetivo pagamento da parcela. Os encargos moratórios devidos em razão do atraso no pagamento serão calculados com utilização da seguinte fórmula: $EM = N \times VP \times I$, onde: EM = encargos moratórios; N = número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento; VP = valor da parcela a ser paga; e I = índice de compensação financeira, assim apurado: $I = (TX + 100) + 365$, sendo TX = percentual do IPCA-IBGE acumulado nos últimos doze meses ou, na sua falta, um novo índice adotado pelo Governo Federal que o substitua. Na hipótese do referido índice estabelecido para a compensação financeira venha a ser extinto ou de qualquer forma não possa mais ser utilizado, será adotado, em substituição, o que vier a ser determinado pela legislação então em vigor.

15.0. DO ALINHAMENTO AOS PLANOS DA ADMINISTRAÇÃO

15.1. A contratação pretendida está alinhada aos planos estratégicos da Administração, delineados nas diretrizes e metas definidas nas ferramentas de planejamento aprovadas, onde estão fixadas e detalhadas as respectivas ações ao alcance dos objetivos institucionais, primando pela eficácia, eficiência e efetividade dos respectivos projetos, programas e processos.

16.0. DA JUSTIFICATIVA DA ESCOLHA DO TIPO DE SOLUÇÃO A CONTRATAR

16.1. A solução que melhor atende aos interesses e as necessidades da Administração, representada pela sua estrutura organizacional, é a pretensa: **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS**. Saliante-se que a vigência da contratação será determinada: 12 (doze) meses, considerada da data de assinatura do respectivo instrumento de ajuste; podendo ser prorrogada, nas hipóteses e nos termos dos Arts. 105 a 114, da Lei 14.133/21, especialmente as disposições do Art. 107, por tratar-se a presente contratação, de serviço contínuo.

16.2. Destaca-se que a Administração vislumbrou uma maior vantagem econômica em razão da contratação plurianual, após a avaliação das circunstâncias pertinentes, inclusive quanto aos potenciais benefícios e os riscos previsíveis, considerando: a inconveniência da suspensão das atividades cujo desempenho deve ocorrer de modo contínuo; a ampliação do risco de insucesso, haja vista que a multiplicação de contratações, cada qual pactuada por prazo mais curto e com





contratados diversos, elevaria a iminência de fracasso; o ônus da renovação constante de procedimentos, pela necessidade de realização de certames permanentemente em decorrência de eventual contratação firmada por um período abreviado, o que acabaria por multiplicar-se os custos e as despesas administrativas; e os ganhos de escala econômica, uma vez que a contratação por prazo mais longo propicia previsível redução de dispêndios em vista da ampliação do prazo de execução do contrato, por um único e mesmo contratado. Entende-se, portanto, que a extensão do prazo de vigência do contrato permite, usualmente, a redução dos custos do contratado, o que se refletirá em preços mais vantajosos para a Administração.

16.3. Nesse mesmo diapasão, sopesadas as possibilidades previstas no Art. 44, da Lei 14.133/21, quando houver, observados os aspectos da demanda requerida, e após considerados os custos e os benefícios de cada opção prevista no referido diploma legal, indica-se como a alternativa mais vantajosa para a Administração, a contratação do objeto detalhado no presente instrumento, da forma como se apresenta.

17.0. DA DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

17.1. Conforme os elementos apresentados, a solução é: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS, PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO-PB EM SUAS AÇÕES PÚBLICAS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA. Entende-se que o serviço poderá ser realizado por execução indireta.

18.0. DOS RESULTADOS PRETENDIDOS

18.1. A Administração almeja com a contratação da pretensa solução, em termos de economicidade, eficácia, eficiência e de melhor aproveitamento dos recursos humanos, materiais e financeiros disponíveis, inclusive com respeito a impactos ambientais positivos, os seguintes resultados:

18.2. Em termos de economicidade, a efetivação da melhor contratação viável, especialmente quanto ao melhor custo benefício, relativamente a: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS.

18.3. Com relação à eficácia, o atendimento de todas as demandas logísticas e funcionais, no suporte às atividades finalísticas da Administração, inerentes aos correspondentes serviços prestados de interesse público. Quanto à eficiência, assegurar a continuidade da prestação regular de tais serviços, com demanda notadamente crescente, e do uso racional dos recursos financeiros disponíveis.

18.4. Relativo ao melhor aproveitamento dos recursos humanos, materiais e financeiros, com a contratação em comento, da forma como se apresenta - consideradas as especificações, prazos, quantitativos e demais exigências devidamente definidas -, espera-se o regular cumprimento, por parte do interessado que venha a ser contratado, de todas as obrigações e compromissos assumidos, pois, desse modo, não haverá a necessidade de rescisão contratual ou outras sanções em decorrência de inexecução do instrumento de ajuste pactuado, permitindo ao contratante, em vez de envidar esforços para a realização de novo certame destinado a contratação do mesmo objeto, destinar seus recursos humanos, materiais e financeiros para outras atividades fins da Administração.

18.5. Entende-se que a correta execução do objeto da contratação em tela, cuja regularidade será fiscalizada pela Administração, não atenta quanto ao meio ambiente e, principalmente, não acarretará impactos ambientais negativos.






19.0.DA ANÁLISE DE RISCO

19.1. Não foram identificados riscos substanciais a fora os comuns a toda contratação semelhante, tais como: a inexecução total ou parcial do ajuste pactuado; o não cumprimento de obrigações, especificações, projetos e prazos; bem como a ocorrência de caso fortuito ou de força maior.

19.2. Entende-se que as ações, de iniciativa da Administração, necessárias para reduzir a ocorrência dos riscos identificados, já estão previstas nos normativos aos quais a contratação do presente serviço deverá estar devidamente fundamentada, representadas pelas sanções administrativas a serem definidas, observando-se os aspectos e características do seu objeto.

Assunção - PB, 09 de Julho de 2025.



VANUZA MARIA DE OLIVEIRA CARVALHO
Secretária





**ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSUNÇÃO
GABINETE DO PREFEITO**

TERMO DE REFERÊNCIA - APROVAÇÃO

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS, PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO-PB EM SUAS AÇÕES PÚBLICAS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.

1.0.DO TERMO DE REFERÊNCIA

1.1.O referido Termo de Referência apresenta os elementos necessários e suficientes, com o nível de precisão adequados, para a caracterização do objeto da contratação pretendida, de modo a melhor atender aos interesses e as necessidades da Administração, representada pela sua estrutura organizacional.

2.0.DA APROVAÇÃO

2.1.Fica o Termo de Referência em tela aprovado na forma como se apresenta.

Termo de Referência aprovado - Art. 6º, XXIII, da Lei 14.133/21:

"Art. 6º Para os fins desta Lei, considera-se:"

...

XXIII - termo de referência: documento necessário para a contratação de bens e serviços, que deve conter os seguintes parâmetros e elementos descritivos:"

A elaboração do termo de referência, a partir dos estudos técnicos preliminares, deve conter os elementos necessários e suficientes, com nível de precisão adequado, para caracterizar o objeto da licitação.

Assunção - PB, 09 de Julho de 2025.

WAGNER FELIPE DE OLIVEIRA VILAR
Prefeito

COTAÇÃO DE PREÇO - ASSUNÇÃO PB - EXAME POR IMAGEM

2 mensagens

Licitação Assunção <assuncaooplicitacao@gmail.com>
Para: GAMA IMAGEM <gamaimagem@gmail.com>

23 de janeiro de 2025 às 09:33

Prezados,

Bom dia,

Solicitamos apresentação de preços para fins de pesquisa de mercado para contratação de empresa para prestar serviço de exames por imagem para o município de Assunção, conforme quantitativos informados no arquivo/formulário anexo.

Ficamos no aguardo da vossa devolutiva, cientes da vossa atenção.

Atenciosamente,
CPL Assunção-PB

 **EXAMES POR IMAGEM 2025- ANEXO.xlsx**
81K

GAMA IMAGEM <gamaimagem@gmail.com>
Para: Licitação Assunção <assuncaooplicitacao@gmail.com>

23 de janeiro de 2025 às 11:22

Me enviem o relatório de NF empenhadas e pagas por favor. Obrigado custem pendências com a nossa empresa não resolvidas
Rômulo Gama

Em 23 de jan. de 2025, à(s) 09:33, Licitação Assunção <assuncaooplicitacao@gmail.com> escreveu:

[Texto das mensagens anteriores oculto]
<EXAMES POR IMAGEM 2025- ANEXO.xlsx>

COTAÇÃO DE PREÇO - ASSUNÇÃO PB - EXAME POR IMAGEM

1 mensagem

Licitação Assunção <assuncaopblicitacao@gmail.com>
Para: Leonardo Akidoutor <LEONARDO@akidoutor.com.br>

23 de janeiro de 2025 às 09:35

Prezados,

Bom dia,

Solicitamos apresentação de preços para fins de pesquisa de mercado para contratação de empresa para prestar serviço de exames por imagem para o município de Assunção, conforme quantitativos informados no arquivo/formulário anexo.

Ficamos no aguardo da vossa devolutiva, cientes da vossa atenção.

Atenciosamente,
CPL Assunção-PB

 EXAMES POR IMAGEM 2025- ANEXO.xlsx
81K

COTAÇÃO DE PREÇO - ASSUNÇÃO PB - EXAME POR IMAGEM

1 mensagem

Licitação Assunção <assuncaopblicitacao@gmail.com>

23 de janeiro de 2025 às 09:37

Para: "Ari Araujo - Clínica Dr. Wanderley" <ari.araujo@clinicadrwanderley.com.br>

Prezados,

Bom dia,

Solicitamos apresentação de preços para fins de pesquisa de mercado para contratação de empresa para prestar serviço de exames por imagem para o município de Assunção, conforme quantitativos informados no arquivo/formulário anexo.

Ficamos no aguardo da vossa devolutiva, cientes da vossa atenção.

Atenciosamente,
CPL Assunção-PB

 EXAMES POR IMAGEM 2025- ANEXO.xlsx
81K

COTAÇÃO DE PREÇO - ASSUNÇÃO PB - EXAME POR IMAGEM

1 mensagem

Licitação Assunção <assuncaopublicacao@gmail.com>

12 de fevereiro de 2025 às 14:47

Para: joapessoa@drexame.com.br

Prezados,

Bom dia,

Solicitamos apresentação de preços para fins de pesquisa de mercado para contratação de empresa para prestar serviço de exames por imagem para o município de Assunção, conforme quantitativos informados no arquivo/formulário anexó.

Ficamos no aguardo da vossa devolutiva, cientes da vossa atenção.

Atenciosamente,
CPL Assunção-PB

 EXAMES POR IMAGEM 2025 atualizado.xlsx
81K

COTAÇÃO DE PREÇO - ASSUNÇÃO-PB

2 mensagens

Licitação Assunção <assuncaoopblicitacao@gmail.com>

2 de julho de 2025 às 10:58

Para: joaopessoa@drexame.com.br

Prezados,

Bom dia,

Solicitamos apresentação de preços para fins de pesquisa de mercado de exames de imagem para o município de Assunção-PB, conforme quantitativos informados no arquivo/formulário anexo.

Ficamos no aguardo do vosso retorno, cientes da vossa atenção.

Atenciosamente,

Setor de Contratação | Assunção-PB

**EXAMES_POR_IMAGEM_2025 - SEPARADO POR LOTE - EM BRANCO.xlsx**

85K

Licitação Assunção <assuncaoopblicitacao@gmail.com>

9 de julho de 2025 às 08:34

Para: joaopessoa@drexame.com.br

Prezados,

Bom dia,

Permita-nos reiterar a solicitação contida no e-mail anterior.

Ressaltamos a importância da celeridade na devolutiva para podermos dar andamento ao processo.

Ficamos no aguardo do vosso retorno.

Atenciosamente,

Setor de Contratação | Assunção-PB

[Texto das mensagens anteriores oculto]

COTAÇÃO DE PREÇO - ASSUNÇÃO PB - EXAME POR IMAGEM

1 mensagem

Licitação Assunção <assuncaopblicitacao@gmail.com>

23 de julho de 2025 às 10:43

Para: karolinevarao@hotmail.com

Prezados,

Bom dia,

Solicitamos apresentação de preços para fins de pesquisa de mercado para contratação de empresa para prestar serviço de exames por imagem para o município de Assunção, conforme quantitativos informados no arquivo/formulário anexo.

Ficamos no aguardo da vossa devolutiva, cientes da vossa atenção.

Atenciosamente,

Setor de Contratação | Assunção-PB

 EXAMES_POR_IMAGEM_2025 - SEPARADO POR LOTE - EM BRANCO.xlsx
85K

COTAÇÃO DE PREÇO - ASSUNÇÃO PB - EXAME POR IMAGEM

1 mensagem

Licitação Assunção <assuncaopblicitacao@gmail.com>

24 de julho de 2025 às 10:05

Para: ADMINISTRATIVO@imageradiologia.com.br

Prezados,

Bom dia,

Solicitamos apresentação de preços para fins de pesquisa de mercado para contratação de empresa para prestar serviço de exames por imagem para o município de Assunção, conforme quantitativos informados no arquivo/formulário anexo.

Ficamos no aguardo da vossa devolutiva, cientes da vossa atenção.

Atenciosamente,

Setor de Contratação | Assunção-PB

 EXAMES_POR_IMAGEM_2025 - SEPARADO POR LOTE - EM BRANCO.xlsx
85K

OBJETO - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES PARA DIAGNÓSTICO POR POR IMAGENS, PARA TENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO-PB EM SUAS AÇÕES PÚBLICAS.

PROPOSTA DE PREÇOS - CLINICA DR. WANDERLEY						
COD	DISCRIMINAÇÃO	UNID	QTD	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL	
1	DENSITOMETRIA OSSEA - CORPO INTEIRO	UND	15	R\$ 150,00	R\$	2.250,00
2	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	UND	20	R\$ 300,00	R\$	6.000,00
3	RX ABDOME (PA / P)	UND	5	R\$ 60,00	R\$	300,00
4	RX MAO DIREITA OU ESQUERDA (PA / P / OBLIQUAS)	UND	5	R\$ 60,00	R\$	300,00
5	RX COLUNA LOMBOSSACRA COM TRANSICAO	UND	10	R\$ 70,00	R\$	700,00
6	RX CRANIO	UND	5	R\$ 60,00	R\$	300,00
7	RX CRANIO (3 INCIDENCIAS)	UND	5	R\$ 60,00	R\$	300,00
8	RX CRANIO (4 INCIDENCIAS)	UND	5	R\$ 70,00	R\$	350,00
9	RX SEIOS DA FACE	UND	10	R\$ 60,00	R\$	600,00
10	RX CAVUM	UND	5	R\$ 60,00	R\$	300,00
11	RX COLUNA CERVICAL	UND	10	R\$ 60,00	R\$	600,00
12	RX COLUNA CERVICAL COM OBLIQUAS	UND	5	R\$ 70,00	R\$	350,00
13	RX COLUNA CERVICAL COM TRANSIÇÃO	UND	5	R\$ 70,00	R\$	350,00
14	RX COLUNA TORACICA	UND	10	R\$ 60,00	R\$	600,00
15	RX COLUNA LOMBOSSACRA	UND	10	R\$ 60,00	R\$	600,00
16	RX COLUNA LOMBOSSACRA COM OBLIQUAS	UND	10	R\$ 70,00	R\$	700,00
17	RX SACRO COCCIX	UND	5	R\$ 60,00	R\$	300,00
18	RX COLUNA TORACICA COM OBLIQUAS	UND	5	R\$ 70,00	R\$	350,00
19	RX ESTERNO	UND	2	R\$ 70,00	R\$	140,00
20	RX COSTELAS	UND	5	R\$ 60,00	R\$	300,00
21	RX CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 60,00	R\$	300,00
22	RX ESCAPULA DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 60,00	R\$	300,00
23	RX ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA	UND	3	R\$ 60,00	R\$	180,00
24	RX OMBRO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P / OBLIQUAS)	UND	5	R\$ 60,00	R\$	300,00
25	RX OMBRO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P)	UND	5	R\$ 60,00	R\$	300,00
26	RX BRACO DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$ 60,00	R\$	300,00
27	RX COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 60,00	R\$	300,00
28	RX ANTEBRACO DIREITO OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 60,00	R\$	300,00
29	RX PUNHO DIREITO OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 60,00	R\$	300,00
30	RX DEDO DIREITO OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 60,00	R\$	300,00
31	RX MAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 60,00	R\$	300,00
32	RX PUNHOS E MAOS (IDADE OSSEA)	UND	5	R\$ 60,00	R\$	300,00
33	RX BACIA (PA)	UND	5	R\$ 60,00	R\$	300,00
34	RX BACIA (PA / P)	UND	5	R\$ 60,00	R\$	300,00
35	RX ARTICULACOES SACROILIACAS (PA / P)	UND	5	R\$ 60,00	R\$	300,00
36	RX ARTICULACOES SACROILIACAS	UND	5	R\$ 60,00	R\$	300,00
37	RX ARTICULACAO COXOFEMORAL (QUADRIL) DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 60,00	R\$	300,00
38	RX COXA DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 60,00	R\$	300,00
39	RX JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$ 60,00	R\$	300,00
40	RX JOELHO PATELA DIREITA OU ESQUERDA (PA / P / AXIAL)	UND	5	R\$ 60,00	R\$	300,00
41	RX PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 60,00	R\$	300,00
42	RX TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDA (PA / P)	UND	5	R\$ 60,00	R\$	300,00
43	RX PE DIREITO OU ESQUERDA (PA / P / OBLIQUAS)	UND	5	R\$ 60,00	R\$	300,00
44	RX PE DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$ 60,00	R\$	300,00

