



**ANEXO I**

**TERMO DE REFERÊNCIA**

**1.0. OBJETO.**

**1.1.** O presente termo referência tem como objeto a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A REALIZAÇÃO E FORNECIMENTO DE EXAMES COM IMAGEM PARA ATENDER** as necessidades da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAITUBA/PA**, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde, conforme se especifica no quadro abaixo:

-----				
ITEM	ESPECIFICAÇÕES			
	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
-----				
00001				
	80.00	SERVIÇO	533,667	42.693,36
00002				
	100.00	SERVIÇO	552,333	55.233,30
00003				
	100.00	SERVIÇO	535,667	53.566,70
00004				
	200.00	SERVIÇO	641,333	128.266,60

**Estado do Pará**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
Prefeitura Municipal de Itaituba



00005	TOMOGRAFIA PESCOÇO (portes moles, laringe, tireoide e faringe) (C			
	OM CONTRASTES )			
	TOMOGRAFIA PESCOÇO (portes moles, laringe, tireoide e faringe)			
	(COM CONTRASTES )			
	100.00 SERVIÇO	597,000	59.700,00	
00006	TOMOGRAFIA COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (até 3 segmentos)(			
	COM CONTRASTES			
	TOMOGRAFIA COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (até 3			
	segmentos)(COM CONTRASTES )			
	170.00 SERVIÇO	540,333	91.856,61	
00007	TOMOGRAFIA TORÁX (COM CONTRASTES )			
	TOMOGRAFIA TORÁX (COM CONTRASTES )			
	175.00 SERVIÇO	579,000	101.325,00	
00008	TOMOGRAFIA ABDOME SUPERIOR (COM CONTRASTE)			
	TOMOGRAFIA ABDOME SUPERIOR (COM CONTRASTE)			
	150.00 SERVIÇO	605,667	90.850,05	
00009	TOMOGRAFIA UROTOMOGRAFIA (com contrastes )			
	TOMOGRAFIA UROTOMOGRAFIA (com contrastes )			
	320.00 SERVIÇO	771,000	246.720,00	
00010	TOMOGRAFIA ANGIOTOMOGRAFIA CRÂNIO (com contrastes )			
	TOMOGRAFIA ANGIOTOMOGRAFIA CRÂNIO (com contrastes )			
	160.00 SERVIÇO	881,333	141.013,28	
00011	TOMOGRAFIA TC DE CRANIO (SEM CONTRASTES )			
	TOMOGRAFIA TC DE CRANIO (SEM CONTRASTES )			
	160.00 SERVIÇO	429,333	68.693,28	
00012	TOMOGRAFIA TC SEIOS DA FACE (SEM CONTRASTES )			

**Estado do Pará**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
 Prefeitura Municipal de Itaituba



	TOMOGRAFIA TC DE CRANIO (SEM CONTRASTES )		
	120.00 SERVIÇO	444,333	53.319,96
00013	TOMOGRAFIA ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULARES (ATM) (SEM CONTRASTES		
	TOMOGRAFIA ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULARES (ATM) (SEM CONTRASTES		
	)		
	250.00 SERVIÇO	479,667	119.916,75
00014	TOMOGRAFIA PESCOÇO (portos moles, laringe, tireoide e faringe) (S		
	EM COTRASTES)		
	TOMOGRAFIA PESCOÇO (portos moles, laringe, tireoide e faringe)		
	(SEM COTRASTES)		
	125.00 SERVIÇO	478,333	59.791,63
00015	TOMOGRAFIA COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (até 3 segmentos)(		
	SEM CONTRASTES		
	TOMOGRAFIA COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (até 3		
	segmentos)(SEM CONTRASTES )		
	175.00 SERVIÇO	420,667	73.616,72
00016	TOMOGRAFIA ARTICULAÇÃO ( esternoclavicular ou ombro, cotovelo, pu		
	nho, sacroilíac		
	TOMOGRAFIA ARTICULAÇÃO ( esternoclavicular ou ombro, cotovelo,		
	punho, sacroilíacas, coxofemoral, joelho, pé) (SEM CONTRASTES )		
	320.00 SERVIÇO	466,667	149.333,44
00017	TOMOGRAFIA MASTÓIDE OU ORELHAS ( ossos temporais) / OUVIDO (SEM C		
	ONTRASTES)		
	TOMOGRAFIA MASTÓIDE OU ORELHAS ( ossos temporais) / OUVIDO (SEM		
	CONTRASTES)		
	250.00 SERVIÇO	462,000	115.500,00

