



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DFD)

| | | | | | |
|------------------------|--|------------------------|---|-------------------------|----------------|
| Setor requisitante | | SECRETARIA SAÚDE | | | |
| Responsável pelo Setor | | DENIZ EVANDRO DA ROCHA | | | |
| Dotação | Código reduzido | Descrição elemento | Sub elemento | Valor | |
| 1 | | | | R\$ 3.087.900,00 | |
| Total | | | | R\$ 3.087.900,00 | |
| Data | 20/03/2024 | Modalidade | PREGÃO PRESENCIAL | Registro de preço | SIM |
| Processo Licitatório | | | | Aditivo | NÃO |
| Objeto | PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS PARA EXAMES, EXAMES, CONSULTAS MEDICAS E PROCEDIMENTOS. | | | | |
| Justificativa | VISANDO AS AÇÕES DE SAÚDE JUNTO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E ESTRUTURAÇÃO DOS SERVIÇOS EM CONFORMIDADE COM A PORTARIA Nº 2.488 DE 21/10/2011 E A LEI 8.080/90. SOLICITO AUTORIZAÇÃO PARA PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS PARA EXAMES, CONSULTAS MEDICAS E PROCEDIMENTOS. DEMANDA CRESCENTE: O SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) ATENDE A UMA VASTA PARCELA DA POPULAÇÃO BRASILEIRA, E A DEMANDA POR CONSULTAS MÉDICAS É CRESCENTE. UMA LICITAÇÃO PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTAS MÉDICAS GARANTIRÁ A CAPACIDADE DE ATENDIMENTO ADEQUADA PARA A POPULAÇÃO, ATENDENDO ÀS SUAS NECESSIDADES DE SAÚDE. UNIVERSALIDADE DO ACESSO: A LICITAÇÃO GARANTIRÁ QUE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE SEJA REALIZADA DE FORMA TRANSPARENTE E JUSTA, ASSEGURANDO QUE TODOS OS CIDADÃOS, INDEPENDENTEMENTE DE SUA CONDIÇÃO SOCIOECONÔMICA, TENHAM ACESSO IGUALITÁRIO A CONSULTAS MÉDICAS DE QUALIDADE. JUSTIFICA-SE ESSE PEDIDO, DEVIDO AOS SERVIÇOS DO ESTADO NÃO SEREM SUFICIENTE PARA ATENDER A DEMANA MUNICIPAL, FAZENDO COM QUE AS FILAS DE ENCAMINHAMENTOS NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE FIQUEM REPRIMIDAS, MUITOS USUÁRIOS TIVERAM PIORA DE QUADRO CLÍNICO DEVIDO ESSA LONGA ESPERA. PORTANTO, A REALIZAÇÃO DE UM REGISTRO DE PREÇOS PARA CONSULTAS MÉDICAS NO ÂMBITO DO SUS É ESSENCIAL PARA GARANTIR O ACESSO UNIVERSAL, A QUALIDADE DO ATENDIMENTO, A EFICIÊNCIA NA GESTÃO DOS RECURSOS PÚBLICOS E A TRANSPARÊNCIA NO PROCESSO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE. AINDA, O PRESENTE PEDIDO JUSTIFICATIVA SOBRE ALGUNS ITENS CONTER UM OU NO MÁXIMO DOIS ORÇAMENTOS, ABORDA-SE A QUESTÃO DE DESINTERESSE OU DA FALTA DE PRESTADORES DE SERVIÇOS NO CONTEXTO DO PROJETO EM LICITAÇÃO. ARGUMENTA-SE ESSE DETALHE, POIS TEMOS O OBJETIVO ELUCIDAR OS DESAFIOS ENFRENTADOS DEVIDO À ESCASSEZ DE FORNECEDORES QUALIFICADOS E DEMONSTRAR A NECESSIDADE DE ALOCAÇÃO DE RECURSOS ADEQUADOS PARA SUPERAR ESSA LIMITAÇÃO. | | | | |
| Fornecedor | | | | | |
| CNPJ | | | | | |
| Item | Medida | Quant. | Descrição | Valor UNI | Total |
| 1 | Un | 50 | Consulta Dermatologista | R\$ 350,00 | R\$ 17.500,00 |
| 2 | Un | 200 | Consulta Oftalmologista | R\$ 170,00 | R\$ 34.000,00 |
| 3 | Un | 200 | Consulta Cardiologista | R\$ 170,00 | R\$ 34.000,00 |
| 4 | Un | 350 | Consulta Ortopedista | R\$ 170,00 | R\$ 59.500,00 |
| 5 | Un | 300 | Exame Ressonância básicas | R\$ 405,00 | R\$ 121.500,00 |
| 6 | Un | 300 | Exame Ressonâncias contrastadas | R\$ 505,00 | R\$ 151.500,00 |
| | Un | 300 | Exame Ressonâncias contrastadas abd total | R\$ 925,00 | R\$ 277.500,00 |
| 8 | Un | 200 | Exame doppler | R\$ 232,00 | R\$ 46.400,00 |
| 9 | Un | 350 | Exame eletroneuromiografia | R\$ 360,00 | R\$ 126.000,00 |
| 10 | Un | 100 | Exame estudo urodinamico | R\$ 700,00 | R\$ 70.000,00 |
| 11 | Un | 250 | Exame urofluxometria | R\$ 200,00 | R\$ 50.000,00 |
| 12 | Un | 200 | Exame de ecocardiograma | R\$ 240,00 | R\$ 48.000,00 |