45	RX CALCANEIO DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$	60,00	R\$	300,00
46	RX TORAX (PA)	UND	5	R\$	60,00	R\$	300,00
47	RX TORAX (PA / P)	UND	15	R\$	60,00	R\$	900,00
48	RX TORAX (3 INCIDENCIAS)	UND	5	R\$	60,00	R\$	300,00
49	RX CORAÇÃO E VASOS DA BASE	UND	5	R\$	60,00	R\$	300,00
50	RX OMOPLATA DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$	60,00	R\$	300,00
51	RX TORAX (4 INCIDENCIAS)	UND	5	R\$	70,00	R\$	350,00
52	RX EXTREMIDADES	UND	5	R\$	60,00	R\$	300,00
53	RX TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P / OBLIQUAS)	UND	5	R\$	60,00	R\$	300,00
							R\$ 26.120,00

54	RM ORBITAS COM CONTRASTE	UND	5	R\$	600,00	R\$	3.000,00
55	RM COLUNA CERVICAL	UND	10	R\$	500,00	R\$	5.000,00
56	RM COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	UND	10	R\$	600,00	R\$	6.000,00
57	RM COLUNA TORACICA	UND	10	R\$	500,00	R\$	5.000,00
58	RM COLUNA LOMBAR	UND	10	R\$	500,00	R\$	5.000,00
59	RM COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE	UND	10	R\$	600,00	R\$	6.000,00
60	RM PESCOÇO	UND	5	R\$	500,00	R\$	2.500,00
61	RM PLEXO BRAQUIAL DIREITO	UND	3	R\$	500,00	R\$	1.500,00
62	RM PLEXO LOMBOSSACRAL	UND	3	R\$	500,00	R\$	1.500,00
63	RM PLEXO BRAQUIAL ESQUERDO	UND	3	R\$	500,00	R\$	1.500,00
64	RM TORAX COM CONTRASTE	UND	15	R\$	600,00	R\$	9.000,00
65	RM TORAX	UND	10	R\$	500,00	R\$	5.000,00
66	RM ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE	UND	15	R\$	600,00	R\$	9.000,00
67	RM ABDOME SUPERIOR	UND	10	R\$	500,00	R\$	5.000,00
68	RM REGIAO INGUINAL	UND	5	R\$	500,00	R\$	2.500,00
69	RM BOLSA ESCROTAL	UND	2	R\$	600,00	R\$	1.200,00
70	RM PELVE FEMININA	UND	2	R\$	600,00	R\$	1.200,00
71	RM PELVE MASCULINA	UND	2	R\$	600,00	R\$	1.200,00
72	RM ARTICULACOES SACROILIACAS	UND	3	R\$	500,00	R\$	1.500,00
73	RM BACIA	UND	3	R\$	500,00	R\$	1.500,00
74	RM GLUTEO	UND	3	R\$	500,00	R\$	1.500,00
75	RM SACRO-COCCIX	UND	3	R\$	500,00	R\$	1.500,00
76	RM BOLSA ESCROTAL COM CONTRASTE	UND	3	R\$	600,00	R\$	1.800,00
77	RM BACIA COM CONTRASTE	UND	3	R\$	600,00	R\$	1.800,00
78	RM ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES (ATM) COM CONTRASTE	UND	3	R\$	600,00	R\$	1.800,00
79	RM ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES (ATM)	UND	3	R\$	500,00	R\$	1.500,00
80	RM CINTURA ESCAPULAR DIREITA COM CONTRASTE	UND	3	R\$	600,00	R\$	1.800,00
81	RM OMBRO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	R\$	500,00	R\$	5.000,00
82	RM OMBRO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	10	R\$	600,00	R\$	6.000,00
83	RM ARTICULACOES SACROILIACAS COM CONTRASTE	UND	10	R\$	600,00	R\$	6.000,00
84	RM PUNHO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	5	R\$	600,00	R\$	3.000,00
85	RM COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	5	R\$	600,00	R\$	3.000,00
86	RM PUNHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$	500,00	R\$	2.500,00
87	RM COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$	500,00	R\$	2.500,00
88	RM ARTICULACAO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$	600,00	R\$	3.000,00
89	RM QUADRIL DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$	500,00	R\$	2.500,00
90	RM COXA DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$	500,00	R\$	2.500,00
91	RM ARTICULACAO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$	500,00	R\$	2.500,00
92	RM JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	R\$	500,00	R\$	5.000,00
93	RM ANTEPE DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$	500,00	R\$	2.500,00
94	RM PE DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$	500,00	R\$	2.500,00

95	RM TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$	500,00	R\$	2.500,00
96	RM ANTEPE DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	5	R\$	600,00	R\$	3.000,00
97	RM ART. ESTERNOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$	600,00	R\$	3.000,00
98	RM ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$	500,00	R\$	2.500,00
99	RM BRACO DIREITO OU ESQUERDA	UND	5	R\$	500,00	R\$	2.500,00
100	RM SEGMENTO APENDICULAR	UND	5	R\$	500,00	R\$	2.500,00
101	RM CINTURA ESCAPULAR ESQUERDA	UND	5	R\$	500,00	R\$	2.500,00
102	RM MAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$	500,00	R\$	2.500,00
103	RM PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$	500,00	R\$	2.500,00
104	RM MAO DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$	600,00	R\$	3.000,00
105	RM BRACO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$	600,00	R\$	3.000,00
106	RM ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	3	R\$	600,00	R\$	1.800,00
107	RM CINTURA ESCAPULAR DIREITA OU ESQUERDA	UND	3	R\$	500,00	R\$	1.500,00
108	RM ART. ESTERNOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA	UND	3	R\$	500,00	R\$	1.500,00
109	RM HIPOFISE COM CONTRASTE	UND	5	R\$	600,00	R\$	3.000,00
110	ESPECTROSCÓPIA POR RM	UND	5	R\$	600,00	R\$	3.000,00
111	RM CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS COM CONTRASTE	UND	3	R\$	600,00	R\$	1.800,00
112	RM FACE COM CONTRASTE	UND	10	R\$	600,00	R\$	6.000,00
113	RM PESCOÇO COM CONTRASTE	UND	3	R\$	600,00	R\$	1.800,00
114	RM PAREDE TORACICA	UND	3	R\$	500,00	R\$	1.500,00
115	RM CORAÇÃO COM VIABILIDADE	UND	2	R\$	1.200,00	R\$	2.400,00
116	RM ABDOME TOTAL COM CONTRASTE	UND	15	R\$	1.100,00	R\$	16.500,00
117	RM ABDOME SUPERIOR PRIMOVIST HB	UND	3	R\$	1.000,00	R\$	3.000,00
118	RM PAREDE ABDOMINAL SUPERIOR	UND	3	R\$	600,00	R\$	1.800,00
119	RM ABDOME SUPERIOR (FERRITINA)	UND	3	R\$	800,00	R\$	2.400,00
120	RM ABDOME SUPERIOR (PRIMOVIST)	UND	3	R\$	1.000,00	R\$	3.000,00
121	RM ABDOME TOTAL (ENTERO RESSONANCIA)	UND	5	R\$	1.200,00	R\$	6.000,00
122	RM PELVE FEMININD COM CONTRASTE	UND	10	R\$	600,00	R\$	6.000,00
123	RM PELVE MASCULINA COM CONTRASTE	UND	5	R\$	600,00	R\$	3.000,00
124	RM SINFISE PUBICA	UND	3	R\$	600,00	R\$	1.800,00
125	RM PAREDE ABDOMINAL INFERIOR	UND	3	R\$	500,00	R\$	1.500,00
126	RM REGIAO PUBIANA	UND	3	R\$	500,00	R\$	1.500,00
127	RM GLUTEO DIREITO OU ESQUERDO	UND	3	R\$	500,00	R\$	1.500,00
128	RM JOELHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10	R\$	500,00	R\$	5.000,00
129	ANGIOTOMOGRAFIA TORAX VENOSO	UND	3	R\$	650,00	R\$	1.950,00
							R\$ 243.050,00

130	TC ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE	UND	5	R\$	450,00	R\$	2.250,00
131	TC ABDOME TOTAL COM CONTRASTE	UND	15	R\$	650,00	R\$	9.750,00
132	TC PUNHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$	380,00	R\$	1.900,00
133	TC QUADRIL COM CONTRASTE	UND	5	R\$	380,00	R\$	1.900,00
134	TC TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	5	R\$	380,00	R\$	1.900,00
135	TC COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$	380,00	R\$	1.900,00
136	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10	R\$	380,00	R\$	3.800,00
137	TC OMBRO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$	380,00	R\$	1.900,00
138	TC QUADRIL DIREITO OU ESQUERDA	UND	5	R\$	280,00	R\$	1.400,00
139	TC QUADRIL SEM CONTRASTE	UND	3	R\$	280,00	R\$	840,00
140	TC ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS	UND	10	R\$	280,00	R\$	2.800,00
141	TC PUNHO DIREITO OU ESQUERDA	UND	3	R\$	280,00	R\$	840,00
142	TC TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDA	UND	3	R\$	280,00	R\$	840,00

143	TC OMBRO DIREITO OU ESQUERDA	UND	3	R\$	280,00	R\$	840,00
144	TC ARTICULAÇÕES SACROILIACAS COM CONTRASTE	UND	3	R\$	380,00	R\$	1.140,00
145	TC CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	3	R\$	380,00	R\$	1.140,00
146	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10	R\$	280,00	R\$	2.800,00
147	TC CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$	280,00	R\$	1.400,00
148	TC COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA	UND	5	R\$	280,00	R\$	1.400,00
149	TC COLUNA CERVICAL	UND	5	R\$	280,00	R\$	1.400,00
150	TC COLUNA TORACICA	UND	5	R\$	280,00	R\$	1.400,00
151	TC COLUNA LOMBAR	UND	5	R\$	280,00	R\$	1.400,00
152	TC COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE	UND	10	R\$	380,00	R\$	3.800,00
153	TC COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	UND	10	R\$	380,00	R\$	3.800,00
154	TC COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	UND	10	R\$	380,00	R\$	3.800,00
155	TC SELA TURCICA COM CONTRASTE	UND	3	R\$	380,00	R\$	1.140,00
156	TC ORBITAS COM CONTRASTE	UND	3	R\$	380,00	R\$	1.140,00
157	TC SELA TURCICA	UND	3	R\$	280,00	R\$	840,00
158	TC BASE DE CRANIO COM CONTRASTE	UND	10	R\$	380,00	R\$	3.800,00
159	TC CRANIO	UND	10	R\$	280,00	R\$	2.800,00
160	TC BASE DE CRANIO	UND	10	R\$	280,00	R\$	2.800,00
161	TC ORBITAS	UND	5	R\$	280,00	R\$	1.400,00
162	TC SEIOS DA FACE	UND	5	R\$	280,00	R\$	1.400,00
163	TC MAXILA	UND	5	R\$	280,00	R\$	1.400,00
164	TC MANDIBULA	UND	5	R\$	280,00	R\$	1.400,00
165	TC DAS ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES	UND	5	R\$	280,00	R\$	1.400,00
166	TC SEIOS DA FACE COM CONTRASTE	UND	10	R\$	380,00	R\$	3.800,00
167	TC MANDIBULA COM CONTRASTE	UND	10	R\$	380,00	R\$	3.800,00
168	TC DAS ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES COM CONTRASTE	UND	5	R\$	380,00	R\$	1.900,00
169	TC MAXILA COM CONTRASTE	UND	10	R\$	380,00	R\$	3.800,00
170	TC MASTOIDES	UND	5	R\$	280,00	R\$	1.400,00
171	TC MASTOIDES COM CONTRASTE	UND	5	R\$	380,00	R\$	1.900,00
172	TC BACIA	UND	5	R\$	280,00	R\$	1.400,00
173	TC PELVE MASCULINA	UND	5	R\$	300,00	R\$	1.500,00
174	TC PELVE FEMININA	UND	5	R\$	300,00	R\$	1.500,00
175	TC PELVE FEMININA COM CONTRASTE	UND	10	R\$	380,00	R\$	3.800,00
176	TC PELVE MASCULINA COM CONTRASTE	UND	5	R\$	380,00	R\$	1.900,00
177	TC BACIA COM CONTRASTE	UND	10	R\$	380,00	R\$	3.800,00
178	TC REGIAO CERVICAL (PESCOCO)	UND	5	R\$	280,00	R\$	1.400,00
179	TC DAS PARTES MOLES	UND	5	R\$	280,00	R\$	1.400,00
180	TC REGIAO CERVICAL COM CONTRASTE (PESCOCO)	UND	10	R\$	380,00	R\$	3.800,00
181	TC DAS PARTES MOLES COM CONTRASTE	UND	5	R\$	380,00	R\$	1.900,00
182	TC ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$	380,00	R\$	1.900,00
183	TC BRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10	R\$	380,00	R\$	3.800,00
184	TC ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA	UND	5	R\$	280,00	R\$	1.400,00
185	TC PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$	280,00	R\$	1.400,00
186	TC PE DIREITO OU ESQUERDA	UND	5	R\$	280,00	R\$	1.400,00
187	TC BRAÇO DIREITO OU ESQUERDA	UND	5	R\$	280,00	R\$	1.400,00
188	TC COXA DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$	280,00	R\$	1.400,00
189	TC COXA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$	380,00	R\$	1.900,00
190	TC PE DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$	380,00	R\$	1.900,00
191	TC MAO DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$	380,00	R\$	1.900,00
192	TC PERNA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$	380,00	R\$	1.900,00
193	TC MAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$	280,00	R\$	1.400,00
194	TC TORAX COM CONTRASTE	UND	5	R\$	450,00	R\$	2.250,00
195	TC ARTICULACAO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$	280,00	R\$	1.400,00
196	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA TAGT	UND	5	R\$	300,00	R\$	1.500,00
197	TC CRANIO COM CONTRASTE	UND	10	R\$	280,00	R\$	2.800,00
198	TC FACE COM CONTRASTE	UND	10	R\$	280,00	R\$	2.800,00

199	TC FACE	UND	5	R\$	280,00	R\$	1.400,00
200	TC SACROCOCCIGEA	UND	5	R\$	280,00	R\$	1.400,00
201	TC COLUNA SACRAL	UND	5	R\$	280,00	R\$	1.400,00
202	TC ARTICULACAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$	280,00	R\$	1.400,00
203	DOPPLER ARTERIAL MI DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$	300,00	R\$	1.500,00
204	DOPPLER VENOSO MS DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$	300,00	R\$	1.500,00
205	DOPPLER VENOSO MI DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$	300,00	R\$	1.500,00
							R\$ 157.410,00

206	USG DE PUNHO	UND	3	R\$	120,00	R\$	360,00
207	USG DA CERVICAL	UND	3	R\$	120,00	R\$	360,00
208	USG ABDOMEN TOTAL	UND	50	R\$	150,00	R\$	7.500,00
209	USG INGUAL	UND	10	R\$	120,00	R\$	1.200,00
210	USG DO TORNOZELO	UND	3	R\$	120,00	R\$	360,00
211	USG TESTICULOS	UND	10	R\$	120,00	R\$	1.200,00
212	USG APARELHO URINARIO	UND	20	R\$	130,00	R\$	2.600,00
213	USG DO JOELHO	UND	3	R\$	120,00	R\$	360,00
214	USG DO OMBRO	UND	5	R\$	120,00	R\$	600,00
215	USG DO COTOVELO	UND	3	R\$	120,00	R\$	360,00
216	USG DAS PARTES MOLES	UND	15	R\$	120,00	R\$	1.800,00
217	USG TIREOIDE	UND	5	R\$	120,00	R\$	600,00
218	USG PROSTATA	UND	15	R\$	120,00	R\$	1.800,00
219	USG DOPPLER VENOSO	UND	20	R\$	300,00	R\$	6.000,00
220	USG DOPPLER VIAS HEPATICAS	UND	5	R\$	300,00	R\$	1.500,00
221	USG MAMARIA	UND	100	R\$	120,00	R\$	12.000,00
222	USG TRANSVAGINAL PELVICA	UND	50	R\$	120,00	R\$	6.000,00
223	USG OBSTÉTRICA	UND	100	R\$	120,00	R\$	12.000,00
224	USG MORFOLÓGICA	UND	30	R\$	160,00	R\$	4.800,00
							R\$ 61.400,00

TOTAL GERAL						R\$ 487.980,00	
--------------------	--	--	--	--	--	-----------------------	--



Clínica Dr. Wanderley

PESQUISA DE PREÇOS

OBJETO- CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES PARA DIAGNÓSTICO POR IMAGENS, PARA TENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO-PB EM SUAS AÇÕES PÚBLICAS.