**Estado do Pará**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Prefeitura Municipal de Itaituba**



00018	TOMOGRAFIA TORÁX (SEM CONTRASTES )			
	TOMOGRAFIA TORÁX (SEM CONTRASTES )			
	175.00 SERVIÇO	426,000	74.550,00	
00019	TOMOGRAFIA ABDOME SUPERIOR (SEM CONTRASTES )			
	TOMOGRAFIA ABDOME SUPERIOR (SEM CONTRASTES )			
	150.00 SERVIÇO	514,333	77.149,95	
00020	TOMOGRAFIA ABDOME TOTAL (SEM CONTRASTES )			
	TOMOGRAFIA ABDOME TOTAL (SEM CONTRASTES )			
	160.00 SERVIÇO	607,333	97.173,28	
00021	TOMOGRAFIA PELVE OU BACIA (abdome inferior), QUADRIL (SEM CONTRAS			
	TES)			
	TOMOGRAFIA PELVE OU BACIA (abdome inferior), QUADRIL (SEM			
	CONTRASTES)			
	300.00 SERVIÇO	557,667	167.300,10	
00022	TOMOGRAFIA SEGUIMENTOS APENDICULARES ( braço, antebraço, mão, cox			
	a, perna e pé)			
	TOMOGRAFIA SEGUIMENTOS APENDICULARES ( braço, antebraço, mão,			
	coxa, perna e pé) (SEM CONTRASTES )			
	320.00 SERVIÇO	485,333	155.306,56	
00023	TOMOGRAFIA DENTAL SCAN MAXILAR-MANDÍBULA (SEM CONTRASTES )			
	TOMOGRAFIA DENTAL SCAN MAXILAR-MANDÍBULA (SEM CONTRASTES )			
	300.00 SERVIÇO	446,333	133.899,90	
00024	TOMOGRAFIA URETROCISTOGRAFIA (SEM CONTRASTES )			
	TOMOGRAFIA URETROCISTOGRAFIA (TOMOGRÁFIAS SEM CONTRASTES)			
	300.00 SERVIÇO	669,500	200.850,00	
00025	TOMOGRAFIA ABDOME TOTAL (COM CONTRASTES)			

**Estado do Pará**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
Prefeitura Municipal de Itaituba



	TOMOGRAFIA ABDOME TOTAL (COM CONTRASTES)			
	160.00 SERVIÇO	767,333	122.773,28	
00026	ULTRASSONOGRAFIA ABDOME TOTAL			
	ULTRASSONOGRAFIA ABDOME TOTAL			
	400.00 SERVIÇO	181,000	72.400,00	
00027	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA			
	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA			
	400.00 SERVIÇO	153,333	61.333,20	
00028	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA GÊMEOS			
	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA GÊMEOS			
	400.00 SERVIÇO	293,667	117.466,80	
00029	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA			
	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA			
	400.00 SERVIÇO	305,333	122.133,20	
00030	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA FEMININA			
	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA FEMININA			
	400.00 SERVIÇO	153,333	61.333,20	
00031	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA MASCULINA			
	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA MASCULINA			
	400.00 SERVIÇO	153,333	61.333,20	
00032	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL			
	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL			
	400.00 SERVIÇO	153,333	61.333,20	
00033	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL COM CONTAGEM DE FOLÍCULOS			
	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL COM CONTAGEM DE FOLÍCULOS			
	400.00 SERVIÇO	210,000	84.000,00	