| | | | | | |
|----|----|----|---|--------------|-------------------------|
| 13 | un | 60 | Procedimento de Septoplastia para correção de desvio | R\$ 2.000,00 | R\$ 120.000,00 |
| 14 | un | 60 | Procedimento Adenoidectomia | R\$ 2.000,00 | R\$ 120.000,00 |
| 15 | un | 60 | Procedimento Amigdalectomia | R\$ 2.000,00 | R\$ 120.000,00 |
| 16 | un | 60 | Procedimento de Amigdalectomia com Adenoidectomia | R\$ 2.900,00 | R\$ 174.000,00 |
| 17 | un | 60 | Procedimento de Turbinectomia | R\$ 2.000,00 | R\$ 120.000,00 |
| 18 | un | 60 | Retirada de placa e/ou parafusos | R\$ 2.000,00 | R\$ 120.000,00 |
| 19 | un | 60 | Tratamento cirúrgico de síndrome compressiva em túnel osteo-fibroso ao nível do carpo | R\$ 2.000,00 | R\$ 120.000,00 |
| 20 | un | 60 | Ressecção de Cisto Sinovial | R\$ 2.000,00 | R\$ 120.000,00 |
| 21 | un | 60 | Tratamento cirúrgico em dedo gatilho | R\$ 2.000,00 | R\$ 120.000,00 |
| 22 | un | 60 | Tratamento cirúrgico de deformidade articular | R\$ 2.000,00 | R\$ 120.000,00 |
| 23 | un | 60 | Retirada de corpo estranho intra-osseo | R\$ 2.000,00 | R\$ 120.000,00 |
| 24 | un | 60 | Amputação/desarticulação de membros | R\$ 2.000,00 | R\$ 120.000,00 |
| 25 | un | 60 | Contratura de dupuytren | R\$ 2.000,00 | R\$ 120.000,00 |
| 26 | un | 60 | Reparo de rotura do manguito rotador (inclui procedimento descompressivos) | R\$ 3.300,00 | R\$ 198.000,00 |
| 27 | un | 60 | Tratamento cirúrgico tendão de Aquiles | R\$ 2.000,00 | R\$ 120.000,00 |
| 28 | Un | 60 | Manipulação articular | R\$ 2.000,00 | R\$ 120.000,00 |
| | | | VALOR TOTAL | | R\$ 3.087.900,00 |

| | |
|---------------------------|-------------------------------|
| FISCAL DE CONTRATO | PATRICIA SARETTA |
| GESTOR DE CONTRATO | DENIZ EVANDRO DA ROCHA |

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

Responsável pela Formalização da Demanda

DENIZ EVANDRO DA ROCHA/SECRETÁRIO DE SAUDE

DECISÃO DA AUTORIDADE COMPETENTE

1. Aprovo a continuidade do procedimento em tela, considerando a demanda e justificativa acima apontadas.
2. Encaminha-se ao departamento de compras, licitações e contratos para prosseguimento.

Thyago Wanderlan Gnoatto Gonçalves
Prefeito Municipal



PREFEITURA DE
**DIONÍSIO
CERQUEIRA**

Setor de Compras e Licitações

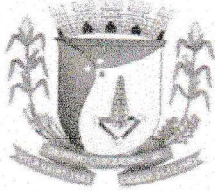
Rua Santos Dumont, 413, Centro - CEP 89950-000
Fone: (49) 3644-6700 | (49) 3644-6738
E-mail: comprasdionisiocerqueira@hotmail.com



PREFEITURA DE
**DIONÍSIO
CERQUEIRA**

Setor de Compras e Licitações

Rua Santos Dumont, 413, Centro - CEP 89950-000
Fone: (49) 3644-6700 | (49) 3644-6738
E-mail: compras@dionisiocerqueira@hotmail.com



PREFEITURA DE
**DIONÍSIO
CERQUEIRA**

Secretaria Municipal de
Saúde

ORÇAMENTOS SECRETARIA DE SAÚDE DE DIONÍSIO CERQUEIRA/SC
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.265.919/0001-23

| CONSULTAS | ESPECIALIDADE | QTDE | VALOR UN |
|-----------|--------------------------|--------|-----------|
| | DERMATOLOGISTA | 350 un | x |
| | OFTALMOLOGISTA | 200 un | x |
| | CARDIOLOGISTA | 200 un | x |
| | ORTOPEDISTA | 350 un | x |
| | NEUROLOGISTA | 250 un | x |
| | NEUROLOGISTA PEDIATRA | 250 un | x |
| | | | |
| EXAMES | RESSONANCIA | 850 un | X |
| | DOPPLER | 200 un | X |
| | ELETRONEUROMIOGRAFI A | 350 un | X |
| | ESTUDO URUDINAMICO | 100 un | R\$700,00 |
| | URUFLUXOMETRIA | 25 un | R\$200,00 |
| | ECOCARDIOGRAMA | 200 un | X |