PROPOSTA DE PREÇOS SERVIÇOS					
COD	DISCRIMINAÇÃO	UNID	QTD	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1	DENSITOMETRIA OSSEA - CORPO INTEIRO	UND	100	150,00	15.000,00
2	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	UND	150	300,00	45.000,00
3	RX ABDOME (PA / P)	UND	40	60,00	2.400,00
4	RX MAO DIREITA OU ESQUERDA (PA / P / OBLIQUAS)	UND	40	60,00	2.400,00
5	RX COLUNA LOMBOSSACRA COM TRANSICAO	UND	150	70,00	10.500,00
6	RX CRANIO	UND	40	60,00	2.400,00
7	RX CRANIO (3 INCIDENCIAS)	UND	40	60,00	2.400,00
8	RX CRANIO (4 INCIDENCIAS)	UND	40	70,00	2.800,00
9	RX SEIOS DA FACE	UND	60	60,00	3.600,00
10	RX CAVUM	UND	60	60,00	3.600,00
11	RX COLUNA CERVICAL	UND	200	60,00	12.000,00
12	RX COLUNA CERVICAL COM OBLIQUAS	UND	60	70,00	4.200,00
13	RX COLUNA CERVICAL COM TRANSICAO	UND	60	70,00	4.200,00
14	RX COLUNA TORACICA	UND	200	60,00	12.000,00
15	RX COLUNA LOMBOSSACRA	UND	200	60,00	12.000,00
16	RX COLUNA LOMBOSSACRA COM OBLIQUAS	UND	40	70,00	2.800,00
17	RX SACRO COCCIX	UND	40	60,00	2.400,00
18	RX COLUNA TORACICA COM OBLIQUAS	UND	100	70,00	7.000,00
19	RX ESTERNO	UND	40	60,00	2.400,00
20	RX COSTELAS	UND	40	60,00	2.400,00
21	RX CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA	UND	40	60,00	2.400,00
22	RX ESCAPULA DIREITA OU ESQUERDA	UND	40	60,00	2.400,00
23	RX ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA	UND	40	60,00	2.400,00
24	RX OMBRO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P / OBLIQUAS)	UND	40	60,00	2.400,00
25	RX OMBRO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P)	UND	40	60,00	2.400,00
26	RX BRACO DIREITO OU ESQUERDO	UND	40	60,00	2.400,00
27	RX COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA	UND	40	60,00	2.400,00
28	RX ANTEBRACO DIREITO OU ESQUERDA	UND	40	60,00	2.400,00
29	RX PUNHO DIREITO OU ESQUERDA	UND	40	60,00	2.400,00
30	RX DEDO DIREITO OU ESQUERDA	UND	40	60,00	2.400,00
31	RX MAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	40	60,00	2.400,00
32	RX PUNHOS E MAOS (IDADE OSSEA)	UND	40	60,00	2.400,00



Clínica Dr. Wanderley

33	RX BACIA (PA)	UND	40	60,00	2.400,00
34	RX BACIA (PA / P)	UND	40	60,00	2.400,00
35	RX ARTICULACOES SACROILIACAS (PA / P)	UND	40	60,00	2.400,00
36	RX ARTICULACOES SACROILIACAS	UND	40	60,00	2.400,00
37	RX ARTICULACAO COXOFEMORAL (QUADRIL) DIREITA OU ESQUERDA	UND	40	60,00	2.400,00
38	RX COXA DIREITA OU ESQUERDA	UND	40	60,00	2.400,00
39	RX JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	100	60,00	6.000,00
40	RX JOELHO PATELA DIREITA OU ESQUERDA (PA / P / AXIAL)	UND	40	60,00	2.400,00
41	RX PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	40	60,00	2.400,00
42	RX TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDA (PA / P)	UND	40	60,00	2.400,00
43	RX PE DIREITO OU ESQUERDA (PA / P / OBLIQUAS)	UND	40	60,00	2.400,00
44	RX PE DIREITO OU ESQUERDO	UND	40	60,00	2.400,00
45	RX CALCANEIO DIREITO OU ESQUERDO	UND	40	60,00	2.400,00
46	RX TORAX (PA)	UND	200	60,00	12.000,00
47	RX TORAX (PA / P)	UND	300	60,00	18.000,00
48	RX TORAX (3 INCIDENCIAS)	UND	300	60,00	18.000,00
49	RX CORACAO E VASOS DA BASE	UND	200	60,00	12.000,00
50	RX OMOPLATA DIREITA OU ESQUERDA	UND	200	60,00	12.000,00
51	RX TORAX (4 INCIDENCIAS)	UND	200	70,00	14.000,00
52	RX EXTREMIDADES	UND	200	60,00	12.000,00
53	RX TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P / OBLIQUAS)	UND	200	60,00	12.000,00
54	RM ORBITAS COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
55	RM COLUNA CERVICAL	UND	50	500,00	25.000,00
56	RM COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	UND	30	600,00	18.000,00
57	RM COLUNA TORACICA	UND	50	500,00	25.000,00
58	RM COLUNA LOMBAR	UND	50	500,00	25.000,00
59	RM COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE	UND	30	600,00	18.000,00
60	RM PESCOÇO	UND	10	500,00	5.000,00
61	RM PLEXO BRAQUIAL DIREITO	UND	10	500,00	5.000,00
62	RM PLEXO LOMBOSSACRAL	UND	10	500,00	5.000,00
63	RM PLEXO BRAQUIAL ESQUERDO	UND	10	500,00	5.000,00
64	RM TORAX COM CONTRASTE	UND	30	600,00	18.000,00
65	RM TORAX	UND	25	500,00	12.500,00
66	RM ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE	UND	30	600,00	18.000,00
67	RM ABDOME SUPERIOR	UND	30	500,00	15.000,00
68	RM REGIAO INGUINAL	UND	10	500,00	5.000,00
69	RM BOLSA ESCROTAL	UND	2	600,00	1.200,00
70	RM PELVE FEMININA	UND	2	600,00	1.200,00
71	RM PELVE MASCULINA	UND	2	600,00	1.200,00
72	RM ARTICULACOES SACROILIACAS	UND	5	500,00	2.500,00



Clínica Dr. Wanderley

73	RM BACIA	UND	5	500,00	2.500,00
74	RM GLUTEO	UND	5	500,00	2.500,00
75	RM SACRO-COCCIX	UND	5	500,00	2.500,00
76	RM BOLSA ESCROTAL COM CONTRASTE	UND	5	600,00	3.000,00
77	RM BACIA COM CONTRASTE	UND	5	600,00	3.000,00
78	RM ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES (ATM) COM CONTRASTE	UND	5	600,00	3.000,00
79	RM ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES (ATM)	UND	5	500,00	2.500,00
80	RM CINTURA ESCAPULAR DIREITA COM CONTRASTE	UND	5	600,00	3.000,00
81	RM OMBRO DIREITO OU ESQUERDO	UND	40	500,00	20.000,00
82	RM OMBRO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	40	600,00	24.000,00
83	RM ARTICULACOES SACROILIACAS COM CONTRASTE	UND	20	600,00	12.000,00
84	RM PUNHO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	20	600,00	12.000,00
85	RM COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	20	600,00	12.000,00
86	RM PUNHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	20	500,00	10.000,00
87	RM COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO	UND	20	500,00	10.000,00
88	RM ARTICULACAO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	30	600,00	18.000,00
89	RM QUADRIL DIREITO OU ESQUERDO	UND	30	500,00	15.000,00
90	RM COXA DIREITA OU ESQUERDA	UND	30	500,00	15.000,00
91	RM ARTICULACAO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA	UND	30	500,00	15.000,00
92	RM JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	50	500,00	25.000,00
93	RM ANTEPE DIREITO OU ESQUERDO	UND	20	500,00	10.000,00
94	RM PE DIREITO OU ESQUERDO	UND	20	500,00	10.000,00
95	RM TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO	UND	20	500,00	10.000,00
96	RM ANTEPE DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	20	600,00	12.000,00
97	RM ART. ESTERNOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
98	RM ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDO	UND	20	500,00	10.000,00
99	RM BRACO DIREITO OU ESQUERDA	UND	20	500,00	10.000,00
100	RM SEGMENTO APENDICULAR	UND	10	500,00	5.000,00
101	RM CINTURA ESCAPULAR ESQUERDA	UND	10	500,00	5.000,00
102	RM MAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	20	500,00	10.000,00
103	RM PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	20	500,00	10.000,00
104	RM MAO DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	20	600,00	12.000,00
105	RM BRACO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	20	600,00	12.000,00



Clínica Dr. Wanderley

106	RM ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	20	600,00	12.000,00
107	RM CINTURA ESCAPULAR DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	500,00	2.500,00
108	RM ART. ESTERNOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	500,00	2.500,00
109	RM HIPOFISE COM CONTRASTE	UND	20	600,00	12.000,00
110	ESPECTROSCOPIA POR RM	UND	20	600,00	12.000,00
111	RM CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
112	RM FACE COM CONTRASTE	UND	30	600,00	18.000,00
113	RM PESCOÇO COM CONTRASTE	UND	40	600,00	24.000,00
114	RM PAREDE TORACICA	UND	40	500,00	20.000,00
115	RM CORACAO COM VIABILIDADE	UND	10	1.200,00	12.000,00
116	RM ABDOME TOTAL COM CONTRASTE	UND	50	1.100,00	55.000,00
117	RM ABDOME SUPERIOR PRIMOVIST HB	UND	10	1.000,00	10.000,00
118	RM PAREDE ABDOMINAL SUPERIOR	UND	20	600,00	12.000,00
119	RM ABDOME SUPERIOR (FERRITINA)	UND	20	800,00	16.000,00
120	RM ABDOME SUPERIOR (PRIMOVIST)	UND	5	1.000,00	5.000,00
121	RM ABDOME TOTAL (ENTERO RESSONANCIA)	UND	20	1.200,00	24.000,00
122	RM PELVE FEMININO COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
123	RM PELVE MASCULINA COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
124	RM SINFISE PUBICA	UND	10	600,00	6.000,00
125	RM PAREDE ABDOMINAL INFERIOR	UND	10	500,00	5.000,00
126	RM REGIAO PUBIANA	UND	10	500,00	5.000,00
127	RM GLUTEO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	500,00	5.000,00
128	RM JOELHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	40	500,00	20.000,00
129	ANGIOTOMOGRAFIA TORAX VENOSO	UND	10	650,00	6.500,00
130	TC ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE	UND	300	450,00	135.000,00
131	TC ABDOME TOTAL COM CONTRASTE	UND	300	650,00	195.000,00
132	TC PUNHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	50	380,00	19.000,00
133	TC QUADRIL COM CONTRASTE	UND	50	380,00	19.000,00
134	TC TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	50	380,00	19.000,00
135	TC COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	40	380,00	15.200,00
136	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	50	380,00	19.000,00
137	TC OMBRO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	50	380,00	19.000,00
138	TC QUADRIL DIREITO OU ESQUERDA	UND	50	280,00	14.000,00
139	TC QUADRIL SEM CONTRASTE	UND	50	280,00	14.000,00
140	TC ARTICULAÇÕES SACROILIACAS	UND	30	280,00	8.400,00
141	TC PUNHO DIREITO OU ESQUERDA	UND	50	280,00	14.000,00



Clínica Dr. Wanderley

142	TC TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDA	UND	50	280,00	14.000,00
143	TC OMBRO DIREITO OU ESQUERDA	UND	50	280,00	14.000,00
144	TC ARTICULAÇÕES SACROILIACAS COM CONTRASTE	UND	50	380,00	19.000,00
145	TC CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	50	380,00	19.000,00
146	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA	UND	50	280,00	14.000,00
147	TC CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA	UND	50	280,00	14.000,00
148	TC COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA	UND	50	280,00	14.000,00
149	TC COLUNA CERVICAL	UND	100	280,00	28.000,00
150	TC COLUNA TORACICA	UND	50	280,00	14.000,00
151	TC COLUNA LOMBAR	UND	50	280,00	14.000,00
152	TC COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE	UND	100	380,00	38.000,00
153	TC COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	UND	100	380,00	38.000,00
154	TC COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	UND	50	380,00	19.000,00
155	TC SELA TURCICA COM CONTRASTE	UND	30	380,00	11.400,00
156	TC ORBITAS COM CONTRASTE	UND	10	380,00	3.800,00
157	TC SELA TURCICA	UND	50	280,00	14.000,00
158	TC BASE DE CRANIO COM CONTRASTE	UND	50	380,00	19.000,00
159	TC CRANIO	UND	200	280,00	56.000,00
160	TC BASE DE CRANIO	UND	50	280,00	14.000,00
161	TC ORBITAS	UND	50	280,00	14.000,00
162	TC SEIOS DA FACE	UND	50	280,00	14.000,00
163	TC MAXILA	UND	50	280,00	14.000,00
164	TC MANDIBULA	UND	50	280,00	14.000,00
165	TC DAS ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES	UND	50	280,00	14.000,00
166	TC SEIOS DA FACE COM CONTRASTE	UND	50	380,00	19.000,00
167	TC MANDIBULA COM CONTRASTE	UND	50	380,00	19.000,00
168	TC DAS ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES COM CONTRASTE	UND	50	380,00	19.000,00
169	TC MAXILA COM CONTRASTE	UND	50	380,00	19.000,00
170	TC MASTOIDES	UND	50	280,00	14.000,00
171	TC MASTOIDES COM CONTRASTE	UND	50	380,00	19.000,00
172	TC BACIA	UND	50	280,00	14.000,00
173	TC PELVE MASCULINA	UND	50	300,00	15.000,00
174	TC PELVE FEMININA	UND	50	300,00	15.000,00
175	TC PELVE FEMININA COM CONTRASTE	UND	50	380,00	19.000,00
176	TC PELVE MASCULINA COM CONTRASTE	UND	50	380,00	19.000,00
177	TC BACIA COM CONTRASTE	UND	50	380,00	19.000,00
178	TC REGIAO CERVICAL (PESCOCO)	UND	50	280,00	14.000,00
179	TC DAS PARTES MOLES	UND	50	280,00	14.000,00
180	TC REGIAO CERVICAL COM CONTRASTE (PESCOCO)	UND	50	380,00	19.000,00
181	TC DAS PARTES MOLES COM CONTRASTE	UND	50	380,00	19.000,00



Clínica Dr. Wanderley

182	TC ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	50	380,00	19.000,00
183	TC BRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	50	380,00	19.000,00
184	TC ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA	UND	50	280,00	14.000,00
185	TC PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	50	280,00	14.000,00
186	TC PE DIREITO OU ESQUERDA	UND	50	280,00	14.000,00
187	TC BRAÇO DIREITO OU ESQUERDA	UND	50	280,00	14.000,00
188	TC COXA DIREITA OU ESQUERDA	UND	50	280,00	14.000,00
189	TC COXA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	50	380,00	19.000,00
190	TC PE DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	50	380,00	19.000,00
191	TC MAO DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	50	380,00	19.000,00
192	TC PERNA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	50	380,00	19.000,00
193	TC MAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	50	280,00	14.000,00
194	TC TORAX COM CONTRASTE	UND	300	450,00	135.000,00
195	TC ARTICULACAO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA	UND	50	280,00	14.000,00
196	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA TAGT	UND	50	300,00	15.000,00
197	TC CRANIO COM CONTRASTE	UND	50	380,00	19.000,00
198	TC FACE COM CONTRASTE	UND	50	380,00	19.000,00
199	TC FACE	UND	50	280,00	14.000,00
200	TC SACROCOCCIGEA	UND	10	280,00	2.800,00
201	TC COLUNA SACRAL	UND	50	280,00	14.000,00
202	TC ARTICULACAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	280,00	2.800,00
203	DOPPLER ARTERIAL MI DIREITO OU ESQUERDO	UND	15	300,00	4.500,00
204	DOPPLER VENOSO MS DIREITO OU ESQUERDO	UND	15	300,00	4.500,00
205	DOPPLER VENOSO MI DIREITO OU ESQUERDO	UND	15	300,00	4.500,00
206	USG DE PUNHO	UND	10	120,00	1.200,00
207	USG DA CERVICAL	UND	10	120,00	1.200,00
208	USG ABDOMEN TOTAL	UND	150	150,00	22.500,00
209	USG INGUAL	UND	10	120,00	1.200,00
210	USG DG TORNOZELO	UND	10	120,00	1.200,00
211	USG TESTICULOS	UND	10	120,00	1.200,00
212	USG APARELHO URINARIO	UND	40	130,00	5.200,00
213	USG DO JOELHO	UND	20	120,00	2.400,00
214	USG DO OMBRO	UND	20	120,00	2.400,00
215	USG DO COTOVELO	UND	10	120,00	1.200,00
216	USG DAS PARTES MOLES	UND	15	120,00	1.800,00
217	USG TIREOIDE	UND	20	120,00	2.400,00
218	USG PROSTATA	UND	20	120,00	2.400,00
219	USG DOPPLER VENOSO	UND	20	300,00	6.000,00
220	USG DOPPLER VIAS HEPATICAS	UND	10	300,00	3.000,00
221	USG MAMARIA	UND	150	120,00	18.000,00
222	USG TRANSVAGINAL PELVICA	UND	150	120,00	18.000,00
223	USG OBSTETRICA	UND	200	120,00	24.000,00
224	USG MORFOLOGICA	UND	100	160,00	16.000,00
TOTAL					RS 2.963.400,00



Clínica Dr. Wanderley

Total Geral da Proposta: 2.963.400,00 (Dois Milhões Novecentos e Sessenta e Três Mil e Quatrocentos Reais)

RAZÃO SOCIAL: CLINICA RADIOLOGICA DR WANDERLEY

CNPJ: 08.716.557/0001-35

ENDEREÇO: RUA CAPITÃO JOÃO ALVES DE LIRA , 742 – PRATA

CIDADE: CAMPINA GRANDE **ESTADO:** PARAIBA

TELEFONE: 83 3310-3060

Campina Grande-PB, 23 de Janeiro de 2025

**ARI RODRIGUES
ARAUJO
06465314410**

Assinado digitalmente por ARI RODRIGUES
ARAUJO 06465314410
ID: O=CLINICA RADIOLOGICA DR
WANDERLEY, CN=ARI RODRIGUES ARAUJO,
06465314410, E=ARI.RODRIGUESCG@
GMAIL.COM
Razão: ARI RODRIGUES ARAUJO 06465314410
Localização:
Data: 2025.01.23 11:42:22 -0300
Foxit PDF Reader Versão: 2024.4.0

ARI RODRIGUES ARAUJO

CPF: 064.653.144-10, RG 30.339.13 SSP/PB

Representante Legal

OBJETO - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES PARA DIAGNÓSTICO POR POR IMAGENS, PARA TENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO-PB EM SUAS AÇÕES PÚBLICAS.