**Estado do Pará**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
 Prefeitura Municipal de Itaituba



00034	ULTRASSONOGRAFIA MAMA			
	ULTRASSONOGRAFIA MAMA			
	400.00 SERVIÇO	164,000	65.600,00	
00035	ULTRASSONOGRAFIA MAMA COM PRÓTESE			
	ULTRASSONOGRAFIA MAMA COM PRÓTESE			
	400.00 SERVIÇO	164,000	65.600,00	
00036	ULTRASSONOGRAFIA ABDOME SUPERIOR			
	ULTRASSONOGRAFIA ABDOME SUPERIOR			
	400.00 SERVIÇO	157,333	62.933,20	
00037	ULTRASSONOGRAFIA PRÓSTATA VIA ABDOMINAL			
	ULTRASSONOGRAFIA PRÓSTATA VIA ABDOMINAL			
	400.00 SERVIÇO	160,000	64.000,00	
00038	ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL E CORDÃO ESPERMÁTICO			
	ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL E CORDÃO ESPERMÁTICO			
	400.00 SERVIÇO	193,333	77.333,20	
00039	ULTRASSONOGRAFIA MÚSCULO ESQUELÉTICO (JOELHO, TORNOZELO, PÉS, COT			
	OVELO, OMBRO E			
	ULTRASSONOGRAFIA MÚSCULO ESQUELÉTICO (JOELHO, TORNOZELO, PÉS,			
	COTOVELO, OMBRO E PARTES MOLES)			
	450.00 SERVIÇO	160,000	72.000,00	
00040	ULTRASSONOGRAFIA RENAL			
	ULTRASSONOGRAFIA RENAL			
	400.00 SERVIÇO	164,000	65.600,00	
00041	ULTRASSONOGRAFIA TIREOIDE			
	ULTRASSONOGRAFIA TIREOIDE			
	400.00 SERVIÇO	153,333	61.333,20	

**Estado do Pará**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
Prefeitura Municipal de Itaituba



00042	ULTRASSONOGRAFIA PRÓSTATA TRANS-RETAL			
	ULTRASSONOGRAFIA PRÓSTATA TRANS-RETAL			
	400.00 SERVIÇO	181,667	72.666,80	
00043	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DA TIREOIDE			
	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DA TIREOIDE			
	400.00 SERVIÇO	277,333	110.933,20	
00044	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER OBSTÉTRICO/FLUXOSANTINA			
	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER OBSTÉTRICO/FLUXOSANTINA			
	400.00 SERVIÇO	390,667	156.266,80	
00045	ULTRASSONOGRAFIA VASCULAR (VEIAS OU ARTÉRIAS, MEMBRO SUPERIOR E M			
	EMBRO INFERIRO			
	ULTRASSONOGRAFIA VASCULAR (VEIAS OU ARTÉRIAS, MEMBRO SUPERIOR E			
	MEMBRO INFERIRO CADA PERNA)			
	500.00 SERVIÇO	442,333	221.166,50	
00046	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE VIAS URINARIAS			
	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE VIAS URINARIAS			
	400.00 SERVIÇO	436,667	174.666,80	
00047	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS			
	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS			
	400.00 SERVIÇO	416,333	166.533,20	
00048	ULTRASSONOGRAFIA PARTES MOLES / REGIÃO INGUINAL			
	ULTRASSONOGRAFIA PARTES MOLES / REGIÃO INGUINAL			
	400.00 SERVIÇO	153,333	61.333,20	
00049	ULTRASSONOGRAFIA PAREDE ABDOMINAL			
	ULTRASSONOGRAFIA PAREDE ABDOMINAL			
	400.00 SERVIÇO	160,000	64.000,00	

**Estado do Pará**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
Prefeitura Municipal de Itaituba



00050	ULTRASSONOGRAFIA ENDOSCOPIO DIGESTIVA			
	ULTRASSONOGRAFIA ENDOSCOPIO DIGESTIVA			
	400.00 SERVIÇO	351,000	140.400,00	
00051	ULTRASSONOGRAFIA CERVICAL (PESCOÇO)			
	ULTRASSONOGRAFIA CERVICAL (PESCOÇO)			
	400.00 SERVIÇO	176,667	70.666,80	
00052	ULTRASSONOGRAFIA MAMOGRAFIA			
	ULTRASSONOGRAFIA MAMOGRAFIA			
	400.00 SERVIÇO	118,333	47.333,20	
00053	ULTRASSONOGRAFIA MOMOGRAFIA COM PROTESE			
	ULTRASSONOGRAFIA MOMOGRAFIA COM PROTESE			
	400.00 SERVIÇO	164,000	65.600,00	
00054	ULTRASSONOGRAFIA BIÓPSIA GÁSTRICA			
	ULTRASSONOGRAFIA BIÓPSIA GÁSTRICA			
	250.00 SERVIÇO	351,000	87.750,00	
00055	ULTRASSONOGRAFIA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO			
	ULTRASSONOGRAFIA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO			
	300.00 SERVIÇO	310,000	93.000,00	
00056	ULTRASSONOGRAFIA TRANSNUCAL			
	ULTRASSONOGRAFIA TRANSNUCAL			
	300.00 SERVIÇO	207,000	62.100,00	
00057	RAIO X BACIA AP/RÂ (T)			
	RAIO X BACIA AP/RÂ (T)			
	1,600.00 SERVIÇO	85,333	136.532,80	
00058	RAIO X BRAÇO AP/PERFIL (T)			
	RAIO X BRAÇO AP/PERFIL (T)			