NABIL MOUSA YASIN E CIA LTDA (UROCLIN)
CNPJ Nº: 221456480001-99



NABIL MOUSA YASIN

Dr. Nabil Mousa Yasin
Cirurgia Geral/Urologia
CRM/SC 20237

Fone: 55 49 3644 1113
scdionisiocerqueira@gmail.com
www.dionisiocerqueira.sc.gov.br

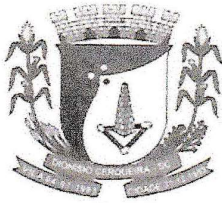
Dionísio Cerqueira - Santa Catarina
Avenida Whashington Luiz, 1200, Centro
CEP 89.950-000



PREFEITURA DE
**DIONÍSIO
CERQUEIRA**

Setor de Compras e Licitações

Rua Santos Dumont, 413, Centro - CEP 89950-000
Fone: (49) 3644-6700 | (49) 3644-6738
E-mail: compras@dionisiocerqueira@hotmail.com



PREFEITURA DE
**DIONÍSIO
CERQUEIRA**

Secretaria Municipal de
Saúde

**ORÇAMENTOS SECRETARIA DE SAÚDE DE DIONISIO CERQUEIRA/SC
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.265.919/0001-23**

| CONSULTAS | ESPECIALIDADE | QTDE | VALOR UN |
|-----------|--------------------------|--------|--------------|
| | DERMATOLOGISTA | 350 un | |
| | OFTALMOLOGISTA | 200 un | RS 190,00 UN |
| | CARDIOLOGISTA | 200 un | |
| | ORTOPEDISTA | 350 un | |
| | NEUROLOGISTA | 250 un | |
| | NEUROLOGISTA PEDIATRA | 25 0un | |
| EXAMES | RESSONANCIA | 850 un | |
| | DOPPLER | 200 un | |
| | ELETRONEUROMIOGRAFI A | 350 un | |
| | ESTUDO URUDINAMICO | 100 un | |
| | URUFLUXOMETRIA | 25 un | |
| | ECOCARDIOGRAMA | 200 un | |

**RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA:
JG OFTALMOLOGIA S/S LTDA
CNPJ N° 01 024 159 0001 09**

**DR. JÚLIO ALFREDO BUDANT
NOME RESPONSÁVEL PELO ORÇAMENTO:**

ASSINATURA



**Ao Secretário Municipal de Saúde
Sr. Deniz Evandro da Rocha
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.265.919/0001-23**

A Associação Beneficente Hospital São Lucas, inscrito no CNPJ nº 86.245.982/0001-05, vem por meio deste, apresentar proposta para prestação de serviços de consultas e exames ambulatoriais, para o município de Dionísio Cerqueira, nas especialidades listadas abaixo:

| CONSULTAS | ESPECIALIDADE | QTDE | VALOR UN |
|---------------|----------------------|--------|----------------|
| | DERMATOLOGIA | 350 un | Não realizamos |
| | OFTALMOLOGIA | 200 un | R\$ 300,00 |
| | CARDIOLOGIA | 200 un | R\$ 400,00 |
| | ORTOPEDIA | 350 un | R\$ 300,00 |
| EXAMES | RESSONANCIA | 850 un | Não realizamos |
| | DOPPLER UNILATERAL | 200 un | R\$ 450,00 |
| | DOPPLER BILATERAL | 200 un | R\$ 650,00 |
| | ELETRONEUROMIOGRAFIA | 350 un | Não realizamos |
| | ESTUDO URUDINAMICO | 100 un | Não realizamos |
| | URUFLUXOMETRIA | 25 un | Não realizamos |
| | ECOCARDIOGRAMA | 200 un | Não realizamos |

Guaraciaba, SC, 08 de março de 2024.

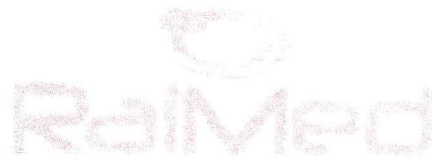
**CLEUSA
TERESINHA
PASINATO:
62697951920**

Assinado digitalmente por CLEUSA
TERESINHA PASINATO 62697951920
UF=PR, OU=UFPR, CN=CLEUSA PASINATO
62697951920, OU=Institutosante, CN=Institutosante
62697951920, OU=Certificado PF A3, CN=CLEUSA
TERESINHA PASINATO 62697951920
Residência: Rua Frei, o melhor desde documento
Localização: sua localização de assinatura
aqui
Font: PDF Reader Versão: 11.0.0

Cleusa Terezinha Pasinato

Presidente

Associação Beneficente Hospital São Lucas



ORÇAMENTO DIONISIO CERQUEIRA

| | | | |
|--------|---------------------------------------|--------|--------|
| EXAMES | RESSONANCIAS BÁSICAS | 850 un | 405,00 |
| | RESSONÂNCIAS CONTRASTADAS | | 505,00 |
| | RESSONÂNCIAS CONTRASTADAS (MAMAS) | | 875,00 |
| | RESSONÂNCIAS CONTRASTADAS (ABD TOTAL) | | 925,00 |
| | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (PELVE) | | 505,00 |
| | DOPPLER | 200 un | 505,00 |
| | ULTRASSONOGRÁFIAS CONVENCIONAIS | | 255,00 |