PROPOSTA DE PREÇO - AKIDOUTOR

COD	DISCRIMINAÇÃO	UNID	QTD	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1	DENSITOMETRIA OSSEA - CORPO INTEIRO	UND	15	R\$ 145,00	R\$ 2.175,00
2	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	UND	20	R\$ 220,00	R\$ 4.400,00
3	RX ABDOME (PA / P)	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
4	RX MAD DIREITA OU ESQUERDA (PA / P / OBLIQUAS)	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
5	RX COLUNA LOMBOSSACRA COM TRANSIÇÃO	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 600,00
6	RX CRANIO	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
7	RX CRANIO (3 INCIDENCIAS)	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
8	RX CRANIO (4 INCIDENCIAS)	UND	5	R\$ 80,00	R\$ 400,00
9	RX SEIOS DA FACE	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 600,00
10	RX CAVUM	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
11	RX COLUNA CERVICAL	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 600,00
12	RX COLUNA CERVICAL COM OBLIQUAS	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
13	RX COLUNA CERVICAL COM TRANSIÇÃO	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
14	RX COLUNA TORACICA	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 600,00
15	RX COLUNA LOMBOSSACRA	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 600,00
16	RX COLUNA LOMBOSSACRA COM OBLIQUAS	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 600,00
17	RX SACRO COCCIX	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
18	RX COLUNA TORACICA COM OBLIQUAS	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
19	RX ESTERNO	UND	2	R\$ 60,00	R\$ 120,00
20	RX COSTELAS	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
21	RX CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
22	RX ESCAPULA DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
23	RX ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA	UND	3	R\$ 60,00	R\$ 180,00
24	RX OMBRO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P / OBLIQUAS)	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
25	RX OMBRO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P)	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
26	RX BRACO DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
27	RX COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
28	RX ANTEBRACO DIREITO OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
29	RX PUNHO DIREITO OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
30	RX DEDO DIREITO OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
31	RX MAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
32	RX PUNHOS E MAOS (IDADE OSSEA)	UND	5	R\$ 80,00	R\$ 400,00
33	RX BACIA (PA)	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
34	RX BACIA (PA / P)	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
35	RX ARTICULACOES SACROILIACAS (PA / P)	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
36	RX ARTICULACOES SACROILIACAS	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
37	RX ARTICULACAO COXOFEMORAL (QUADRIL) DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
38	RX COXA DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
39	RX JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
40	RX JOELHO PATELA DIREITA OU ESQUERDA (PA / P / AXIAL)	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
41	RX PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
42	RX TORNÓZELO DIREITO OU ESQUERDA (PA / P)	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
43	RX PE DIREITO OU ESQUERDA (PA / P / OBLIQUAS)	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00

44	RX PE DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$	60,00	R\$	300,00
45	RX CALCANEIO DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$	60,00	R\$	300,00
46	RX TORAX (PA)	UND	5	R\$	60,00	R\$	300,00
47	RX TORAX (PA / P)	UND	15	R\$	60,00	R\$	900,00
48	RX TORAX (3 INCIDENCIAS)	UND	5	R\$	60,00	R\$	300,00
49	RX CORAÇÃO E VASOS DA BASE	UND	5	R\$	60,00	R\$	300,00
50	RX OMOPLATA DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$	60,00	R\$	300,00
51	RX TORAX (4 INCIDENCIAS)	UND	5	R\$	80,00	R\$	400,00
52	RX EXTREMIDADES	UND	5	R\$	60,00	R\$	300,00
53	RX TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P / OBLIQUAS)	UND	5	R\$	60,00	R\$	300,00
R\$ 24.275,00							

54	RM ORBITAS COM CONTRASTE	UND	5	R\$	600,00	R\$	3.000,00
55	RM COLUNA CERVICAL	UND	10	R\$	500,00	R\$	5.000,00
56	RM COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	UND	10	R\$	600,00	R\$	6.000,00
57	RM COLUNA TORACICA	UND	10	R\$	500,00	R\$	5.000,00
58	RM COLUNA LOMBAR	UND	10	R\$	500,00	R\$	5.000,00
59	RM COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE	UND	10	R\$	600,00	R\$	6.000,00
60	RM PESCOÇO	UND	5	R\$	500,00	R\$	2.500,00
61	RM PLEXO BRAQUIAL DIREITO	UND	3	R\$	500,00	R\$	1.500,00
62	RM PLEXO LOMBOSSACRAL	UND	3	R\$	500,00	R\$	1.500,00
63	RM PLEXO BRAQUIAL ESQUERDO	UND	3	R\$	500,00	R\$	1.500,00
64	RM TORAX COM CONTRASTE	UND	15	R\$	600,00	R\$	9.000,00
65	RM TORAX	UND	10	R\$	500,00	R\$	5.000,00
66	RM ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE	UND	15	R\$	700,00	R\$	10.500,00
67	RM ABDOME SUPERIOR	UND	10	R\$	600,00	R\$	6.000,00
68	RM REGIAO INGUINAL	UND	5	R\$	500,00	R\$	2.500,00
69	RM BOLSA ESCROTAL	UND	2	R\$	500,00	R\$	1.000,00
70	RM PELVE FEMININA	UND	2	R\$	700,00	R\$	1.400,00
71	RM PELVE MASCULINA	UND	2	R\$	700,00	R\$	1.400,00
72	RM ARTICULACOES SACROILIACAS	UND	3	R\$	500,00	R\$	1.500,00
73	RM BACIA	UND	3	R\$	500,00	R\$	1.500,00
74	RM GLUTEO	UND	3	R\$	500,00	R\$	1.500,00
75	RM SACRO-COCCIX	UND	3	R\$	500,00	R\$	1.500,00
76	RM BOLSA ESCROTAL COM CONTRASTE	UND	3	R\$	600,00	R\$	1.800,00
77	RM BACIA COM CONTRASTE	UND	3	R\$	500,00	R\$	1.500,00
78	RM ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES (ATM) COM CONTRASTE	UND	3	R\$	600,00	R\$	1.800,00
79	RM ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES (ATM)	UND	3	R\$	500,00	R\$	1.500,00
80	RM CINTURA ESCAPULAR DIREITA COM CONTRASTE	UND	3	R\$	600,00	R\$	1.800,00
81	RM OMBRO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	R\$	500,00	R\$	5.000,00
82	RM OMBRO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	10	R\$	600,00	R\$	6.000,00
83	RM ARTICULACOES SACROILIACAS COM CONTRASTE	UND	10	R\$	600,00	R\$	6.000,00
84	RM PUNHO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	5	R\$	600,00	R\$	3.000,00
85	RM COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	5	R\$	600,00	R\$	3.000,00
86	RM PUNHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$	500,00	R\$	2.500,00
87	RM COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$	500,00	R\$	2.500,00
88	RM ARTICULACAO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$	600,00	R\$	3.000,00
89	RM QUADRIL DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$	500,00	R\$	2.500,00
90	RM COXA DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$	500,00	R\$	2.500,00
91	RM ARTICULACAO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$	500,00	R\$	2.500,00
92	RM JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	R\$	500,00	R\$	5.000,00

93	RM ANTEPE DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$	500,00	R\$	2.500,00
94	RM PE DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$	500,00	R\$	2.500,00
95	RM TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$	500,00	R\$	2.500,00
96	RM ANTEPE DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	5	R\$	600,00	R\$	3.000,00
97	RM ART. ESTERNOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$	600,00	R\$	3.000,00
98	RM ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$	500,00	R\$	2.500,00
99	RM BRACO DIREITO OU ESQUERDA	UND	5	R\$	500,00	R\$	2.500,00
100	RM SEGMENTO APENDICULAR	UND	5	R\$	-	R\$	-
101	RM CINTURA ESCAPULAR ESQUERDA	UND	5	R\$	500,00	R\$	2.500,00
102	RM MAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$	500,00	R\$	2.500,00
103	RM PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$	500,00	R\$	2.500,00
104	RM MAO DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$	600,00	R\$	3.000,00
105	RM BRACO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$	600,00	R\$	3.000,00
106	RM ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	3	R\$	600,00	R\$	1.800,00
107	RM CINTURA ESCAPULAR DIREITA OU ESQUERDA	UND	3	R\$	500,00	R\$	1.500,00
108	RM ART. ESTERNOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA	UND	3	R\$	500,00	R\$	1.500,00
109	RM HIPOFISE COM CONTRASTE	UND	5	R\$	600,00	R\$	3.000,00
110	ESPECTROSCOPIA POR RM	UND	5	R\$	500,00	R\$	2.500,00
111	RM CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS COM CONTRASTE	UND	3	R\$	600,00	R\$	1.800,00
112	RM FACE COM CONTRASTE	UND	10	R\$	600,00	R\$	6.000,00
113	RM PESCOÇO COM CONTRASTE	UND	3	R\$	600,00	R\$	1.800,00
114	RM PAREDE TORACICA	UND	3	R\$	500,00	R\$	1.500,00
115	RM CORACAO COM VIABILIDADE	UND	2	R\$	-	R\$	-
116	RM ABDOME TOTAL COM CONTRASTE	UND	15	R\$	1.050,00	R\$	15.750,00
117	RM ABDOME SUPERIOR PRIMOVIST HB	UND	3	R\$	600,00	R\$	1.800,00
118	RM PAREDE ABDOMINAL SUPERIOR	UND	3	R\$	600,00	R\$	1.800,00
119	RM ABDOME SUPERIOR (FERRITINA)	UND	3	R\$	600,00	R\$	1.800,00
120	RM ABDOME SUPERIOR (PRIMOVIST)	UND	3	R\$	600,00	R\$	1.800,00
121	RM ABDOME TOTAL (ENTERO RESSONANCIA)	UND	5	R\$	1.050,00	R\$	5.250,00
122	RM PELVE FEMININO COM CONTRASTE	UND	10	R\$	700,00	R\$	7.000,00
123	RM PELVE MASCULINA COM CONTRASTE	UND	5	R\$	700,00	R\$	3.500,00
124	RM SINFISE PUBICA	UND	3	R\$	-	R\$	-
125	RM PAREDE ABDOMINAL INFERIOR	UND	3	R\$	700,00	R\$	2.100,00
126	RM REGIAO PUBIANA	UND	3	R\$	500,00	R\$	1.500,00
127	RM GLUTEO DIREITO OU ESQUERDO	UND	3	R\$	500,00	R\$	1.500,00
128	RM JOELHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10	R\$	600,00	R\$	6.000,00
129	ANGIOTOMOGRAFIA TORAX VENOSO	UND	3	R\$	700,00	R\$	2.100,00
R\$ 237.000,00							

130	TC ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE	UND	5	R\$	400,00	R\$	2.000,00
131	TC ABDOME TOTAL COM CONTRASTE	UND	15	R\$	550,00	R\$	8.250,00
132	TC PUNHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$	600,00	R\$	3.000,00
133	TC QUADRIL COM CONTRASTE	UND	5	R\$	300,00	R\$	1.500,00
134	TC TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	5	R\$	300,00	R\$	1.500,00
135	TC COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$	300,00	R\$	1.500,00
136	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10	R\$	300,00	R\$	3.000,00
137	TC OMBRO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$	300,00	R\$	1.500,00
138	TC QUADRIL DIREITO OU ESQUERDA	UND	5	R\$	250,00	R\$	1.250,00
139	TC QUADRIL SEM CONTRASTE	UND	3	R\$	250,00	R\$	750,00

140	TC ARTICULAÇÕES SACROILIACAS	UND	10	R\$	250,00	R\$	2.500,00
141	TC PUNHO DIREITO OU ESQUERDA	UND	3	R\$	250,00	R\$	750,00
142	TC TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDA	UND	3	R\$	250,00	R\$	750,00
143	TC OMBRO DIREITO OU ESQUERDA	UND	3	R\$	250,00	R\$	750,00
144	TC ARTICULAÇÕES SACROILIACAS COM CONTRASTE	UND	3	R\$	250,00	R\$	750,00
145	TC CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	3	R\$	300,00	R\$	900,00
146	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10	R\$	250,00	R\$	2.500,00
147	TC CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$	250,00	R\$	1.250,00
148	TC COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA	UND	5	R\$	250,00	R\$	1.250,00
149	TC COLUNA CERVICAL	UND	5	R\$	250,00	R\$	1.250,00
150	TC COLUNA TORACICA	UND	5	R\$	250,00	R\$	1.250,00
151	TC COLUNA LOMBAR	UND	5	R\$	250,00	R\$	1.250,00
152	TC COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE	UND	10	R\$	300,00	R\$	3.000,00
153	TC COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	UND	10	R\$	300,00	R\$	3.000,00
154	TC COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	UND	10	R\$	300,00	R\$	3.000,00
155	TC SELA TURCICA COM CONTRASTE	UND	3	R\$	300,00	R\$	900,00
156	TC ORBITAS COM CONTRASTE	UND	3	R\$	300,00	R\$	900,00
157	TC SELA TURCICA	UND	3	R\$	250,00	R\$	750,00
158	TC BASE DE CRANIO COM CONTRASTE	UND	10	R\$	300,00	R\$	3.000,00
159	TC CRANIO	UND	10	R\$	250,00	R\$	2.500,00
160	TC BASE DE CRANIO	UND	10	R\$	250,00	R\$	2.500,00
161	TC ORBITAS	UND	5	R\$	250,00	R\$	1.250,00
162	TC SEIOS DA FACE	UND	5	R\$	250,00	R\$	1.250,00
163	TC MAXILA	UND	5	R\$	250,00	R\$	1.250,00
164	TC MANDIBULA	UND	5	R\$	250,00	R\$	1.250,00
165	TC DAS ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES	UND	5	R\$	250,00	R\$	1.250,00
166	TC SEIOS DA FACE COM CONTRASTE	UND	10	R\$	300,00	R\$	3.000,00
167	TC MANDIBULA COM CONTRASTE	UND	10	R\$	300,00	R\$	3.000,00
168	TC DAS ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES COM CONTRASTE	UND	5	R\$	300,00	R\$	1.500,00
169	TC MAXILA COM CONTRASTE	UND	10	R\$	300,00	R\$	3.000,00
170	TC MASTOIDES	UND	5	R\$	250,00	R\$	1.250,00
171	TC MASTOIDES COM CONTRASTE	UND	5	R\$	300,00	R\$	1.500,00
172	TC BACIA	UND	5	R\$	250,00	R\$	1.250,00
173	TC PELVE MASCULINA	UND	5	R\$	350,00	R\$	1.750,00
174	TC PELVE FEMININA	UND	5	R\$	350,00	R\$	1.750,00
175	TC PELVE FEMININA COM CONTRASTE	UND	10	R\$	350,00	R\$	3.500,00
176	TC PELVE MASCULINA COM CONTRASTE	UND	5	R\$	350,00	R\$	1.750,00
177	TC BACIA COM CONTRASTE	UND	10	R\$	300,00	R\$	3.000,00
178	TC REGIAO CERVICAL (PESCOCO)	UND	5	R\$	250,00	R\$	1.250,00
179	TC DAS PARTES MOLES	UND	5	R\$	250,00	R\$	1.250,00
180	TC REGIAO CERVICAL COM CONTRASTE (PESCOCO)	UND	10	R\$	300,00	R\$	3.000,00
181	TC DAS PARTES MOLES COM CONTRASTE	UND	5	R\$	300,00	R\$	1.500,00
182	TC ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$	300,00	R\$	1.500,00
183	TC BRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10	R\$	300,00	R\$	3.000,00
184	TC ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA	UND	5	R\$	250,00	R\$	1.250,00
185	TC PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$	250,00	R\$	1.250,00
186	TC PE DIREITO OU ESQUERDA	UND	5	R\$	250,00	R\$	1.250,00
187	TC BRAÇO DIREITO OU ESQUERDA	UND	5	R\$	250,00	R\$	1.250,00
188	TC COXA DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$	250,00	R\$	1.250,00
189	TC COXA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$	300,00	R\$	1.500,00
190	TC PE DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$	300,00	R\$	1.500,00
191	TC MAO DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$	300,00	R\$	1.500,00
192	TC PERNA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$	300,00	R\$	1.500,00
193	TC MAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$	250,00	R\$	1.250,00
194	TC TORAX COM CONTRASTE	UND	5	R\$	250,00	R\$	1.250,00

195	TC ARTICULACAO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$	250,00	R\$	1.250,00
196	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA TAGT	UND	5	R\$	250,00	R\$	1.250,00
197	TC CRANIO COM CONTRASTE	UND	10	R\$	300,00	R\$	3.000,00
198	TC FACE COM CONTRASTE	UND	10	R\$	300,00	R\$	3.000,00
199	TC FACE	UND	5	R\$	250,00	R\$	1.250,00
200	TC SACROCOCCIGEA	UND	5	R\$	-	R\$	-
201	TC COLUNA SACRAL	UND	5	R\$	250,00	R\$	1.250,00
202	TC ARTICULACAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$	250,00	R\$	1.250,00
203	DOPPLER ARTERIAL MI DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$	230,00	R\$	1.150,00
204	DOPPLER VENOSO MS DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$	230,00	R\$	1.150,00
205	DOPPLER VENOSO MI DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$	230,00	R\$	1.150,00
R\$ 133.400,00							

206	USG DE PUNHO	UND	3	R\$	120,00	R\$	360,00
207	USG DA CERVICAL	UND	3	R\$	170,00	R\$	510,00
208	USG ABDOMEN TOTAL	UND	50	R\$	150,00	R\$	7.500,00
209	USG INGUAL	UND	10	R\$	110,00	R\$	1.100,00
210	USG DO TORNOZELO	UND	3	R\$	120,00	R\$	360,00
211	USG TESTICULOS	UND	10	R\$	130,00	R\$	1.300,00
212	USG APARELHO URINARIO	UND	20	R\$	110,00	R\$	2.200,00
213	USG DO JOELHO	UND	3	R\$	120,00	R\$	360,00
214	USG DO OMBRO	UND	5	R\$	120,00	R\$	600,00
215	USG DO COTOVELO	UND	3	R\$	120,00	R\$	360,00
216	USG DAS PARTES MOLES	UND	15	R\$	120,00	R\$	1.800,00
217	USG TIREOIDE	UND	5	R\$	110,00	R\$	550,00
218	USG PROSTATA	UND	15	R\$	110,00	R\$	1.650,00
219	USG DOPPLER VENOSO	UND	20	R\$	230,00	R\$	4.600,00
220	USG DOPPLER VIAS HEPATICAS	UND	5	R\$	180,00	R\$	900,00
221	USG MAMARIA	UND	100	R\$	110,00	R\$	11.000,00
222	USG TRANSVAGINAL PELVICA	UND	50	R\$	110,00	R\$	5.500,00
223	USG OBSTÉTRICA	UND	100	R\$	110,00	R\$	11.000,00
224	USG MORFOLÓGICA	UND	30	R\$	220,00	R\$	6.600,00
R\$ 58.250,00							