**Estado do Pará**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
 Prefeitura Municipal de Itaituba



	250.00	SERVIÇO	69,333	17.333,25
00059		RAIO X CALCÂNEO AXIAL/PERFIL (T)		
		RAIO X CALCÂNEO AXIAL/PERFIL (T)		
	250.00	SERVIÇO	69,333	17.333,25
00060		RAIO X CAVUM AP/PERFIL (T)		
		RAIO X CAVUM AP/PERFIL (T)		
	250.00	SERVIÇO	97,333	24.333,25
00061		RAIO X CERVICAL AP/PERFIL/OBLIQUO (T)		
		RAIO X CERVICAL AP/PERFIL/OBLIQUO (T)		
	250.00	SERVIÇO	80,000	20.000,00
00062		RAIO X CLAVÍCULA AP (T)		
		RAIO X CLAVÍCULA AP (T)		
	250.00	SERVIÇO	69,333	17.333,25
00063		RAIO X CÓCCIX AP/PERFIL (T)		
		RAIO X CÓCCIX AP/PERFIL (T)		
	250.00	SERVIÇO	77,333	19.333,25
00064		RAIO X COSTELA AP/PERFIL TÓRAX (OBLIQUO) (T)		
		RAIO X COSTELA AP/PERFIL TÓRAX (OBLIQUO) (T)		
	250.00	SERVIÇO	85,333	21.333,25
00065		RAIO X COTOVELO (T)		
		RAIO X COTOVELO (T)		
	250.00	SERVIÇO	69,333	17.333,25
00066		RAIO X COXA AP/PERFIL (T)-COXO-FEMURAL		
		RAIO X COXA AP/PERFIL (T)-COXO-FEMURAL		
	250.00	SERVIÇO	69,333	17.333,25
00067		RAIO X CRÂNIO AP/PERFIL (T)		

**Estado do Pará**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
Prefeitura Municipal de Itaituba



	RAIO X CRÂNIO AP/PERFIL (T)			
	250.00 SERVIÇO	69,333	17.333,25	
00068	RAIO X DORSAL AP/PERFIL (T) OU COLUNA TORÁCICA			
	RAIO X DORSAL AP/PERFIL (T) OU COLUNA TORÁCICA			
	250.00 SERVIÇO	97,333	24.333,25	
00069	RAIO X DORSO LOMBAR AP/PERFIL (T) OU TORACO-LOMBAR			
	RAIO X DORSO LOMBAR AP/PERFIL (T) OU TORACO-LOMBAR			
	250.00 SERVIÇO	97,333	24.333,25	
00070	RAIO X ESCANEOMETRIA (T) SEMPRE COM LAUDO			
	RAIO X ESCANEOMETRIA (T) SEMPRE COM LAUDO			
	250.00 SERVIÇO	143,333	35.833,25	
00071	RAIO X EXTERNO AP/PERFIL (M)			
	RAIO X EXTERNO AP/PERFIL (M)			
	300.00 SERVIÇO	83,333	24.999,90	
00072	RAIO X JOELHO AP/PERFIL (T)			
	RAIO X JOELHO AP/PERFIL (T)			
	250.00 SERVIÇO	73,333	18.333,25	
00073	RAIO X JOELHO EM TRÊS POSIÇÕES (T)			
	RAIO X JOELHO EM TRÊS POSIÇÕES (T)			
	250.00 SERVIÇO	87,333	21.833,25	
00074	RAIO X LOMBAR AP/PERFIL (T)			
	RAIO X LOMBAR AP/PERFIL (T)			
	250.00 SERVIÇO	77,333	19.333,25	
00075	RAIO X LOMBAR-SACRA AP/PERFIL (T)			
	RAIO X LOMBAR-SACRA AP/PERFIL (T)			
	250.00 SERVIÇO	83,333	20.833,25	