RESPONSÁVEL PELO ORÇAMENTO: EMILI VICTORIA TONELLO

RAIMed

MEDICINA E SAÚDE

CNPJ: 27.308.072/0001-57

Emili Tonello

RAIMED CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM MARAVILHA LTDA

CNPJ: 27.308.072/0001-57





PREFEITURA DE
**DIONÍSIO
CERQUEIRA**

Setor de Compras e Licitações

Rua Santos Dumont, 413, Centro - CEP 89950-000
Fone: (49) 3644-6700 | (49) 3644-6738
E-mail: compras@dionisiocerqueira@hotmail.com



PREFEITURA DE
**DIONÍSIO
CERQUEIRA**

Secretaria Municipal de
Saúde

**ORÇAMENTOS SECRETARIA DE SAÚDE DE DIONISIO CERQUEIRA/SC
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 11.265.919/0001-23**

| CONSULTAS | ESPECIALIDADE | QTDE | VALOR UN |
|---------------|--------------------------|--------|---------------|
| | DERMATOLOGISTA | 350 un | |
| | OFTALMOLOGISTA | 200 un | |
| | CARDIOLOGISTA | 200 un | |
| | ORTOPEDISTA | 350 un | |
| | NEUROLOGISTA | 250 un | |
| | NEUROLOGISTA PEDIATRA | 25 0un | |
| | | | |
| EXAMES | RESSONANCIA | 850 un | |
| | DOPPLER | 200 un | R\$ 232,73 un |
| | ELETRONEUROMIOGRAFI A | 350 un | |
| | ESTUDO URUDINAMICO | 100 un | |
| | URUFLUXOMETRIA | 25 un | |
| | ECOCARDIOGRAMA | 200 un | |

**LIV SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ N° 33.033.760/0001-54**

MAIQUELI CECATO (gerente administrativa)

ASSINATURA



PREFEITURA DE
**DIONÍSIO
CERQUEIRA**

Setor de Compras e Licitações

Rua Santos Dumont, 413, Centro - CEP 89950-000
Fone: (49) 3644-6700 | (49) 3644-6738
E-mail: comprasdionisiocerqueira@hotmail.com



PREFEITURA DE
**DIONÍSIO
CERQUEIRA**

Secretaria Municipal de
Saúde

**ORÇAMENTOS SECRETARIA DE SAÚDE DE DIONISIO CERQUEIRA/SC
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 11.265.919/0001-23**

| | |
|--|--------|
| Biopsia Excisional | 600,00 |
| Biopsia Incisional | 350,00 |
| Cauterização química de lesões (ácido tricloroacético) | 80,00 |
| Congelamento de lesões de pele | 200,00 |
| Fototerapia | 60,00 |
| Reumatologista | 250,00 |
| Consulta em Dermatologia | 120,00 |
| Consulta em Reumatologia | 120,00 |

**RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA: CLÍNICA CATARINENSE DE
DERMATOLOGIA LTDA
CNPJ N°: 13.510.173.0001-00**

NOME RESPONSÁVEL PELO ORÇAMENTO:

Pamella Paola B. de Oliveira
ASSINATURA

CLÍNICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA
CNPJ: 13.510.173/0001-00
CORPO CLÍNICO:
DR. FREDERICO H. SANCHEZ
DIRETOR TÉCNICO-CRM-SC 11249/RQE 9351
DRA. PAMELLA PAOLA BEZERRA DE OLIVEIRA
SÓCIA-ADMINISTRADORA - CRM-SC 25772/RQE 16209

Fone: 55 49 3644 1113

scdionisiocerqueira@gmail.com
www.dionisiocerqueira.sc.gov.br

Dionísio Cerqueira - Santa Catarina

Avenida Whashington Luiz, 1200, Centro
CEP 89 950-000



Xanxerê (SC), 06 de março de 2024.

ORÇAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO ESPECIALIZADO

À Secretaria Municipal de Dionísio Cerqueira (SC).

Prezados,

Conforme solicitado, segue abaixo o orçamento para prestação de serviço médico especializado, no qual inclui consulta e exames complementares na área de neurologia.

| DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTO | VALOR UNITÁRIO |
|--|----------------|
| Eletroneuromiografia de membros superiores | R\$ 360,00 |
| Eletroneuromiografia de membros inferiores | R\$ 360,00 |
| Eletroneuromiografia de face | R\$ 360,00 |

Dados bancários para pagamento:

Banco do Brasil – 001 | Agência: 0586-X | Conta Corrente: 33984-9

Desde já, agradecemos a preferência e nos colocamos à disposição.