TOTAL GERAL						R\$ 452.925,00	
--------------------	--	--	--	--	--	-----------------------	--

PROPOSTA DE PREÇOS SERVIÇOS					
COD	DESCRIÇÃO	UND	QTD	PREÇO UNID	PREÇO TOTAL
1	DENSITOMETRIA OSSEA - CORPO INTEIRO	UND	15	R\$ 145,00	R\$ 2.175,00
2	ECG/ECGDIAGRAMA TRANSTORACICO	UND	20	R\$ 220,00	R\$ 4.400,00
3	RX ABDOME (PA / P)	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
4	RX MAO DIREITA OU ESQUERDA (PA / P / OBLIQUAS)	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
5	RX COLUNA LOMBOSSACRA COM TRANSICAO	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 600,00
6	RX CRANIO	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
7	RX CRANIO (3 INCIDENCIAS)	UND	5	R\$ 80,00	R\$ 400,00
8	RX CRANIO (4 INCIDENCIAS)	UND	5	R\$ 80,00	R\$ 400,00
9	RX VISTA DA FACE	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 600,00
10	RX CAULUM	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
11	RX COLUNA CERVICAL	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 600,00
12	RX COLUNA CERVICAL COM OBLIQUAS	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
13	RX COLUNA CERVICAL COM TRANSICAO	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
14	RX COLUNA TORACICA	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 600,00
15	RX COLUNA LOMBOSSACRA	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 600,00
16	RX COLUNA LOMBOSSACRA COM OBLIQUAS	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 600,00
17	RX SACRO COCCIX	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
18	RX COLUNA TORACICA COM OBLIQUAS	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
19	RX ESTERNO	UND	2	R\$ 60,00	R\$ 120,00
20	RX COSTELAS	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
21	RX CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
22	RX ESCAPULA DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
23	RX ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
24	RX OMBRO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P / OBLIQUAS)	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
25	RX OMBRO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P)	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
26	RX BRACO DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
27	RX COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
28	RX ANTEBRACO DIREITO OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
29	RX PUNHO DIREITO OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
30	RX DEDO DIREITO OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
31	RX MAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
32	RX PUNHOS E MAOS (IDADE OSSEA)	UND	5	R\$ 80,00	R\$ 400,00
33	RX BACIA (PA)	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
34	RX BACIA (PA / P)	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
35	RX ARTICULACOES SACROILIACAS (PA / P)	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
36	RX ARTICULACOES SACROILIACAS	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
37	RX ARTICULACAO COXOFEMORAL (QUADRIL) DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
38	RX COXA DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
39	RX JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
40	RX JOELHO ANTELA DIREITA OU ESQUERDA (PA / P / AXIAL)	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
41	RX PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
42	RX TORNOMELO DIREITO OU ESQUERDA (PA / P)	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
43	RX PE DIREITO OU ESQUERDA (PA / P / OBLIQUAS)	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
44	RX PE DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
45	RX CALCANEO DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
46	RX TORAX (PA)	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
47	RX TORAX (PA / P)	UND	15	R\$ 60,00	R\$ 900,00
48	RX TORAX (3 INCIDENCIAS)	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
49	RX CORACAO E VASOS DA BASE	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
50	RX OMOPLATA DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
51	RX TORAX (4 INCIDENCIAS)	UND	5	R\$ 80,00	R\$ 400,00
52	RX EXTREMIDADES	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
53	RX TORNOMELO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P / OBLIQUAS)	UND	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
54	RM OMBRAS COM CONTRASTE	UND	5	R\$ 600,00	R\$ 3.000,00
55	RM COLUNA CERVICAL	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
56	RM COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
57	RM COLUNA TORACICA	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
58	RM COLUNA LOMBAR	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
59	RM COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
60	RM PESCOÇO	UND	5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
61	RM PLEXO BRAQUIAL DIREITO	UND	3	R\$ 500,00	R\$ 1.500,00
62	RM PLEXO LOMBOSSACRAL	UND	3	R\$ 500,00	R\$ 1.500,00
63	RM PLEXO BRAQUIAL ESQUERDO	UND	3	R\$ 500,00	R\$ 1.500,00
64	RM TORAX COM CONTRASTE	UND	15	R\$ 600,00	R\$ 9.000,00
65	RM TORAX	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
66	RM ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE	UND	15	R\$ 700,00	R\$ 10.500,00

67	RM ABDOME SUPERIOR	UND	30	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
68	RM REGIÃO INGUINAL	UND	3	R\$ 500,00	R\$ 1.500,00
69	RM BOLSA ESCROTAL	UND	2	R\$ 500,00	R\$ 1.000,00
70	RM Pelve Feminina	UND	2	R\$ 700,00	R\$ 1.400,00
71	RM Pelve Masculina	UND	2	R\$ 700,00	R\$ 1.400,00
72	RM ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS	UND	3	R\$ 500,00	R\$ 1.500,00
73	RM BACIA	UND	3	R\$ 500,00	R\$ 1.500,00
74	RM GLÚTEO	UND	3	R\$ 500,00	R\$ 1.500,00
75	RM SACRO-COCCÍX	UND	3	R\$ 500,00	R\$ 1.500,00
76	RM BOLSA ESCROTAL COM CONTRASTE	UND	3	R\$ 600,00	R\$ 1.800,00
77	RM BACIA COM CONTRASTE	UND	3	R\$ 500,00	R\$ 1.500,00
78	RM ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES (ATM) COM CONTRASTE	UND	3	R\$ 600,00	R\$ 1.800,00
79	RM ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES (ATM)	UND	3	R\$ 600,00	R\$ 1.800,00
80	RM CINTURA ESCAPULAR DIREITA COM CONTRASTE	UND	3	R\$ 600,00	R\$ 1.800,00
81	RM OMBRO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
82	RM OMBRO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
83	RM ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
84	RM PUNHO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	5	R\$ 600,00	R\$ 3.000,00
85	RM COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	5	R\$ 600,00	R\$ 3.000,00
86	RM PUNHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
87	RM COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
88	RM ARTICULAÇÃO CONDROCORACAL DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$ 600,00	R\$ 3.000,00
89	RM OMBRO DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
90	RM COTA DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
91	RM ARTICULAÇÃO CONDROCORACAL DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
92	RM JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
93	RM ANTEPE DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
94	RM PE DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
95	RM TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
96	RM ANTEPE DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	5	R\$ 600,00	R\$ 3.000,00
97	RM ART. ESTERNOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$ 400,00	R\$ 2.000,00
98	RM ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
99	RM BRAÇO DIREITO OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
100	RM SEGMENTO APENDICULAR	UND	5	R\$ -	R\$ -
101	RM CINTURA ESCAPULAR ESQUERDA	UND	5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
102	RM MÃO DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
103	RM PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
104	RM MÃO DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$ 600,00	R\$ 3.000,00
105	RM BRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$ 600,00	R\$ 3.000,00
106	RM ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$ 600,00	R\$ 3.000,00
107	RM CINTURA ESCAPULAR DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
108	RM ART. ESTERNOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
109	RM HIPÓFISE COM CONTRASTE	UND	5	R\$ 400,00	R\$ 2.000,00
110	ESPECTROSCÓPIA POR RM	UND	5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
111	RM CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS COM CONTRASTE	UND	3	R\$ 600,00	R\$ 1.800,00
112	RM FACE COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
113	RM PESCOÇO COM CONTRASTE	UND	3	R\$ 600,00	R\$ 1.800,00
114	RM FARDE TORÁCICA	UND	3	R\$ 500,00	R\$ 1.500,00
115	RM CORAÇÃO COM VIABILIDADE	UND	2	R\$ -	R\$ -
116	RM ABDOME TOTAL COM CONTRASTE	UND	15	R\$ 1.050,00	R\$ 15.750,00
117	RM ABDOME SUPERIOR PRIMÓVIST HB	UND	3	R\$ 600,00	R\$ 1.800,00
118	RM PARDE ABDOMINAL SUPERIOR	UND	3	R\$ 600,00	R\$ 1.800,00
119	RM ABDOME SUPERIOR (FERRITINA)	UND	3	R\$ 600,00	R\$ 1.800,00
120	RM ABDOME SUPERIOR (PRIMÓVIST)	UND	3	R\$ 600,00	R\$ 1.800,00
121	RM ABDOME TOTAL (ENTERO RESONÂNCIA)	UND	5	R\$ 1.050,00	R\$ 5.250,00
122	RM Pelve Feminina COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 700,00	R\$ 7.000,00
123	RM Pelve Masculina COM CONTRASTE	UND	4	R\$ 700,00	R\$ 2.800,00
124	RM SÍNFISE PÚBICA	UND	3	R\$ -	R\$ -
125	RM FARDE ABDOMINAL INFERIOR	UND	3	R\$ 700,00	R\$ 2.100,00
126	RM REGIÃO PÚBICA	UND	3	R\$ 500,00	R\$ 1.500,00
127	RM GLÚTEO DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
128	RM JOELHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
129	ANGIOTOMOGRAFIA TORAX VENOSO	UND	3	R\$ 700,00	R\$ 2.100,00
130	TC ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE	UND	5	R\$ 400,00	R\$ 2.000,00
131	TC ABDOME TOTAL COM CONTRASTE	UND	15	R\$ 550,00	R\$ 8.250,00
132	TC PUNHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$ 600,00	R\$ 3.000,00
133	TC OMBRO COM CONTRASTE	UND	5	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
134	TC TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	5	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
135	TC COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
136	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
137	TC OMBRO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
138	TC OMBRO DIREITO OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00
139	TC OMBRO SEM CONTRASTE	UND	3	R\$ 250,00	R\$ 750,00
140	TC ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS	UND	10	R\$ 250,00	R\$ 2.500,00
141	TC PUNHO DIREITO OU ESQUERDA	UND	3	R\$ 250,00	R\$ 750,00
142	TC TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDA	UND	3	R\$ 250,00	R\$ 750,00

143	TC OMBRO DIREITO OU ESQUERDA	UND	3	R\$ 250,00	R\$ 750,00
144	TC ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS COM CONTRASTE	UND	8	R\$ 250,00	R\$ 2.000,00
145	TC CLAVÍCULA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	3	R\$ 300,00	R\$ 900,00
146	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10	R\$ 250,00	R\$ 2.500,00
147	TC CLAVÍCULA DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00
148	TC COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00
149	TC COLUMNA CERVICAL	UND	5	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00
150	TC COLUMNA TORÁCICA	UND	5	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00
151	TC COLUMNA LOMBAR	UND	5	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00
152	TC COLUMNA LOMBAR COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
153	TC COLUMNA TORÁCICA COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
154	TC COLUMNA CERVICAL COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
155	TC SELA TÚRDICA COM CONTRASTE	UND	3	R\$ 300,00	R\$ 900,00
156	TC ORBITAS COM CONTRASTE	UND	3	R\$ 300,00	R\$ 900,00
157	TC SELA TÚRDICA	UND	3	R\$ 250,00	R\$ 750,00
158	TC BASE DE CRÂNIO COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
159	TC CRÂNIO	UND	10	R\$ 250,00	R\$ 2.500,00
160	TC BASE DE CRÂNIO	UND	10	R\$ 250,00	R\$ 2.500,00
161	TC ORBITAS	UND	5	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00
162	TC SEIOS DA FACE	UND	3	R\$ 250,00	R\$ 750,00
163	TC MÂNIBLA	UND	5	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00
164	TC MANDÍBULA	UND	5	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00
165	TC DAS ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES	UND	5	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00
166	TC SEIOS DA FACE COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
167	TC MANDÍBULA COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
168	TC DAS ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES COM CONTRASTE	UND	5	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
169	TC MÂNIBLA COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
170	TC MASTÓIDES	UND	5	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00
171	TC MASTÓIDES COM CONTRASTE	UND	5	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
172	TC BACIA	UND	5	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00
173	TC PELVE MASCULINA	UND	5	R\$ 350,00	R\$ 1.750,00
174	TC PELVE FEMININA	UND	5	R\$ 350,00	R\$ 1.750,00
175	TC PELVE FEMININA COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 350,00	R\$ 3.500,00
176	TC PELVE MASCULINA COM CONTRASTE	UND	5	R\$ 350,00	R\$ 1.750,00
177	TC BACIA COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
178	TC REGIÃO CERVICAL (PESCOÇO)	UND	5	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00
179	TC DAS PARTES MOLES	UND	5	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00
180	TC REGIÃO CERVICAL COM CONTRASTE (PESCOÇO)	UND	10	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
181	TC DAS PARTES MOLES COM CONTRASTE	UND	5	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
182	TC ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
183	TC BRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
184	TC ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00
185	TC PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00
186	TC PE DIREITO OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00
187	TC BRAÇO DIREITO OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00
188	TC COTA DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00
189	TC COTA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
190	TC PE DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
191	TC MÃO DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
192	TC PERNA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	5	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
193	TC MÃO DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00
194	TC TÓRAX COM CONTRASTE	UND	5	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00
195	TC ARTICULAÇÃO CODOMOMIAL DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00
196	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA TAGT	UND	5	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00
197	TC CRÂNIO COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
198	TC FACE COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
199	TC FACE	UND	5	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00
200	TC SACRODIDOGRAFIA	UND	5	R\$ -	R\$ -
201	TC COLUMNA SACRAL	UND	5	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00
202	TC ARTICULAÇÃO DIREITA OU ESQUERDA	UND	5	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00
203	DOPLER ARTERIAL MI DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$ 230,00	R\$ 1.150,00
204	DOPLER VENOSO MI DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$ 230,00	R\$ 1.150,00
205	DOPLER VENOSO MI DIREITO OU ESQUERDO	UND	5	R\$ 250,00	R\$ 1.250,00
206	USG DE PUNHO	UND	3	R\$ 120,00	R\$ 360,00
207	USG DA CERVICAL	UND	3	R\$ 170,00	R\$ 510,00
208	USG ABDOMEN TOTAL	UND	10	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
209	USG ÍNGUI	UND	10	R\$ 110,00	R\$ 1.100,00
210	USG DO TÓRAX	UND	3	R\$ 120,00	R\$ 360,00
211	USG TESTÍCULOS	UND	10	R\$ 130,00	R\$ 1.300,00
212	USG APARELHO URINÁRIO	UND	20	R\$ 110,00	R\$ 2.200,00
213	USG OVIDUTO	UND	5	R\$ 120,00	R\$ 600,00
214	USG DO OMBRO	UND	5	R\$ 120,00	R\$ 600,00
215	USG DO COTOVELO	UND	3	R\$ 120,00	R\$ 360,00
216	USG DAS PARTES MOLES	UND	15	R\$ 120,00	R\$ 1.800,00
217	USG TIREÓIDE	UND	5	R\$ 110,00	R\$ 550,00
218	USG PRÓSTATA	UND	11	R\$ 110,00	R\$ 1.210,00

219	USG DOPPLER VENOSO	UND	20	R\$ 230,00	R\$ 4.600,00
220	USG DOPPLER VIAS HEPATICAS	UND	5	R\$ 180,00	R\$ 900,00
221	USG MAMARIA	UND	1,00	R\$ 110,00	R\$ 11.000,00
222	USG TRANSVAGINAL PELVICA	UND	50	R\$ 110,00	R\$ 5.500,00
223	USG OBSTETRICA	UND	1,00	R\$ 110,00	R\$ 11.000,00
224	USG MORFOLOGICA	UND	30	R\$ 220,00	R\$ 6.600,00
				VALOR TOTAL	R\$ 482.800,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: QUATROCENTOS E CINQUENTA E DOIS MIL E NOVECENTOS E VINTE E CINCO REAIS (R\$ 482.800,00)

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS, CONTADO DA APRESENTAÇÃO DA MESMA.

PRAZO DE ENTREGA: DE ACORDO COM O EDITAL.

PRAZO DE PAGAMENTO: DE ACORDO COM O EDITAL.

DECLARAMOS, PARA OS DEVIDOS FINS, QUE NO PREÇO PROPOSTO ESTÃO INCLUIDAS TODAS AS DESPESAS DIRETAS E INDIRETAS, INCLUSIVE OS TRIBUTOS, TAXAS, ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIOS, FRETES, SEGUROS E QUALQUER OUTROS CUSTOS E DESPESAS INCIDENTES SOBRE A EXECUÇÃO DO CONTRATO.

DECLARAMOS, AINDA, QUE ESTAMOS DE ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS PELA ADMINISTRAÇÃO NO EDITAL DE PREGÃO E NO CONTRATO.

DECLARAÇÃO: DECLARO EXPRESSAMENTE QUE SERÁ CUMPRIDO O FORNECIMENTO DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES, A PARTIR DA ASSINATURA DO CONTRATO.

DECLARAÇÃO: DECLARAMOS PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS, QUE AO APRESENTAR ESTA PROPOSTA, COM OS PREÇOS E PRAZOS ACIMA INDICADOS, ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS PARA ESTA LICITAÇÃO, AS QUAIS NOS SUBMETEMOS INCONDICIONALMENTE E INTEGRALMENTE.