**Estado do Pará**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
 Prefeitura Municipal de Itaituba



00076	RAI0 X MANDÍBULA (T)				
	RAI0 X MANDÍBULA (T)				
	250.00 SERVIÇO		77,333	19.333,25	
00077	RAI0 X MÃO (T)				
	RAI0 X MÃO (T)				
	300.00 SERVIÇO		77,333	23.199,90	
00078	RAI0 X MÃOS E PUNHOS P/IDADE ÓSSEA (T)				
	RAI0 X MÃOS E PUNHOS P/IDADE ÓSSEA (T)				
	300.00 SERVIÇO		101,000	30.300,00	
00079	RAI0 X MASTOIDE (T)				
	RAI0 X MASTOIDE (T)				
	300.00 SERVIÇO		77,333	23.199,90	
00080	RAI0 X OMBRO AP/PERFIL (T)				
	RAI0 X OMBRO AP/PERFIL (T)				
	300.00 SERVIÇO		69,333	20.799,90	
00081	RAI0 X OMBRO EM TRÊS POSIÇÕES (T)				
	RAI0 X OMBRO EM TRÊS POSIÇÕES (T)				
	300.00 SERVIÇO		97,667	29.300,10	
00082	RAI0 X OMOPLATA (T) (ESCAPULA)				
	RAI0 X OMOPLATA (T) (ESCAPULA)				
	300.00 SERVIÇO		73,333	21.999,90	
00083	RAI0 X ORBITAC AP (T)				
	RAI0 X ORBITAC AP (T)				
	300.00 SERVIÇO		77,333	23.199,90	
00084	RAI0 X PÉ (T)				
	RAI0 X PÉ (T)				

**Estado do Pará**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
Prefeitura Municipal de Itaituba



		300.00 SERVIÇO	69,333	20.799,90	
00085		RAIO X PÉ AP /P / OBLIQUO (T)			
		RAIO X PÉ AP /P / OBLIQUO (T)			
		300.00 SERVIÇO	83,333	24.999,90	
00086		RAIO X PERNA ( T ) TIBIA			
		RAIO X PERNA ( T ) TIBIA			
		300.00 SERVIÇO	77,333	23.199,90	
00087		RAIO X PUNHO (T)			
		RAIO X PUNHO (T)			
		300.00 SERVIÇO	77,333	23.199,90	
00088		RAIO X QUADRIL (T)			
		RAIO X QUADRIL (T)			
		300.00 SERVIÇO	63,000	18.900,00	
00089		RAIO X ROCHEADO AP/ PERFIL (T)			
		RAIO X ROCHEADO AP/ PERFIL (T)			
		300.00 SERVIÇO	77,333	23.199,90	
00090		RAIO X SEIOS DE FACE TRÊS POSIÇÕES			
		RAIO X SEIOS DE FACE TRÊS POSIÇÕES			
		300.00 SERVIÇO	92,000	27.600,00	
00091		RAIO X SELA TURCA AP/PERFIL (T)			
		RAIO X SELA TURCA AP/PERFIL (T)			
		300.00 SERVIÇO	81,333	24.399,90	
00092		RAIO X TÓRAX AP (T)			
		RAIO X TÓRAX AP (T)			
		300.00 SERVIÇO	69,333	20.799,90	
00093		RAIO X TORÁX AP/PERFIL (T)			

**Estado do Pará**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
 Prefeitura Municipal de Itaituba



	RAIO X TORÁX AP/PERFIL (T)			
	300.00 SERVIÇO	96,000	28.800,00	
00094	RAIO X TORNOZELO (T)			
	RAIO X TORNOZELO (T)			
	300.00 SERVIÇO	69,333	20.799,90	
00095	RAIO X COLUNA LOMBAR AP/P E OBLIQUO			
	RAIO X COLUNA LOMBAR AP/P E OBLIQUO			
	300.00 SERVIÇO	108,000	32.400,00	
00096	RAIO X ABDOME AGUDO (TÓRAZ E ABDOME)			
	RAIO X ABDOME AGUDO (TÓRAZ E ABDOME)			
	300.00 SERVIÇO	100,667	30.200,10	
00097	RAIO X ABDOME SIMPLES			
	RAIO X ABDOME SIMPLES			
	300.00 SERVIÇO	80,667	24.200,10	
00098	EXAME CARDILÓGICO ELETROCARDIOGRAMA			
	EXAME CARDILÓGICO ELETROCARDIOGRAMA			
	600.00 SERVIÇO	78,667	47.200,20	
00099	EXAME CARDILÓGICO ELETROENCEFALOGRAMA			
	EXAME CARDILÓGICO ELETROENCEFALOGRAMA			
	2,000.00 SERVIÇO	282,000	564.000,00	
00100	EXAME CARDILÓGICO RISCO CIRÚRGICO			
	EXAME CARDILÓGICO RISCO CIRÚRGICO			
	800.00 SERVIÇO	320,333	256.266,40	
00101	RESSONÂNCIA COM CONTRASTE DE CRANIO			
	RESSONÂNCIA COM CONTRASTE DE CRANIO			
	100.00 SERVIÇO	1.080,667	108.066,70	