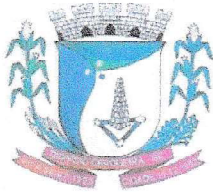
Dr. Thiago Lovatel | CRM/SC 14270
Diretor Técnico e Sócio proprietário



PREFEITURA DE
**DIONÍSIO
CERQUEIRA**

Setor de Compras e Licitações

Rua Santos Dumont, 413, Centro - CEP 89950-000
Fone: (49) 3644-6700 | (49) 3644-6738
E-mail: comprasdionisiocerqueira@hotmail.com



PREFEITURA DE
**DIONÍSIO
CERQUEIRA**

Secretaria Municipal de
Saúde

**ORÇAMENTOS SECRETARIA DE SAÚDE DE DIONISIO CERQUEIRA/SC
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 11.265.919/0001-23**

| CONSULTAS | ESPECIALIDADE | QTDE | VALOR UN |
|-----------|--------------------------|--------|--|
| | DERMATOLOGISTA | 350 un | Não realizamos |
| | OFTALMOLOGISTA | 200 un | Não realizamos |
| | CARDIOLOGISTA | 200 un | Não realizamos |
| | ORTOPESISTA | 350 un | Não realizamos |
| | | | |
| EXAMES | RESSONANCIA | 850 un | Com Contraste: R\$ 860,00 Sem Contraste: R\$ 660,00 |
| | DOPPLER | 200 un | Não realizamos |
| | ELETRONEUROMIOGRAFI A | 350 un | Não realizamos |
| | ESTUDO URUDINAMICO | 100 un | Não realizamos |
| | URUFLUXOMETRIA | 25 un | Não realizamos |
| | ECOCARDIOGRAMA | 200 un | Não realizamos |

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA:
CDI VISON CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO MÉDICO LTDA
CNPJ N°: 05.635.570/0001-71

NOME RESPONSÁVEL PELO ORÇAMENTO:
Zilene Santos

ASSINATURA

Zilene Luiz dos Santos
Assistente Administrativo
CDI VISON
Clínica de Diagnóstico Médico Ltda



PREFEITURA DE
**DIONÍSIO
CERQUEIRA**

Setor de Compras e Licitações

Rua Santos Dumont, 413, Centro - CEP 89950-000
Fone: (49) 3644-6700 | (49) 3644-6738
E-mail: compras@dionisiocerqueira@hotmail.com



PREFEITURA DE
**DIONÍSIO
CERQUEIRA**

Secretaria Municipal de
Saúde

ORÇAMENTOS SECRETARIA DE SAÚDE DE DIONISIO CERQUEIRA/SC
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 11.265.919/0001-23

| CONSULTAS | ESPECIALIDADE | QTDE | VALOR UN |
|-----------|--------------------------|--------|----------|
| | DERMATOLOGISTA | 350 un | 350,00 |
| | OFTALMOLOGISTA | 200 un | |
| | CARDIOLOGISTA | 200 un | |
| | ORTOPEDISTA | 350 un | |
| | NEUROLOGISTA | 250 un | |
| | NEUROLOGISTA PEDIATRA | 250 un | |
| | | | |
| EXAMES | RESSONANCIA | 850 un | |
| | DOPPLER | 200 un | |
| | ELETRONEUROMIOGRAFI A | 350 un | |
| | ESTUDO URUDINAMICO | 100 un | |
| | URUFLUXOMETRIA | 25 un | |
| | ECOCARDIOGRAMA | 200 un | |

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA: CLÍNICA MÉDICA MULHER INTEGRAL
CNPJ Nº 04.194.739/0001-32 CONTATO: (49)984230838.

NOME RESPONSÁVEL PELO ORÇAMENTO: BIANCA LAIS TONIETTO.

Bianca Tonietto
ASSINATURA



PREFEITURA DE
**DIONÍSIO
CERQUEIRA**

Setor de Compras e Licitações

Rua Santos Dumont, 413, Centro - CEP 89950-000
Fone: (49) 3644-6700 | (49) 3644-6738
E-mail: comprasdionisiocerqueira@hotmail.com



PREFEITURA DE
**DIONÍSIO
CERQUEIRA**

Secretaria Municipal de
Saúde

**ORÇAMENTOS SECRETARIA DE SAÚDE DE DIONÍSIO CERQUEIRA/SC
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.265.919/0001-23**

| CONSULTAS | ESPECIALIDADE | QTDE | VALOR UN |
|-----------|--------------------------|--------|------------|
| | DERMATOLOGISTA | 350 un | - |
| | OFTALMOLOGISTA | 200 un | - |
| | CARDIOLOGISTA | 200 un | R\$190,00 |
| | ORTOPESISTA | 350 un | R\$ 170,00 |
| | | | |
| EXAMES | RESONANCIA | 850 un | - |
| | DOPPLER | 200 un | - |
| | ELETRONEUROMIOGRAFI A | 350 un | - |
| | ESTUDO URUDINAMICO | 100 un | - |
| | URUFLUXOMETRIA | 25 un | - |
| | ECOCARDIOGRAMA | 200 un | R\$ 260,00 |

**RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE
HOSPITALAR DE CEDRO**

CNPJ Nº 86.204.799/0001-53

NOME RESPONSÁVEL PELO ORÇAMENTO: VITUS RITTER

VITUS

RITTER:526

50367920

Assinado de forma
digital por VITUS
RITTER:52650367920
Dados: 2024.03.11
14:25:17 -03'00'