Dados da conta:

Banco: 748 - Banco Cooperativo Sireel S.A. - Banesrel

Agência: 2201

Conta: 48795-7

Razão Social: L A BARBOSA JUNIOR EIRELI ME

CAMPINA GRANDE, 09 DE JULHO DE 2025.

L A BARBOSA
JUNIOR
LTDA:3357508800
0129

Assinado de forma digital
por L A BARBOSA JUNIOR
LTDA:3357508800129
Dados: 2025.07.09
11:22:35 -03'00'

L A BARBOSA JUNIOR EIRELI
CNPJ: 33.575.088/0001-29
RONARDO AUGUSTO BARBOSA JUNIOR
CPF: 028.233.864-07
RG: 2854776 SSP PB

OBJETO - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES PARA DIAGNÓSTICO POR IMAGENS, PARA TENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO-PB EM SUAS AÇÕES PÚBLICAS.

MÉDIA DE PREÇO							
COD	DISCRIMINAÇÃO	UNID	QTD	CLÍNICA DR. WANDERLEY	AKIDOUTOR	MÉDIA	PREÇO TOTAL
1	DENSITOMETRIA OSSEA - CORPO INTEIRO	UND	15	R\$ 150,00	R\$ 145,00	R\$ 147,50	R\$ 2.212,50
2	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	UND	20	R\$ 300,00	R\$ 220,00	R\$ 260,00	R\$ 5.200,00
3	RX ABDOME (PA / P)	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
4	RX MAO DIREITA OU ESQUERDA (PA / P / OBLIQUAS)	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
5	RX COLUNA LOMBOSSACRA COM TRANSICAO	UND	10	R\$ 70,00	R\$ 60,00	R\$ 65,00	R\$ 650,00
6	RX CRANIO	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
7	RX CRANIO (3 INCIDENCIAS)	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
8	RX CRANIO (4 INCIDENCIAS)	UND	10	R\$ 70,00	R\$ 80,00	R\$ 75,00	R\$ 750,00
9	RX SEIOS DA FACE	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
10	RX CAVUM	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
11	RX COLUNA CERVICAL	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
12	RX COLUNA CERVICAL COM OBLIQUAS	UND	10	R\$ 70,00	R\$ 60,00	R\$ 65,00	R\$ 650,00
13	RX COLUNA CERVICAL COM TRANSICAO	UND	10	R\$ 70,00	R\$ 60,00	R\$ 65,00	R\$ 650,00
14	RX COLUNA TORACICA	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
15	RX COLUNA LOMBOSSACRA	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
16	RX COLUNA LOMBOSSACRA COM OBLIQUAS	UND	10	R\$ 70,00	R\$ 60,00	R\$ 65,00	R\$ 650,00
17	RX SACRO COCCIX	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
18	RX COLUNA TORACICA COM OBLIQUAS	UND	10	R\$ 70,00	R\$ 60,00	R\$ 65,00	R\$ 650,00
19	RX ESTERNO	UND	10	R\$ 70,00	R\$ 60,00	R\$ 65,00	R\$ 650,00
20	RX COSTELAS	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
21	RX CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
22	RX ESCAPULA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
23	RX ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
24	RX OMBRO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P / OBLIQUAS)	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
25	RX OMBRO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P)	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
26	RX BRACO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
27	RX COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
28	RX ANTEBRACO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
29	RX PUNHO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
30	RX DEDO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
31	RX MAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
32	RX PUNHOS E MAOS (IDADE OSSEA)	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 80,00	R\$ 70,00	R\$ 700,00
33	RX BACIA (PA)	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
34	RX BACIA (PA / P)	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
35	RX ARTICULACOES SACROILIACAS (PA / P)	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
36	RX ARTICULACOES SACROILIACAS	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
37	RX ARTICULACAO COXOFEMORAL (QUADRIL) DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
38	RX COXA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
39	RX JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
40	RX JOELHO PATELA DIREITA OU ESQUERDA (PA / P / AXIAL)	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
41	RX PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
42	RX TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDA (PA / P)	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
43	RX PE DIREITO OU ESQUERDA (PA / P / OBLIQUAS)	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
44	RX PE DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
45	RX CALCANEAO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
46	RX TORAX (PA)	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
47	RX TORAX (PA / P)	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
48	RX TORAX (3 INCIDENCIAS)	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
49	RX CORAÇÃO E VASOS DA BASE	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00

50	RX OMOPLATA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
51	RX TORAX (4 INCIDENCIAS)	UND	10	R\$ 70,00	R\$ 80,00	R\$ 75,00	R\$ 750,00
52	RX EXTREMIDADES	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
53	RX TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P / OBLIQUAS)	UND	10	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
MÉDIA DO LOTE I							R\$ 38.712,50

54	RM ORBITAS COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
55	RM COLUNA CERVICAL	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
56	RM COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
57	RM COLUNA TORACICA	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
58	RM COLUNA LOMBAR	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
59	RM COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
60	RM PESCOÇO	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
61	RM PLEXO BRAQUIAL DIREITO	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
62	RM PLEXO LOMBOSSACRAL	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
63	RM PLEXO BRAQUIAL ESQUERDO	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
64	RM TORAX COM CONTRASTE	UND	15	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 9.000,00
65	RM TORAX	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
66	RM ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE	UND	15	R\$ 600,00	R\$ 700,00	R\$ 650,00	R\$ 9.750,00
67	RM ABDOME SUPERIOR	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 600,00	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00
68	RM REGIAO INGUINAL	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
69	RM BOLSA ESCROTAL	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 700,00	R\$ 650,00	R\$ 6.500,00
70	RM PELVE FEMININA	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 700,00	R\$ 650,00	R\$ 6.500,00
71	RM PELVE MASCULINA	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 700,00	R\$ 650,00	R\$ 6.500,00
72	RM ARTICULACOES SACROILIACAS	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
73	RM BACIA	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
74	RM GLUTEO	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
75	RM SACRO-COCCIX	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
76	RM BOLSA ESCROTAL COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
77	RM BACIA COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 500,00	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00
78	RM ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES (ATM) COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
79	RM ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES (ATM)	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
80	RM CINTURA ESCAPULAR DIREITA COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
81	RM OMBRO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
82	RM OMBRO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
83	RM ARTICULACOES SACROILIACAS COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
84	RM PUNHO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
85	RM COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
86	RM PUNHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
87	RM COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
88	RM ARTICULACAO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
89	RM QUADRIL DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
90	RM COXA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
91	RM ARTICULACAO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
92	RM JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
93	RM ANTEPE DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
94	RM PE DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
95	RM TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
96	RM ANTEPE DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
97	RM ART. ESTERNOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
98	RM ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
99	RM BRACO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
100	RM SEGMENTO APENDICULAR	UND	10	R\$ 500,00		R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
101	RM CINTURA ESCAPULAR ESQUERDA	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
102	RM MÃO DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
103	RM PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
104	RM MÃO DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
105	RM BRACO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
106	RM ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
107	RM CINTURA ESCAPULAR DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00

108	RM ART. ESTERNOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
109	RM HIPOFISE COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
110	ESPECTROSCOPIA POR RM	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 500,00	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00
111	RM CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
112	RM FACE COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
113	RM PESCOÇO COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
114	RM PAREDE TORACICA	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
115	RM CORACAO COM VIABILIDADE	UND	10	R\$ 1.200,00		R\$ 1.200,00	R\$ 12.000,00
116	RM ABDOME TOTAL COM CONTRASTE	UND	15	R\$ 1.100,00	R\$ 1.050,00	R\$ 1.075,00	R\$ 16.125,00
117	RM ABDOME SUPERIOR PRIMOVIST HB	UND	10	R\$ 1.000,00	R\$ 600,00	R\$ 800,00	R\$ 8.000,00
118	RM PAREDE ABDOMINAL SUPERIOR	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
119	RM ABDOME SUPERIOR (FERRITINA)	UND	10	R\$ 800,00	R\$ 600,00	R\$ 700,00	R\$ 7.000,00
120	RM ABDOME SUPERIOR (PRIMOVIST)	UND	10	R\$ 1.000,00	R\$ 600,00	R\$ 800,00	R\$ 8.000,00
121	RM ABDOME TOTAL (ENTERO RESSONANCIA)	UND	10	R\$ 1.200,00	R\$ 1.050,00	R\$ 1.125,00	R\$ 11.250,00
122	RM Pelve FEMININO COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 700,00	R\$ 650,00	R\$ 6.500,00
123	RM Pelve MASCULINA COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 600,00	R\$ 700,00	R\$ 650,00	R\$ 6.500,00
124	RM SINFISE PUBICA	UND	10	R\$ 600,00		R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
125	RM PAREDE ABDOMINAL INFERIOR	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 700,00	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
126	RM REGIAO PUBIANA	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
127	RM GLUTEO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
128	RM JOELHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 500,00	R\$ 600,00	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00
129	ANGIOTOMOGRAFIA TORAX VENOSO	UND	10	R\$ 650,00	R\$ 700,00	R\$ 675,00	R\$ 6.750,00
MÉDIA DO LOTE II							R\$ 454.375,00

130	TC ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE	UND	8	R\$ 450,00	R\$ 400,00	R\$ 425,00	R\$ 3.400,00
131	TC ABDOME TOTAL COM CONTRASTE	UND	15	R\$ 650,00	R\$ 550,00	R\$ 600,00	R\$ 9.000,00
132	TC PUNHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8	R\$ 380,00	R\$ 600,00	R\$ 490,00	R\$ 3.920,00
133	TC QUADRIL COM CONTRASTE	UND	8	R\$ 380,00	R\$ 300,00	R\$ 340,00	R\$ 2.720,00
134	TC TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	8	R\$ 380,00	R\$ 300,00	R\$ 340,00	R\$ 2.720,00
135	TC COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8	R\$ 380,00	R\$ 300,00	R\$ 340,00	R\$ 2.720,00
136	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 380,00	R\$ 300,00	R\$ 340,00	R\$ 3.400,00
137	TC OMBRO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8	R\$ 380,00	R\$ 300,00	R\$ 340,00	R\$ 2.720,00
138	TC QUADRIL DIREITO OU ESQUERDA	UND	8	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 2.120,00
139	TC QUADRIL SEM CONTRASTE	UND	5	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 1.325,00
140	TC ARTICULAÇÕES SACROILIACAS	UND	10	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 2.650,00
141	TC PUNHO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 2.120,00
142	TC TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 2.120,00
143	TC OMBRO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 2.120,00
144	TC ARTICULAÇÕES SACROILIACAS COM CONTRASTE	UND	8	R\$ 380,00	R\$ 250,00	R\$ 315,00	R\$ 2.520,00
145	TC CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8	R\$ 380,00	R\$ 300,00	R\$ 340,00	R\$ 2.720,00
146	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 2.650,00
147	TC CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA	UND	8	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 2.120,00
148	TC COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 2.120,00
149	TC COLUNA CERVICAL	UND	8	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 2.120,00
150	TC COLUNA TORACICA	UND	8	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 2.120,00
151	TC COLUNA LOMBAR	UND	8	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 2.120,00
152	TC COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 380,00	R\$ 300,00	R\$ 340,00	R\$ 3.400,00
153	TC COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 380,00	R\$ 300,00	R\$ 340,00	R\$ 3.400,00
154	TC COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 380,00	R\$ 300,00	R\$ 340,00	R\$ 3.400,00
155	TC SELA TURCICA COM CONTRASTE	UND	8	R\$ 380,00	R\$ 300,00	R\$ 340,00	R\$ 2.720,00
156	TC ORBITAS COM CONTRASTE	UND	8	R\$ 380,00	R\$ 300,00	R\$ 340,00	R\$ 2.720,00
157	TC SELA TURCICA	UND	8	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 2.120,00
158	TC BASE DE CRANIO COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 380,00	R\$ 300,00	R\$ 340,00	R\$ 3.400,00
159	TC CRANIO	UND	10	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 2.650,00
160	TC BASE DE CRANIO	UND	10	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 2.650,00
161	TC ORBITAS	UND	8	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 2.120,00
162	TC SEIOS DA FACE	UND	8	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 2.120,00
163	TC MAXILA	UND	8	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 2.120,00
164	TC MANDIBULA	UND	8	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 2.120,00
165	TC DAS ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES	UND	8	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 2.120,00
166	TC SEIOS DA FACE COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 380,00	R\$ 300,00	R\$ 340,00	R\$ 3.400,00
167	TC MANDIBULA COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 380,00	R\$ 300,00	R\$ 340,00	R\$ 3.400,00

168	TC DAS ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES COM CONTRASTE	UND	8	R\$ 380,00	R\$ 300,00	R\$ 340,00	R\$ 2.720,00
169	TC MAXILA COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 380,00	R\$ 300,00	R\$ 340,00	R\$ 3.400,00
170	TC MASTOIDES	UND	8	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 2.120,00
171	TC MASTOIDES COM CONTRASTE	UND	8	R\$ 380,00	R\$ 300,00	R\$ 340,00	R\$ 2.720,00
172	TC BACIA	UND	8	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 2.120,00
173	TC PELVE MASCULINA	UND	8	R\$ 300,00	R\$ 350,00	R\$ 325,00	R\$ 2.600,00
174	TC PELVE FEMININA	UND	8	R\$ 300,00	R\$ 350,00	R\$ 325,00	R\$ 2.600,00
175	TC PELVE FEMININA COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 380,00	R\$ 350,00	R\$ 365,00	R\$ 3.650,00
176	TC PELVE MASCULINA COM CONTRASTE	UND	8	R\$ 380,00	R\$ 350,00	R\$ 365,00	R\$ 2.920,00
177	TC BACIA COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 380,00	R\$ 300,00	R\$ 340,00	R\$ 3.400,00
178	TC REGIAO CERVICAL (PESCOCO)	UND	8	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 2.120,00
179	TC DAS PARTES MOLES	UND	8	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 2.120,00
180	TC REGIAO CERVICAL COM CONTRASTE (PESCOCO)	UND	10	R\$ 380,00	R\$ 300,00	R\$ 340,00	R\$ 3.400,00
181	TC DAS PARTES MOLES COM CONTRASTE	UND	8	R\$ 380,00	R\$ 300,00	R\$ 340,00	R\$ 2.720,00
182	TC ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8	R\$ 380,00	R\$ 300,00	R\$ 340,00	R\$ 2.720,00
183	TC BRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 380,00	R\$ 300,00	R\$ 340,00	R\$ 3.400,00
184	TC ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 2.120,00
185	TC PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	8	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 2.120,00
186	TC PE DIREITO OU ESQUERDA	UND	8	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 2.120,00
187	TC BRAÇO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 2.120,00
188	TC COXA DIREITA OU ESQUERDA	UND	8	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 2.120,00
189	TC COXA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8	R\$ 380,00	R\$ 300,00	R\$ 340,00	R\$ 2.720,00
190	TC PE DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8	R\$ 380,00	R\$ 300,00	R\$ 340,00	R\$ 2.720,00
191	TC MAO DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8	R\$ 380,00	R\$ 300,00	R\$ 340,00	R\$ 2.720,00
192	TC PERNA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8	R\$ 380,00	R\$ 300,00	R\$ 340,00	R\$ 2.720,00
193	TC MAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	8	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 2.120,00
194	TC TORAX COM CONTRASTE	UND	8	R\$ 450,00	R\$ 250,00	R\$ 350,00	R\$ 2.800,00
195	TC ARTICULACAO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA	UND	8	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 2.120,00
196	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA TAGT	UND	8	R\$ 300,00	R\$ 250,00	R\$ 275,00	R\$ 2.200,00
197	TC CRANIO COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 280,00	R\$ 300,00	R\$ 290,00	R\$ 2.900,00
198	TC FACE COM CONTRASTE	UND	10	R\$ 280,00	R\$ 300,00	R\$ 290,00	R\$ 2.900,00
199	TC FACE	UND	8	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 2.120,00
200	TC SACROCCOCCIGEA	UND	8	R\$ 280,00		R\$ 280,00	R\$ 2.240,00
201	TC COLUNA SACRAL	UND	8	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 2.120,00
202	TC ARTICULACAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	8	R\$ 280,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 2.120,00
203	DOPPLER ARTERIAL MI DIREITO OU ESQUERDO	UND	8	R\$ 300,00	R\$ 230,00	R\$ 265,00	R\$ 2.120,00
204	DOPPLER VENOSO MS DIREITO OU ESQUERDO	UND	8	R\$ 300,00	R\$ 230,00	R\$ 265,00	R\$ 2.120,00
205	DOPPLER VENOSO MI DIREITO OU ESQUERDO	UND	8	R\$ 300,00	R\$ 230,00	R\$ 265,00	R\$ 2.120,00
MÉDIA DO LOTE III							R\$ 201.615,00

206	USG DE PUNHO	UND	5	R\$ 120,00	R\$ 120,00	R\$ 120,00	R\$ 600,00
207	USG DA CERVICAL	UND	5	R\$ 120,00	R\$ 170,00	R\$ 145,00	R\$ 725,00
208	USG ABDOMEN TOTAL	UND	50	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ 7.500,00
209	USG INGUAL	UND	10	R\$ 120,00	R\$ 110,00	R\$ 115,00	R\$ 1.150,00
210	USG DO TORNOZELO	UND	5	R\$ 120,00	R\$ 120,00	R\$ 120,00	R\$ 600,00
211	USG TESTICULOS	UND	10	R\$ 120,00	R\$ 130,00	R\$ 125,00	R\$ 1.250,00
212	USG APARELHO URINARIO	UND	20	R\$ 130,00	R\$ 110,00	R\$ 120,00	R\$ 2.400,00
213	USG DO JOELHO	UND	5	R\$ 120,00	R\$ 120,00	R\$ 120,00	R\$ 600,00
214	USG DO OMBRO	UND	5	R\$ 120,00	R\$ 120,00	R\$ 120,00	R\$ 600,00
215	USG DO COTOVELO	UND	5	R\$ 120,00	R\$ 120,00	R\$ 120,00	R\$ 600,00
216	USG DAS PARTES MOLES	UND	15	R\$ 120,00	R\$ 120,00	R\$ 120,00	R\$ 1.800,00
217	USG TIREOIDE	UND	5	R\$ 120,00	R\$ 110,00	R\$ 115,00	R\$ 575,00
218	USG PROSTATA	UND	15	R\$ 120,00	R\$ 110,00	R\$ 115,00	R\$ 1.725,00
219	USG DOPPLER VENOSO	UND	20	R\$ 300,00	R\$ 230,00	R\$ 265,00	R\$ 5.300,00
220	USG DOPPLER VIAS HEPATICAS	UND	5	R\$ 300,00	R\$ 180,00	R\$ 240,00	R\$ 1.200,00
221	USG MAMARIA	UND	100	R\$ 120,00	R\$ 110,00	R\$ 115,00	R\$ 11.500,00
222	USG TRANSVAGINAL PELVICA	UND	50	R\$ 120,00	R\$ 110,00	R\$ 115,00	R\$ 5.750,00
223	USG OBSTÉTRICA	UND	100	R\$ 120,00	R\$ 110,00	R\$ 115,00	R\$ 11.500,00
224	USG MORFOLÓGICA	UND	50	R\$ 160,00	R\$ 220,00	R\$ 190,00	R\$ 9.500,00
MÉDIA DO LOTE IV							R\$ 64.875,00

TOTAL GERAL	R\$ 669.767,00
--------------------	-----------------------



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSUNÇÃO

VALOR DE REFERÊNCIA: Pesquisa de mercado

1.0.DO OBJETO

1.1.Constitui objeto da respectiva solicitação: **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS, PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO-PB EM SUAS AÇÕES PÚBLICAS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.**

2.0.DA PESQUISA DE MERCADO

2.1.Nos termos da norma vigente o valor previamente estimado da contratação deverá ser compatível com os valores praticados pelo mercado, considerados os preços constantes de bancos de dados públicos e as quantidades a serem contratadas, observadas a potencial economia de escala e as peculiaridades do local de execução do objeto.