**Estado do Pará**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Prefeitura Municipal de Itaituba**



00102	RESSONÂNCIA COM CONTRASTE DE PESCOÇO			
	RESSONÂNCIA COM CONTRASTE DE PESCOÇO			
	150.00 SERVIÇO	1.080,667	162.100,05	
00103	RESSONÂNCIA COM CONTRASTE DE ABDOME SUPERIOR			
	RESSONÂNCIA COM CONTRASTE DE ABDOME SUPERIOR			
	150.00 SERVIÇO	1.041,000	156.150,00	
00104	RESSONÂNCIA COM CONTRASTE DE ABDOME TOTAL			
	RESSONÂNCIA COM CONTRASTE DE ABDOME TOTAL			
	150.00 SERVIÇO	1.082,000	162.300,00	
00105	RESSONÂNCIA COM CONTRASTE DE ABDOME INFERIOR			
	RESSONÂNCIA COM CONTRASTE DE ABDOME INFERIOR			
	150.00 SERVIÇO	1.080,667	162.100,05	
00106	RESSONÂNCIA COM CONTRASTE DE TORÁX			
	RESSONÂNCIA COM CONTRASTE DE TORÁX			
	150.00 SERVIÇO	1.084,667	162.700,05	
00107	RESSONÂNCIA COM CONTRASTE DE PELVE DO QUADRIL			
	RESSONÂNCIA COM CONTRASTE DE PELVE DO QUADRIL			
	150.00 SERVIÇO	1.053,000	157.950,00	
00108	RESSONÂNCIA COM CONTRASTE DE COLANGIO-RESSONANCIA ABDOME SUPERIOR			
	RESSONÂNCIA COM CONTRASTE DE COLANGIO-RESSONANCIA ABDOME SUPERIOR			
	150.00 SERVIÇO	1.218,667	182.800,05	
00109	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE CRANIO			
	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE CRANIO			
	100.00 SERVIÇO	840,000	84.000,00	
00110	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE PESCOÇO			
	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE PESCOÇO			

**Estado do Pará**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Prefeitura Municipal de Itaituba**



		150.00	SERVIÇO	840,000	126.000,00
00111	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE ATM				
	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE ATM				
		300.00	SERVIÇO	840,000	252.000,00
00112	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE OMBRO (CADA )				
	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE OMBRO (CADA )				
		300.00	SERVIÇO	840,000	252.000,00
00113	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE ABDOME SUPERIOR				
	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE ABDOME SUPERIOR				
		150.00	SERVIÇO	840,000	126.000,00
00114	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE ABDOME TOTAL				
	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE ABDOME TOTAL				
		150.00	SERVIÇO	905,667	135.850,05
00115	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE ABDOME INFERIOR				
	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE ABDOME INFERIOR				
		150.00	SERVIÇO	840,000	126.000,00
00116	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE COLUNA CERVICAL				
	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE COLUNA CERVICAL				
		300.00	SERVIÇO	782,333	234.699,90
00117	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE COLUNA TORACICA				
	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE COLUNA TORACICA				
		300.00	SERVIÇO	782,333	234.699,90
00118	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE COLUNA LOMBAR / COCCIX				
	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE COLUNA LOMBAR / COCCIX				
		300.00	SERVIÇO	782,333	234.699,90
00119	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE TORAX				