ASSINATURA

Fone: 55 49 3644 1113

scdionisiocerqueira@gmail.com
www.dionisiocerqueira.sc.gov.br

Dionísio Cerqueira - Santa Catarina

Avenida Whashington Luiz, 1200, Centro
CEP 89.950-000



PREFEITURA DE
**DIONÍSIO
CERQUEIRA**

Setor de Compras e Licitações

Rua Santos Dumont, 413, Centro - CEP 89950-000
Fone: (49) 3644-6700 | (49) 3644-6738
E-mail: compras@dionisiocerqueira@hotmail.com



PREFEITURA DE
**DIONÍSIO
CERQUEIRA**

Secretaria Municipal de
Saúde

**ORÇAMENTOS SECRETARIA DE SAÚDE DE DIONISIO CERQUEIRA/SC
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 11.265.919/0001-23**

| CONSULTAS | ESPECIALIDADE | QTDE | VALOR UN |
|-----------|--------------------------|--------|------------|
| | DERMATOLOGISTA | 350 un | - |
| | OFTALMOLOGISTA | 200 un | R\$ 170,00 |
| | CARDIOLOGISTA | 200 un | R\$ 170,00 |
| | ORTOPESISTA | 350 un | R\$ 150,00 |
| | | | |
| EXAMES | RESSONANCIA | 850 un | - |
| | DOPPLER | 200 un | - |
| | ELETRONEUROMIOGRAFI A | 350 un | - |
| | ESTUDO URUDINAMICO | 100 un | - |
| | URUFLUXOMETRIA | 25 un | - |
| | ECOCARDIOGRAMA | 200 un | R\$ 250,00 |

**RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA: INSTITUTO SANTÉ – HOSPITAL DE
DIONÍSIO CERQUEIRA**

CNPJ Nº 08.776.971/0004-82

**NOME RESPONSÁVEL PELO ORÇAMENTO: JULIANA CHINAZZO
DEBONA**

JULIANA CHINAZZO
DEBONA:025179459
85

Assinado de forma digital por
JULIANA CHINAZZO
DeBONA:02517945985
Dados: 2024.03.04 08:57:48 -03'00'

ASSINATURA



PREFEITURA DE
**DIONÍSIO
CERQUEIRA**

Setor de Compras e Licitações

Rua Santos Dumont, 413, Centro - CEP 89950-000
Fone: (49) 3644-6700 | (49) 3644-6738
E-mail: comprasdionisiocerqueira@hotmail.com



PREFEITURA DE
**DIONÍSIO
CERQUEIRA**

Secretaria Municipal de
Saúde

**ORÇAMENTOS SECRETARIA DE SAÚDE DE DIONISIO CERQUEIRA/SC
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 11.265.919/0001-23**

| CONSULTAS | ESPECIALIDADE | QTDE | VALOR UN |
|---------------|---------------------------|--------|----------|
| | DERMATOLOGISTA | 350 un | - |
| | OFTALMOLOGISTA | 200 un | - |
| | CARDIOLOGISTA | 200 un | - |
| | ORTOPESISTA | 350 un | - |
| | | | |
| EXAMES | RESSONANCIA SEM CONTRASTE | 850 un | 820,00 |
| | DOPPLER | 200 un | - |
| | ELETRONEUROMIOGRAFI A | 350 un | - |
| | ESTUDO URUDINAMICO | 100 un | - |
| | URUFLUXOMETRIA | 25 un | - |
| | ECOCARDIOGRAMA | 200 un | - |

**RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA:SIIM SERVICOS DE IMAGEM INTEGRADA
MEDICA LTDA
CNPJ N° 09 503895000151**

NOME RESPONSÁVEL PELO ORÇAMENTO:

SIIM SERVICOS DE IMAGEM
INTEGRADA MEDICA LTDA.
CNPJ 09 503 895 0001-51

**JARLETE BEATRIZ BECKER
ASSINATURA**



ORÇAMENTOS SECRETARIA DE SAÚDE DE DIONISIO CERQUEIRA/SC
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 11.265.919/0001-23

| CONSULTAS | ESPECIALIDADE | QTDE | VALOR UN |
|-----------|--------------------------|--------|----------|
| | DERMATOLOGISTA | 350 un | |
| | OFTALMOLOGISTA | 200 un | |
| | CARDIOLOGISTA | 200 un | 190,00 |
| | ORTOPESISTA | 350 un | |
| EXAMES | RESSONANCIA | 850 un | |
| | DOPPLER | 200 un | |
| | ELETRONEUROMIOGRAFI A | 350 un | |
| | ESTUDO URUDINAMICO | 100 un | |
| | URUFLUXOMETRIA | 25 un | |
| | ECOCARDIOGRAMA | 200 un | 240,00 |

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA:
CNPJ N°

13335 068 10001-43

NOME RESPONSÁVEL PELO ORÇAMENTO:

Dr. Einton A. Menegon
Cardiologista - RQE 8811
CRM/SC 13651

ASSINATURA



A/C Prefeitura de Dionísio Cerqueira

Ref.: Orcamento de Exames:

TABELA DE VALORES - CDIP PATO BRANCO

CNPJ: 09.427.099/0001-87

| DESCRIÇÃO EXAME | VALOR |
|---|------------|
| Contraste Para Ressonância | R\$ 100,00 |
| Contraste Para Tomografia | R\$ 100,00 |
| Angio Rm (Crânio Ou Pescoço Ou Tórax) - Arterial Ou Venosa | R\$ 600,00 |
| Angio Rm Carotidas e Vertebrais/Regiao Cervical | R\$ 600,00 |
| Angio Rm De Artérias Renais | R\$ 780,00 |
| Angio Rm De Membro Superior | R\$ 600,00 |
| Angio Tc Aorta Abdominal e Ilíacas | R\$ 820,00 |
| Angio Tc De Aorta Abdominal | R\$ 700,00 |
| Angio Tc De Aorta Ilíaca | R\$ 700,00 |
| Angio Tc De Aorta Torácica | R\$ 700,00 |
| Angio Tc Membro Inferior Direito | R\$ 700,00 |
| Angio Tc Membro Inferior Esquerdo | R\$ 700,00 |
| Angiotomografia Arterial Do Pescoço | R\$ 700,00 |
| Angiotomografia De Carotidas e Vertebrais | R\$ 700,00 |
| Angiotomografia De Membro Inferior (unilateral) | R\$ 700,00 |
| Angiotomografia De Membro Superior | R\$ 700,00 |
| Angiotomografia De Vasos Cerebrais | R\$ 700,00 |
| Angiotomografia De Vasos Cervicais | R\$ 700,00 |
| Colangioressonancia (particular) | R\$ 600,00 |
| Densitometria Óssea (coluna Lombar+fêmur Ou Dois Segmentos) | R\$ 150,00 |
| Ecocardiografia Transtoraxica | R\$ 260,00 |
| Entero Rm | R\$ 780,00 |
| Espectroscopia Cerebral | R\$ 260,00 |
| Mamografia Bilateral | R\$ 70,00 |
| Rm Abdomen Superior | R\$ 420,00 |
| Rm Abdomen Total | R\$ 840,00 |
| Rm Ante Pé Unilateral (particular) | R\$ 420,00 |
| Rm Articulação Sacro Ilíacas | R\$ 420,00 |
| Rm Articulação Temporo Mandibular (bilateral) | R\$ 420,00 |
| Rm Articular (por Articulação) | R\$ 420,00 |
| Rm Bacia | R\$ 420,00 |
| Rm Bacia Ou Pelve | R\$ 420,00 |
| Rm Base Do Cranio | R\$ 420,00 |
| Rm Coluna Cervical | R\$ 420,00 |
| Rm Coluna Lombo-Sacra | R\$ 420,00 |



Medicina diagnóstica com olhos humanos.

| | |
|---|------------|
| Rm Coluna Toracica | R\$ 420,00 |
| Rm Coxo Femural (unilateral) | R\$ 420,00 |
| Rm Crânio (encéfalo) | R\$ 420,00 |
| Rm Escapula/Clavicula | R\$ 420,00 |
| Rm Face | R\$ 420,00 |
| Rm Fetal | R\$ 840,00 |
| Rm Joelho (unilateral) | R\$ 420,00 |
| Rm Mamas (bilateral) | R\$ 890,00 |
| Rm Membros Inferiores (unilateral) | R\$ 420,00 |
| Rm Membros Superiores (unilateral) | R\$ 420,00 |
| Rm Multiparametrica Da Prostata | R\$ 620,00 |
| Rm Ombro (unilateral) | R\$ 420,00 |
| Rm Órbitas Bilateral | R\$ 420,00 |
| Rm Ouvido Ou Hipofise Ou Sela Turcica | R\$ 420,00 |
| Rm Pé (antepé) Não Inclui Tornozelo | R\$ 420,00 |
| Rm Pelve (nao Inclui Articulações Coxo Femural) | R\$ 420,00 |
| Rm Pescoço | R\$ 420,00 |
| Rm Plexo Braquial (unilateral) | R\$ 420,00 |
| Rm Plexo Lombo-Sacro | R\$ 420,00 |
| Rm Sacro Coccígea | R\$ 420,00 |
| Rm Segmento Apendicular (unilateral) | R\$ 420,00 |
| Rm Sela Túrsica (hipófise) | R\$ 420,00 |
| Rm Tórax | R\$ 420,00 |
| Rm Tornozelo Ou Pé (unilateral) | R\$ 420,00 |
| Rx Abdomen Agudo | R\$ 60,00 |
| Rx Abdomen Simples - A.P | R\$ 60,00 |
| Rx Antebraço | R\$ 60,00 |
| Rx Arcos Costais | R\$ 60,00 |
| Rx Articulação Acrômio-Clavicular | R\$ 60,00 |
| Rx Articulação Coxo-Femural (cada Lado) | R\$ 60,00 |
| Rx Articulação Escápulo-Umeral | R\$ 60,00 |
| Rx Articulação Sacro-Iliacas | R\$ 60,00 |
| Rx Articulação Temporo-Mandibular Bilateral | R\$ 60,00 |
| Rx Bacia | R\$ 60,00 |
| Rx Braço | R\$ 60,00 |
| Rx Calcâneo | R\$ 60,00 |
| Rx Cavum: Lat - Hitz | R\$ 60,00 |
| Rx Clavicula | R\$ 60,00 |
| Rx Coluna Cervical Ap/Lat | R\$ 60,00 |
| Rx Coluna Cervical: A.P - Lat - T.O Ou Flexão | R\$ 60,00 |
| Rx Coluna Cervical: Funcional Ou Dinâmica | R\$ 60,00 |
| Rx Coluna Dorsal: A.P - Lateral | R\$ 60,00 |
| Rx Coluna Dorsal: A.P. - Lat. - Oblíquas | R\$ 60,00 |
| Rx Coluna Lombo Sacra - 3 Incidências | R\$ 60,00 |
| Rx Coluna Lombo Sacra Com Oblíquas | R\$ 60,00 |