2.2.Na pretensa contratação o valor estimado foi definido com base no melhor preço aferido por meio da utilização do seguinte parâmetro: pesquisa direta com no mínimo três fornecedores, mediante solicitação formal de cotação, desde que seja apresentada justificativa da escolha desses fornecedores e que não tenham sido obtidos os orçamentos com mais de seis meses de antecedência da data de divulgação do edital:

2.2.1.Salienta-se que os fornecedores consultados quando da pesquisa direta realizada, foram escolhidos aleatoriamente dentre os regularmente cadastrados no âmbito desta Administração considerando, além do ramo de atividade pertinente ao objeto da pretensa contratação, o seu desempenho positivo relativamente a contratações já realizadas; sem prejuízo da escolha de outros fornecedores, também de forma aleatória, feita através de consultas a endereços eletrônicos de entidades públicas que realizaram com êxito contratações semelhantes.

2.3.Com base nos custos para execução do objeto da contratação, definidos por meio de parâmetro de aferição do melhor preço na forma estabelecida no Art. 23, § 1º, da Lei 14.133/21, relacionamos abaixo a média dos preços encontrados.

2.4.Mês que serviu de base para elaboração da pesquisa de mercado: Julho de 2025.

1 - RAIO X

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	P.UNITÁRIO	P. TOTAL
1	DENSITOMETRIA OSSEA – CORPO INTEIRO	UND	15	147,50	2.212,50
2	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	UND	20	260,00	5.200,00
3	RX ABDOME (PA / P)	UND	10	60,00	600,00
4	RX MAO DIREITA OU ESQUERDA (PA / P / OBLIQUAS)	UND	10	60,00	600,00
5	RX COLUNA LOMBOSSACRA COM TRANSICAO	UND	10	65,00	650,00
6	RX CRANIO	UND	10	60,00	600,00
7	RX CRANIO (3 INCIDENCIAS)	UND	10	60,00	600,00
8	RX CRANIO (4 INCIDENCIAS)	UND	10	75,00	750,00
9	RX SEIOS DA FACE	UND	10	60,00	600,00
10	RX CAVUM	UND	10	60,00	600,00
11	RX COLUNA CERVICAL	UND	10	60,00	600,00
12	RX COLUNA CERVICAL COM OBLIQUAS	UND	10	65,00	650,00
13	RX COLUNA CERVICAL COM TRANSICAO	UND	10	65,00	650,00
14	RX COLUNA TORACICA	UND	10	60,00	600,00
15	RX COLUNA LOMBOSSACRA	UND	10	60,00	600,00
16	RX COLUNA LOMBOSSACRA COM OBLIQUAS	UND	10	65,00	650,00
17	RX SACRO COCCIX	UND	10	60,00	600,00
18	RX COLUNA TORACICA COM OBLIQUAS	UND	10	65,00	650,00
19	RX ESTERNO	UND	10	65,00	650,00
20	RX COSTELAS	UND	10	60,00	600,00
21	RX CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	60,00	600,00
22	RX ESCAPULA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	60,00	600,00
23	RX ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	60,00	600,00
24	RX OMBRO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P / OBLIQUAS	UND	10	60,00	600,00

25	RX OMBRO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P)	UND	10	60,00	600,00
26	RX BRACO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	60,00	600,00
27	RX COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10	60,00	600,00
28	RX ANTEBRACO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10	60,00	600,00
29	RX PUNHO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10	60,00	600,00
30	RX DEDO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10	60,00	600,00
31	RX MAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	60,00	600,00
32	RX PUNHOS E MAOS (IDADE OSSEA)	UND	10	70,00	700,00
33	RX BACIA (PA)	UND	10	60,00	600,00
34	RX BACIA (PA / P)	UND	10	60,00	600,00
35	RX ARTICULACOES SACROILIACAS (PA / P)	UND	10	60,00	600,00
36	RX ARTICULACOES SACROILIACAS	UND	10	60,00	600,00
37	RX ARTICULACAO COXOFEMORAL (QUADRIL) DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	60,00	600,00
38	RX COXA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	60,00	600,00
39	RX JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	60,00	600,00
40	RX JOELHO PATELA DIREITA OU ESQUERDA (PA / P / AXIAL)	UND	10	60,00	600,00
41	RX PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	60,00	600,00
42	RX TORNZELO DIREITO OU ESQUERDA (PA / P)	UND	10	60,00	600,00
43	RX PE DIREITO OU ESQUERDA (PA / P / OBLIQUAS)	UND	10	60,00	600,00
44	RX PE DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	60,00	600,00
45	RX CALCANEO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	60,00	600,00
46	RX TORAX (PA)	UND	10	60,00	600,00
47	RX TORAX (PA / P)	UND	10	60,00	600,00
48	RX TORAX (3 INCIDENCIAS)	UND	10	60,00	600,00
49	RX CORACAO E VASOS DA BASE	UND	10	60,00	600,00
50	RX OMOPLATA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	60,00	600,00
51	RX TORAX (4 INCIDENCIAS)	UND	10	75,00	750,00
52	RX EXTREMIDADES	UND	10	60,00	600,00
53	RX TORNZELO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P / OBLIQUAS)	UND	10	60,00	600,00
				Total do Lote:	38 712,50

2 - RESSONANCIA MAGNETICA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	P.UNITÁRIO	P. TOTAL
54	RM ORBITAS COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
55	RM COLUNA CERVICAL	UND	10	500,00	5.000,00
56	RM COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
57	RM COLUNA TORACICA	UND	10	500,00	5.000,00
58	RM COLUNA LOMBAR	UND	10	500,00	5.000,00
59	RM COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
60	RM PESCOÇO	UND	10	500,00	5.000,00
61	RM PLEXO BRAQUIAL DIREITO	UND	10	500,00	5.000,00
62	RM PLEXO LOMBOSSACRAL	UND	10	500,00	5.000,00
63	RM PLEXO BRAQUIAL ESQUERDO	UND	10	500,00	5.000,00
64	RM TORAX COM CONTRASTE	UND	15	600,00	9.000,00
65	RM TORAX	UND	10	500,00	5.000,00
66	RM ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE	UND	15	650,00	9.750,00
67	RM ABDOME SUPERIOR	UND	10	550,00	5.500,00
68	RM REGIAO INGUINAL	UND	10	500,00	5.000,00
69	RM BOLSA ESCROTAL	UND	10	550,00	5.500,00
70	RM PELVE FEMININA	UND	10	650,00	6.500,00
71	RM PELVE MASCULINA	UND	10	650,00	6.500,00
72	RM ARTICULACOES SACROILIACAS	UND	10	500,00	5.000,00
73	RM BACIA	UND	10	500,00	5.000,00
74	RM GLUTEO	UND	10	500,00	5.000,00
75	RM SACRO-COCCIX	UND	10	500,00	5.000,00
76	RM BOLSA ESCROTAL COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
77	RM BACIA COM CONTRASTE	UND	10	550,00	5.500,00
78	RM ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES (ATM) COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
79	RM ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES (ATM)	UND	10	500,00	5.000,00
80	RM CINTURA ESCAPULAR DIREITA COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
81	RM OMBRO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	500,00	5.000,00
82	RM OMBRO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
83	RM ARTICULACOES SACROILIACAS COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00

84	RM PUNHO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
85	RM COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
86	RM PUNHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	500,00	5.000,00
87	RM COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	500,00	5.000,00
88	RM ARTICULACAO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
89	RM QUADRIL DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	500,00	5.000,00
90	RM COXA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	500,00	5.000,00
91	RM ARTICULACAO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	500,00	5.000,00
92	RM JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	500,00	5.000,00
93	RM ANTEPE DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	500,00	5.000,00
94	RM PE DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	500,00	5.000,00
95	RM TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	500,00	5.000,00
96	RM ANTEPE DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
97	RM ART. ESTERNOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
98	RM ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	500,00	5.000,00
99	RM BRAÇO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10	500,00	5.000,00
100	RM SEGMENTO APENDICULAR	UND	10	500,00	5.000,00
101	RM CINTURA ESCAPULAR ESQUERDA	UND	10	500,00	5.000,00
102	RM MAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	500,00	5.000,00
103	RM PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	500,00	5.000,00
104	RM MAO DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
105	RM BRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
106	RM ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
107	RM CINTURA ESCAPULAR DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	500,00	5.000,00
108	RM ART. ESTERNOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA	UND	10	500,00	5.000,00
109	RM HIPOFISE COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
110	ESPECTROSCOPIA POR RM	UND	10	550,00	5.500,00
111	RM CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
112	RM FACE COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
113	RM PESCOÇO COM CONTRASTE	UND	10	600,00	6.000,00
114	RM PAREDE TORACICA	UND	10	500,00	5.000,00
115	RM CORACAO COM VIABILIDADE	UND	10	1.200,00	12.000,00
116	RM ABDOME TOTAL COM CONTRASTE	UND	15	1.075,00	16.125,00
117	RM ABDOME SUPERIOR PRIMOVIST HB	UND	10	800,00	8.000,00
118	RM PAREDE ABDOMINAL SUPERIOR	UND	10	600,00	6.000,00
119	RM ABDOME SUPERIOR (FERRITINA)	UND	10	700,00	7.000,00
120	RM ABDOME SUPERIOR (PRIMOVIST)	UND	10	800,00	8.000,00
121	RM ABDOME TOTAL (ENTERO RESSONANCIA)	UND	10	1.125,00	11.250,00
122	RM PELVE FEMININO COM CONTRASTE	UND	10	650,00	6.500,00
123	RM PELVE MASCULINA COM CONTRASTE	UND	10	650,00	6.500,00
124	RM SINFISE PUBICA	UND	10	600,00	6.000,00
125	RM PAREDE ABDOMINAL INFERIOR	UND	10	600,00	6.000,00
125	RM REGIAO PUBIANA	UND	10	500,00	5.000,00
127	RM GLUTEO DIREITO OU ESQUERDO	UND	10	500,00	5.000,00
128	RM JOELHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10	550,00	5.500,00
129	ANGIOTOMOGRAFIA TORAX VENOSO	UND	10	675,00	6.750,00
				Total do Lote:	454.375,00

3 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	P.UNITÁRIO	P. TOTAL
130	TC ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE	UND	8	425,00	3.400,00
131	TC ABDOME TOTAL COM CONTRASTE	UND	15	600,00	9.000,00
132	TC PUNHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8	490,00	3.920,00
133	TC QUADRIL COM CONTRASTE	UND	8	340,00	2.720,00
134	TC TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	UND	8	340,00	2.720,00
135	TC COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8	340,00	2.720,00
136	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10	340,00	3.400,00
137	TC OMBRO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8	340,00	2.720,00
138	TC QUADRIL DIREITO OU ESQUERDA	UND	8	265,00	2.120,00
139	TC QUADRIL SEM CONTRASTE	UND	5	265,00	1.325,00

140	TC ARTICULAÇÕES SACROILIACAS	UND	10	265,00	2.650,00
141	TC PUNHO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8	265,00	2.120,00
142	TC TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8	265,00	2.120,00
143	TC OMBRO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8	265,00	2.120,00
144	TC ARTICULAÇÕES SACROILIACAS COM CONTRASTE	UND	8	315,00	2.520,00
145	TC CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8	340,00	2.720,00
146	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA	UND	10	265,00	2.650,00
147	TC CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA	UND	8	265,00	2.120,00
148	TC COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8	265,00	2.120,00
149	TC COLUNA CERVICAL	UND	8	265,00	2.120,00
150	TC COLUNA TORACICA	UND	8	265,00	2.120,00
151	TC COLUNA LOMBAR	UND	8	265,00	2.120,00
152	TC COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE	UND	10	340,00	3.400,00
153	TC COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	UND	10	340,00	3.400,00
154	TC COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	UND	10	340,00	3.400,00
155	TC SELA TURCICA COM CONTRASTE	UND	8	340,00	2.720,00
156	TC ORBITAS COM CONTRASTE	UND	8	340,00	2.720,00
157	TC SELA TURCICA	UND	8	265,00	2.120,00
158	TC BASE DE CRANIO COM CONTRASTE	UND	10	340,00	3.400,00
159	TC CRANIO	UND	10	265,00	2.650,00
160	TC BASE DE CRANIO	UND	10	265,00	2.650,00
161	TC ORBITAS	UND	8	265,00	2.120,00
162	TC SEIOS DA FACE	UND	8	265,00	2.120,00
163	TC MAXILA	UND	8	265,00	2.120,00
164	TC MANDIBULA	UND	8	265,00	2.120,00
165	TC DAS ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES	UND	8	265,00	2.120,00
166	TC SEIOS DA FACE COM CONTRASTE	UND	10	340,00	3.400,00
167	TC MANDIBULA COM CONTRASTE	UND	10	340,00	3.400,00
168	TC DAS ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES COM CONTRASTE	UND	8	340,00	2.720,00
169	TC MAXILA COM CONTRASTE	UND	10	340,00	3.400,00
170	TC MASTOIDES	UND	8	265,00	2.120,00
171	TC MASTOIDES COM CONTRASTE	UND	8	340,00	2.720,00
172	TC BACIA	UND	8	265,00	2.120,00
173	TC PELVE MASCULINA	UND	8	325,00	2.600,00
174	TC PELVE FEMININA	UND	8	325,00	2.600,00
175	TC PELVE FEMININA COM CONTRASTE	UND	10	365,00	3.650,00
176	TC PELVE MASCULINA COM CONTRASTE	UND	8	365,00	2.920,00
177	TC BACIA COM CONTRASTE	UND	10	340,00	3.400,00
178	TC REGIAO CERVICAL (PESCOCO)	UND	8	265,00	2.120,00
179	TC DAS PARTES MOLES	UND	8	265,00	2.120,00
180	TC REGIAO CERVICAL COM CONTRASTE (PESCOCO)	UND	10	340,00	3.400,00
181	TC DAS PARTES MOLES COM CONTRASTE	UND	8	340,00	2.720,00
182	TC ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8	340,00	2.720,00
183	TC BRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	10	340,00	3.400,00
184	TC ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8	265,00	2.120,00
185	TC PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	8	265,00	2.120,00
186	TC PE DIREITO OU ESQUERDA	UND	8	265,00	2.120,00
187	TC BRAÇO DIREITO OU ESQUERDA	UND	8	265,00	2.120,00
188	TC COXA DIREITA OU ESQUERDA	UND	8	265,00	2.120,00
189	TC COXA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8	340,00	2.720,00
190	TC PE DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8	340,00	2.720,00
191	TC MAO DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8	340,00	2.720,00
192	TC PERNA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	UND	8	340,00	2.720,00
193	TC MAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	8	265,00	2.120,00
194	TC TORAX COM CONTRASTE	UND	8	350,00	2.800,00
195	TC ARTICULACAO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA	UND	8	265,00	2.120,00
196	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA TAGT	UND	8	275,00	2.200,00
197	TC CRANIO COM CONTRASTE	UND	10	290,00	2.900,00
198	TC FACE COM CONTRASTE	UND	10	290,00	2.900,00
199	TC FACE	UND	8	265,00	2.120,00
200	TC SACROCOCCIGEA	UND	8	280,00	2.240,00
201	TC COLUNA SACRAL	UND	8	265,00	2.120,00
202	TC ARTICULACAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	8	265,00	2.120,00
203	DOPPLER ARTERIAL MI DIREITO OU ESQUERDO	UND	8	265,00	2.120,00

204	DOPPLER VENOSO MS DIREITO OU ESQUERDO	UND	8	265,00	2.120,00
205	DOPPLER VENOSO MI DIREITO OU ESQUERDO	UND	8	265,00	2.120,00
				Total do Lote:	201.615,00

4 - ULTRASSONOGRAFIA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	P.UNITÁRIO	P. TOTAL
206	USG DE PUNHO	UND	5	120,00	600,00
207	USG DA CERVICAL	UND	5	145,00	725,00
208	USG ABDOMEN TOTAL	UND	50	150,00	7.500,00
209	USG INGUAL	UND	10	115,00	1.150,00
210	USG DO TORNOZELO	UND	5	120,00	600,00
211	USG TESTICULOS	UND	10	125,00	1.250,00
212	USG APARELHO URINARIO	UND	20	120,00	2.400,00
213	USG DO JOELHO	UND	5	120,00	600,00
214	USG DO OMBRO	UND	5	120,00	600,00
215	USG DO COTOVELO	UND	5	120,00	600,00
216	USG DAS PARTES MOLES	UND	15	120,00	1.800,00
217	USG TIREOIDE	UND	5	115,00	575,00
218	USG PROSTATA	UND	15	115,00	1.725,00
219	USG DOPPLER VENOSO	UND	20	265,00	5.300,00
220	USG DOPPLER VIAS HEPATICAS	UND	5	240,00	1.200,00
221	USG MAMARIA	UND	100	115,00	11.500,00
222	USG TRANSVAGINAL PELVICA	UND	50	115,00	5.750,00
223	USG OBSTÉTRICA	UND	100	115,00	11.500,00
224	USG MORFOLÓGICA	UND	50	190,00	9.500,00
				Total do Lote:	64.875,00
				TOTAL:	759.577,50

3.0.DO VALOR

3.1.O valor total é equivalente a R\$ 759.577,50.