**Estado do Pará**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Prefeitura Municipal de Itaituba**



	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE TORAX		
	150.00 SERVIÇO	894,000	134.100,00
00120	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE PELVE DO QUADRIL		
	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE PELVE DO QUADRIL		
	150.00 SERVIÇO	868,000	130.200,00
00121	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE COXO -FEMURAL		
	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE COXO -FEMURAL		
	300.00 SERVIÇO	913,667	274.100,10
00122	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE ORBITAS		
	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE ORBITAS		
	300.00 SERVIÇO	873,333	261.999,90
00123	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE JOELHO		
	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE JOELHO		
	300.00 SERVIÇO	803,000	240.900,00
00124	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE COTOVELO OU PUNHO/UNILATERAL		
	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE COTOVELO OU PUNHO/UNILATERAL		
	300.00 SERVIÇO	803,000	240.900,00
00125	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE TORNOZELO		
	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE TORNOZELO		
	300.00 SERVIÇO	803,000	240.900,00
00126	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE PE		
	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE PE		
	300.00 SERVIÇO	803,000	240.900,00
00127	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE PARTES MOLES		
	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE PARTES MOLES		
	300.00 SERVIÇO	838,000	251.400,00

**Estado do Pará**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
**Prefeitura Municipal de Itaituba**



00128	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE ANGIO-RESSONANCIA ARTERIAL CEREBAL		
	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE ANGIO-RESSONANCIA ARTERIAL CEREBAL		
	300.00 SERVIÇO	905,667	271.700,10
00129	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE ANGIO RESSONANCIA CEREBRAL VENOSA		
	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE ANGIO RESSONANCIA CEREBRAL VENOSA		
	300.00 SERVIÇO	1.019,333	305.799,90
00130	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE COLANGIO-RESSONANCIA ABDOME SUPERIOR		
	OR		
	RESSONÂNCIA SEM CONTRASTE DE COLANGIO-RESSONANCIA ABDOME SUPERIOR		
	150.00 SERVIÇO	1.010,000	151.500,00
00131	TOMOGRAFIA ANGIOTOMOGRAFIA CARÓTIDAS (COM CONTRATES )		
	TOMOGRAFIA ANGIOTOMOGRAFIA CARÓTIDAS (COM CONTRATES )		
	350.00 SERVIÇO	979,667	342.883,45
00132	TOMOGRAFIA ANGIOTOMOGRAFIA PULMONARES (TEP)(COM CONTRASTES )		
	TOMOGRAFIA ANGIOTOMOGRAFIA PULMONARES (TEP)(COM CONTRASTES )		
	200.00 SERVIÇO	979,667	195.933,40
00133	TOMOGRAFIA ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES (COM CONTRASTES )		
	)		
	TOMOGRAFIA ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES (COM CONTRASTES )		
	)		
	150.00 SERVIÇO	913,000	136.950,00
00134	TOMOGRAFIA ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES (COM CONTRASTES )		
	)		
	TOMOGRAFIA ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES (COM CONTRASTES )		
	)		
	250.00 SERVIÇO	913,000	228.250,00

**Estado do Pará**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE ITAITUBA**  
Prefeitura Municipal de Itaituba



00135	TOMOGRAFIA ANGIOTOMOGRAFIA DO ABDOME (C/PREPARO) (COM CONTRASTES)		
	TOMOGRAFIA ANGIOTOMOGRAFIA DO ABDOME (C/PREPARO) (COM CONTRASTES)		
	200.00 SERVIÇO	955,667	191.133,40
-----			
	VALOR TOTAL R\$		14.267.879,11
-----			

1.2. Os itens do quadro acima, são todos com ampla participação-Tratamento Diferenciado (Desempate-MPE): Para Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme determina a Lei complementar n° 123/06 e alterações vigentes, de acordo com Art. 44, § 2° da Lei complementar n° 123/06 e alterações vigentes.

## 2.0. JUSTIFICATIVA.

2.1. Os exames acima elencados atenderão às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Itaituba-PA, conforme justificativa de 24 de agosto de 2022 e MEMO/SEMSA/N° 314/2022 de 13 de agosto de 2022 e Solicitação de Despesa - SD n° 1.156/2022 de 24 de agosto de 2022, mais ou menos assim, como resumidamente se especifica a seguir:

2.1.1. A contratação de empresa (s) especializada (s) na prestação de serviços para a realização de exames de imagem tem por finalidade atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Itaituba, no sentido de garantir o devido funcionamento do expediente, visando o atendimento de toda demanda dos usuários do Sistema Único de Saúde, além da continuidade das atividades relacionadas a saúde municipal.