4.0.DAS CONDIÇÕES DA CONTRATAÇÃO

4.1.O prazo máximo para a execução do objeto desta contratação e que admite prorrogação nos casos previstos na Lei 14.133/21, está abaixo indicado e será considerado a partir da assinatura do Contrato:

Início: Imediato

Conclusão: 12 (doze) meses

4.2.A vigência da presente contratação será determinada: 12 (doze) meses, considerada da data de assinatura do respectivo instrumento de ajuste; podendo ser prorrogada, nas hipóteses e nos termos dos Arts. 105 a 114, da Lei 14.133/21, especialmente as disposições do Art. 107, por tratar-se a presente contratação, de fornecimento contínuo.

4.3.Os preços contratados são fixos e irremovíveis no prazo de um ano.

4.4.Dentro do prazo de vigência da contratação e mediante solicitação do Contratado, os preços poderão sofrer reajuste após o interregno de um ano, na mesma proporção da variação verificada no IPCA-IBGE acumulado, tomando-se por base o mês do orçamento estimado, exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da anualidade.

4.5.Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o interregno mínimo de um ano será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste.

4.6.No caso de atraso ou não divulgação do índice de reajustamento, o Contratante pagará ao Contratado a importância calculada pela última variação conhecida, liquidando a diferença correspondente tão logo seja divulgado o índice definitivo. Fica o Contratado obrigado a apresentar memória de cálculo referente ao reajustamento de preços do valor remanescente, sempre que este ocorrer.

4.7.Nas aferições finais, o índice utilizado para reajuste será, obrigatoriamente, o definitivo.

4.8.Caso o índice estabelecido para reajustamento venha a ser extinto ou de qualquer forma não possa mais ser utilizado, será adotado, em substituição, o que vier a ser determinado pela legislação então em vigor.

4.9.Na ausência de previsão legal quanto ao índice substituto, as partes elegerão novo índice oficial, para reajustamento do preço do valor remanescente, por meio de termo aditivo.

4.10.O registro da variação do valor contratual para fazer face ao reajuste de preços poderá ser realizado por simples apostila.

4.11.O prazo para resposta ao pedido de restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro, quando for o caso, será de até um mês, contado da data do fornecimento da documentação comprobatória do

fato imprevisível ou previsível de consequência incalculável, observadas as disposições dos Arts. 124 a 136, da Lei 14.133/21.

4.12.O pagamento será realizado mediante processo regular e em observância às normas e procedimentos adotados, bem como as disposições dos Arts. 141 a 146 da Lei 14.133/21; da seguinte maneira: Para ocorrer no prazo de trinta dias, contados do período de adimplemento em conformidade com disponibilidade financeira.

Assunção - PB, 09 de Julho de 2025.



ELIVELTON SANTOS SILVA
Agente de Contratação



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSUNÇÃO

REFERENTE: PROCESSO LICITATÓRIO

DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA

Realização de competente processo licitatório:

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS, PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO-PB EM SUAS AÇÕES PÚBLICAS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.

DECLARAÇÃO

Conforme solicitado, declaramos haver previsão de dotação apropriada no orçamento vigente para a devida execução do objeto a ser licitado ficando, portanto, demonstrada, pela reserva orçamentária que neste ato foi realizada, a compatibilidade da previsão desses recursos com o compromisso a ser assumido:

Unidade Gestora: 2080 – SECRETARIA DE SAUDE / FUNDO MUN. DE SAÚDE

Classificação de Despesa:

2080.10.301.0500.2151 – MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE;

2080.10.301.0500.2154 – MANUT. DAS ATIV. DA SEC. DE SAUDE – REC. SUS.

Elemento de Despesa:

3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA;


Fontes: 500 e 600

Fontes de Recursos:

500 Recursos não Vinculados de Impostos;

600 Transf. Fundo a Fundo Rec. SUS prov. Gov. Federal – Bloco Manut. Ações e Serv. Públicos de Saúde

Assunção - PB, 09 de Julho de 2025.



LUIZ WALDVOGEL DE OLIVEIRA SANTOS JUNIOR
Secretário de Finanças e Tesouro



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSUNÇÃO
QUADRO DE DETALHAMENTO DA DESPESAS - Q.D.D
EXERCÍCIO: 2025

Página: 33/67

R\$ 1,00

Identificador	Classificação da Despesa	Descrição	Fonte	Valor	Total
EXECUTIVO					
2080 - SECRETARIA DE SAUDE / FUNDO MUN. DE SAÚDE					
2080.10.301.0500.1112 - CONST. REF. E AMPLIAÇÃO DO EMULTI					
522	4.4.90.30.00.00	MATERIAL DE CONSUMO	500	2.000,00	
523	4.4.90.30.00.00	MATERIAL DE CONSUMO	601	2.000,00	
524	4.4.90.30.00.00	MATERIAL DE CONSUMO	631	500,00	
525	4.4.90.36.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	500	2.000,00	
526	4.4.90.36.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	601	2.000,00	
527	4.4.90.36.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	631	500,00	
528	4.4.90.39.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	500	3.000,00	
529	4.4.90.39.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	601	3.000,00	
530	4.4.90.39.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	631	1.000,00	
531	4.4.90.51.00.00	OBRAS E INSTALAÇÕES	500	10.000,00	
532	4.4.90.51.00.00	OBRAS E INSTALAÇÕES	601	30.000,00	
533	4.4.90.51.00.00	OBRAS E INSTALAÇÕES	631	10.000,00	
534	4.4.90.51.00.00	OBRAS E INSTALAÇÕES	632	5.000,00	
535	4.4.90.51.00.00	OBRAS E INSTALAÇÕES	706	2.000,00	
536	4.4.90.51.00.00	OBRAS E INSTALAÇÕES	710	2.000,00	
537	4.4.90.51.00.00	OBRAS E INSTALAÇÕES	721	2.000,00	
Total da Ficha Orçamentária					77.000,00
2080.10.301.0500.1113 - CONST. REF. E AMPLIAÇÃO DE ACADEMIA DE SAUDE					
538	4.4.90.30.00.00	MATERIAL DE CONSUMO	500	3.000,00	
539	4.4.90.30.00.00	MATERIAL DE CONSUMO	601	3.000,00	
540	4.4.90.36.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	500	1.000,00	
541	4.4.90.36.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	601	1.000,00	
542	4.4.90.39.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	500	2.000,00	
543	4.4.90.39.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	601	2.000,00	
544	4.4.90.51.00.00	OBRAS E INSTALAÇÕES	500	15.000,00	
545	4.4.90.51.00.00	OBRAS E INSTALAÇÕES	601	10.000,00	
546	4.4.90.51.00.00	OBRAS E INSTALAÇÕES	631	10.000,00	
547	4.4.90.51.00.00	OBRAS E INSTALAÇÕES	632	10.000,00	
548	4.4.90.51.00.00	OBRAS E INSTALAÇÕES	706	2.000,00	
549	4.4.90.51.00.00	OBRAS E INSTALAÇÕES	710	2.000,00	
550	4.4.90.51.00.00	OBRAS E INSTALAÇÕES	721	2.000,00	
Total da Ficha Orçamentária					63.000,00
2080.10.301.0500.1120 - AQUISICAO DE UNIDADE MOVEL ODONTOLOGICA					
2550	4.4.90.52.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	500	2.000,00	
2551	4.4.90.52.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	601	60.000,00	
2556	4.4.90.52.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	621	1.000,00	
2552	4.4.90.52.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	631	1.000,00	
2553	4.4.90.52.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	632	1.000,00	
2554	4.4.90.52.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	706	1.000,00	
2555	4.4.90.52.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	710	1.000,00	
Total da Ficha Orçamentária					67.000,00
2080.10.301.0500.1121 - CONST. DE ACADEMIA DE SAUDE E AQUIS. EQUIPAMENTOS					
2577	4.4.90.30.00.00	MATERIAL DE CONSUMO	500	500,00	
2578	4.4.90.30.00.00	MATERIAL DE CONSUMO	631	500,00	
2579	4.4.90.30.00.00	MATERIAL DE CONSUMO	632	500,00	
2580	4.4.90.36.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	500	500,00	
2581	4.4.90.36.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	631	500,00	
2582	4.4.90.36.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	632	500,00	
2583	4.4.90.39.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	500	500,00	



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSUNÇÃO
QUADRO DE DETALHAMENTO DA DESPESAS - Q.D.D
EXERCÍCIO: 2025

Página: 36/67

RS 1,00

2488	3.3.90.30.00.00	MATERIAL DE CONSUMO	500	1.000,00
645	3.3.90.30.00.00	MATERIAL DE CONSUMO	600	5.000,00
2489	3.3.90.36.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	500	1.000,00
646	3.3.90.36.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	600	2.000,00
2490	3.3.90.36.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	500	1.000,00
647	3.3.90.36.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	600	1.500,00
2491	3.3.90.47.00.00	OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS E CONTRIBUTIVAS	500	1.000,00
2492	3.3.90.47.00.00	OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS E CONTRIBUTIVAS	600	1.000,00
2496	4.4.90.52.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	500	2.000,00
648	4.4.90.52.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	601	2.000,00
2494	4.4.90.52.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	635	2.000,00
649	4.4.90.52.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	721	1.000,00
			Total da Ficha Orçamentária	222.800,00
2080.10.301.0600.2146 - MANUT. DO PROGRAMA PROTEJA (CÔMBATE A OBESIDADE)				
650	3.3.90.30.00.00	MATERIAL DE CONSUMO	500	2.000,00
651	3.3.90.30.00.00	MATERIAL DE CONSUMO	600	2.000,00
2587	3.3.90.30.00.00	MATERIAL DE CONSUMO	531	1.000,00
652	3.3.90.36.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	500	1.000,00
653	3.3.90.36.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	600	1.000,00
654	3.3.90.36.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	500	1.500,00
655	3.3.90.36.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	600	1.500,00
2558	4.4.90.52.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	500	10.000,00
2560	4.4.90.52.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	601	1.000,00
2558	4.4.90.52.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	631	1.000,00
2561	4.4.90.52.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	706	1.000,00
2562	4.4.90.52.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	710	1.000,00
			Total da Ficha Orçamentária	24.000,00
2080.10.301.0600.2151 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE				
365	3.1.90.04.00.00	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	500	500.000,00
369	3.1.90.11.00.00	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	500	620.000,00
370	3.1.90.13.00.00	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	500	185.000,00
371	3.1.90.13.00.00	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	721	2.000,00
372	3.1.90.91.00.00	SENTENÇAS JUDICIAIS	500	2.000,00
373	3.1.90.92.00.00	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	500	2.000,00
374	3.3.50.41.00.00	CONTRIBUIÇÕES	500	2.000,00
376	3.3.50.43.00.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS	500	1.000,00
375	3.3.90.14.00.00	DIÁRIAS - CIVIL	500	10.000,00
376	3.3.90.30.00.00	MATERIAL DE CONSUMO	500	950.000,00
377	3.3.90.30.00.00	MATERIAL DE CONSUMO	502	1.000,00
380	3.3.90.30.00.00	MATERIAL DE CONSUMO	621	1.000,00
381	3.3.90.30.00.00	MATERIAL DE CONSUMO	631	1.000,00
382	3.3.90.30.00.00	MATERIAL DE CONSUMO	632	1.000,00
383	3.3.90.30.00.00	MATERIAL DE CONSUMO	708	1.500,00
384	3.3.90.30.00.00	MATERIAL DE CONSUMO	710	1.000,00
385	3.3.90.30.00.00	MATERIAL DE CONSUMO	720	1.000,00
386	3.3.90.30.00.01	MATERIAL DE CONSUMO-MEDICAMENTO	500	255.000,00
387	3.3.90.30.00.01	MATERIAL DE CONSUMO-MEDICAMENTO	602	500,00
388	3.3.90.30.00.02	MATERIAL MEDICO HOSP.ONDONT. E LABORATORIAL	500	40.000,00
389	3.3.90.30.00.02	MATERIAL MEDICO HOSP.ONDONT. E LABORATORIAL	602	500,00
390	3.3.90.30.00.99	OUTROS MATERIAL DE CONSUMO	500	2.000,00
391	3.3.90.30.00.99	OUTROS MATERIAL DE CONSUMO	659	1.000,00
392	3.3.90.52.00.00	MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	500	34.000,00
393	3.3.90.36.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	500	715.000,00
394	3.3.90.36.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	502	1.000,00
395	3.3.90.36.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	621	1.000,00



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSUNÇÃO
QUADRO DE DETALHAMENTO DA DESPESAS - Q.D.D
EXERCÍCIO: 2025

Página: 39/67

R\$ 1,00

396	3.3.90.36.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	631	1.000,00	
397	3.3.90.36.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	632	1.000,00	
398	3.3.90.36.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	659	1.000,00	
399	3.3.90.36.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	706	2.000,00	
400	3.3.90.36.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	710	1.000,00	
401	3.3.90.36.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	720	1.000,00	
402	3.3.90.39.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	500	600.000,00	
403	3.3.90.39.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	602	1.000,00	
404	3.3.90.39.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	621	1.000,00	
405	3.3.90.39.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	631	1.000,00	
406	3.3.90.39.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	632	1.000,00	
407	3.3.90.39.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	659	1.000,00	
408	3.3.90.39.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	706	1.000,00	
409	3.3.90.39.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	710	1.000,00	
410	3.3.90.39.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	720	1.000,00	
411	3.3.90.39.00.99	DEMAIS SERVIÇO DE TERCEIRO PESSOA JURIDICA	500	3.000,00	
412	3.3.90.40.06.00	LOCAÇÃO DE SOFTWARE	500	1.000,00	
413	3.3.90.40.09.00	HOSPEDAGEM DE SISTEMAS	500	1.000,00	
414	3.3.90.48.00.00	AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO	500	90.000,00	
415	3.3.90.48.00.00	OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS	500	3.000,00	
416	3.3.90.48.00.00	OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS	621	2.000,00	
417	3.3.90.92.00.00	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	500	2.500,00	
425	3.3.90.93.00.00	INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES	500	1.000,00	
418	4.4.90.52.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	500	15.000,00	
2455	4.4.90.52.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	621	1.000,00	
2456	4.4.90.52.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	631	2.000,00	
2457	4.4.90.52.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	632	5.000,00	
2458	4.4.90.52.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	659	1.000,00	
2459	4.4.90.52.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	706	1.000,00	
2460	4.4.90.52.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	710	1.000,00	
419	4.4.90.52.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	721	2.000,00	
420	4.4.90.92.00.00	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	500	2.000,00	
421	4.4.90.92.00.00	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	631	1.000,00	
422	4.4.90.92.00.00	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	632	1.000,00	
423	4.4.90.93.00.00	INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES	631	1.000,00	
424	4.4.90.93.00.00	INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES	632	1.000,00	
			Total da Ficha Orçamentária		4.384.000,00
2080.10.301.0500.2152 - CASA DE APOIO E EQUIPE TEC.DA SAUDE QI RESIDE FORA					
426	3.3.90.30.00.00	MATERIAL DE CONSUMO	500	110.000,00	
441	3.3.90.30.00.99	OUTROS MATERIAL DE CONSUMO	500	2.000,00	
442	3.3.90.36.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	500	55.000,00	
2451	3.3.90.39.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	500	2.000,00	
2452	3.3.90.39.00.99	DEMAIS SERVIÇO DE TERCEIRO PESSOA JURIDICA	500	1.000,00	
427	3.3.90.92.00.00	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	500	1.000,00	
428	4.4.90.52.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	500	15.000,00	
			Total da Ficha Orçamentária		185.000,00
2080.10.301.0500.2153 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE					
429	3.3.50.41.00.00	CONTRIBUIÇÕES	500	5.000,00	
			Total da Ficha Orçamentária		5.000,00
2080.10.301.0500.2154 - MANUT. DAS ATIV. DA SEC. DE SAUDE - REC. SUS					
430	3.1.90.04.00.00	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	600	2.500,00	
431	3.1.90.04.00.00	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	605	125.000,00	
440	3.1.90.11.00.00	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	605	150.000,00	
443	3.1.90.13.00.00	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	600	2.000,00	
2453	3.1.90.13.00.00	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	605	5.000,00	