2.1.2. Como é do conhecimento de todo cidadão, o direito à saúde é um dos direitos fundamentais do homem, nascido na declaração dos direitos humanos com precedente na dignidade da pessoa humana, sendo que a saúde é um direito constitucionalmente assegurado a todos, inerente à vida bem maior do ser humano, portanto, o Poder Público tem o dever de prover condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

2.1.3. A Constituição Federal de 1988 foi à primeira constituição brasileira a positivar o direito à saúde como direito fundamental e assim dispôs:

*Art. 196. A saúde é direito de todos e dever do Estado garantido, mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.*

*Art. 197. São de relevância pública as ações e serviços de saúde*



*cabendo ao Poder Público dispor nos termos da lei sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado. (grifo nosso)*

2.1.4. Em razão do dever de garantir os serviços de saúde dos seus munícipes e a responsabilidade para com a saúde Pública Municipal, a Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA do Município de Itaituba deve buscar a solução com base nos princípios norteadores, com base na Lei 8.666/93 e alterações vigentes.

### **3.0. ESTRATÉGIA DE FORNECIMENTO.**

**3.1** Os exames serão fornecidos obedecendo às especificações descritas bem como outras informações de identificação, conforme o disposto no item **1.1** deste termo de referência, sendo recusado item que estiver com alguma característica diferente.

**3.2** Vigência contratual para realização e fornecimento de exames com imagens, será pelo período de 12 meses, contados da data de assinatura do contrato, prorrogáveis nos termos do art. 57, inciso II da Lei nº 8.666/93 e alterações vigentes.

**3.3.** O prazo de entrega de exames, mediante autorização, será de 24 (vinte e quatro) horas, ininterruptos, a contar da data de recebimento do pedido. No objeto autorizado que apresentar quaisquer desconformidade deverá ser substituído em 24 (vinte e quatro) horas sem quaisquer ônus para o Fundo Municipal de Saúde do Município de Itaituba. Entretanto, tais prazos poderão ser estendidos, desde que, em determinados exames, pelo grau de complexidade, tenham de ser realizados fora do Município.

**3.3.** Todo e qualquer ônus decorrente da realização e fornecimento de exames com imagens, inclusive frete, será de inteira responsabilidade da CONTRATADA.

### **4.0. CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO DAS PROPOSTAS.**

**4.1.** Considerar o critério de julgamento: MENOR PREÇO UNITÁRIO para cada item;

### **5.0. CLASSIFICAÇÃO DOS BENS E DA DESPESA.**

**5.1.** O objeto enquadra-se na categoria de bens ou serviços comuns, de que trata a lei nº 10.520/2002. Portanto, as despesas oriundas desta contratação serão classificadas nas seguintes dotações: Exercício 2022 Atividade 1011.103010200.2.078 Manutenção das Ações Primárias em Saúde, Classificação econômica 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica, Exercício 2022 Atividade 1011.103020210.2.084 Manutenção das Ações de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, Classificação econômica 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica.

**5.2.** A despesa para os anos subsequentes, quando for o caso, será alocada à dotação orçamentária prevista



para atendimento dessa finalidade, a ser consignada a CONTRATANTE, na Lei Orçamentária do Município.

## **6.0. AVALIAÇÃO.**

**6.1.** O valor unitário estimado é o valor máximo aceito pela Secretaria Municipal de Saúde, cujos valores foram calculados mediante pesquisas de preços realizadas no mercado local, todos em anexos do processo, especificamente, para este procedimento.

## **7.0. MEDIDAS ACAUTELADORAS.**

**7.1.** Consoante o artigo 45 da Lei nº 9.784, de 1999, a Administração Pública poderá, sem a prévia manifestação do interessado, motivadamente, adotar providências acauteladoras, inclusive retendo o pagamento, em caso de risco iminente, como forma de prevenir a ocorrência de dano de difícil ou impossível reparação.

## **8.0. CONTROLE DA EXECUÇÃO CONTRATUAL.**

**8.1.** Em conformidade com os arts. 67 e 73 da Lei nº 8.666, de 1993. 101, a fiscalização da contratação será exercida por um representante da Administração, ao qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução do contrato, e de tudo dará ciência à Contratante.

**8.1.1.** O representante da Administração deverá ter a experiência necessária para o acompanhamento e controle da execução do contrato.

## **9.0. DAS INFRAÇÕES E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS.**

**9.1.** A disciplina das infrações e sanções administrativas aplicáveis no curso da licitação e da contratação é aquela prevista no Edital.

ITAITUBA - PA, 19 de Outubro de 2022.

RONISON AGUIAR HOLANDA  
PREGOEIRO