Medicina diagnóstica com olhar humano.

| | |
|---|------------|
| Rx Coluna Lombo-Sacra | R\$ 60,00 |
| Rx Coluna Lombo-Sacra Funcional Ou Dinâmica | R\$ 60,00 |
| Rx Coluna Toracica (Ap + Lateral) | R\$ 60,00 |
| Rx Coluna Total Ou Escoliose Panorâmica | R\$ 180,00 |
| Rx Condutos Auditivos Internos | R\$ 60,00 |
| Rx Costelas - Por Hemitórax | R\$ 60,00 |
| Rx Cotovelo | R\$ 60,00 |
| Rx Coxa | R\$ 60,00 |
| Rx Crânio: P.A - Lat | R\$ 60,00 |
| Rx Esqueleto (incidências Básicas) De Crânio, Coluna, Bacia e Membros | R\$ 150,00 |
| Rx Esterno | R\$ 60,00 |
| Rx Joelho Ou Rótula: A.P - Lat - Axial | R\$ 60,00 |
| Rx Joelho: A.P - Lat - Oblíquas + 3 Axiais | R\$ 60,00 |
| Rx Joelho: A.P - Lateral | R\$ 60,00 |
| Rx Mandíbula | R\$ 60,00 |
| Rx Mão Ou Quirodáctilos | R\$ 60,00 |
| Rx Mãos e Punhos Para Idade Óssea | R\$ 60,00 |
| Rx Mastóides Ou Rochedos, Orelha - Bilateral | R\$ 60,00 |
| Rx Maxilar Inferior: P.A - Oblíquas | R\$ 60,00 |
| Rx Mediastino | R\$ 60,00 |
| Rx Ombro Direito | R\$ 60,00 |
| Rx Ombro Esquerdo | R\$ 60,00 |
| Rx Omoplata Ou Ombro - Três Posições | R\$ 60,00 |
| Rx Omoplata Ou Ombro-Funcional | R\$ 60,00 |
| Rx Órbitas - P.A - Lat - Obl - Hirtz | R\$ 60,00 |
| Rx Ossos Da Face: M.N - F.N - Lat - Hirtz | R\$ 60,00 |
| Rx Patela | R\$ 60,00 |
| Rx Pé Ou Pododáctilos | R\$ 60,00 |
| Rx Perna | R\$ 60,00 |
| Rx Punho Direito | R\$ 60,00 |
| Rx Punho Esquerdo | R\$ 60,00 |
| Rx Punho: A.P. - Perfil - Oblíquas | R\$ 60,00 |
| Rx Sacro-Cocccix | R\$ 60,00 |
| Rx Seios Da Face: F.N - M.N - Lat | R\$ 60,00 |
| Rx Seios Da Face: F.N - M.N - Lat - Hirtz | R\$ 60,00 |
| Rx Sela Turcica: P.A - Lat - Bretton | R\$ 60,00 |
| Rx Tórax: P.A | R\$ 60,00 |
| Rx Tórax: P.A - Lat | R\$ 60,00 |
| Rx Tórax: P.A (ins e Exp) - Lat | R\$ 60,00 |
| Rx Tórax: P.A Lat - Oblíquas | R\$ 60,00 |
| Rx Tornozelo (particular) | R\$ 60,00 |
| Tc Abdomen Superior | R\$ 220,00 |
| Tc Abdomen Total | R\$ 400,00 |
| Tc Articulação Esterno Clavicular | R\$ 220,00 |
| Tc Articulação Temporo-Mandibular | R\$ 220,00 |



DocuSign Envelope ID: 317D90D5-D5E2-4836-AD53-682DDC9911AB



Medicina diagnóstica com olhar humano

| | |
|---|--------------|
| Tc Articulações | R\$ 220,00 |
| Tc Articulações De Membros Inferiores | R\$ 220,00 |
| Tc Bacia | R\$ 220,00 |
| Tc Cavum | R\$ 220,00 |
| Tc Coluna Cervical | R\$ 220,00 |
| Tc Coluna Cervical, Dorsal Ou Lombar | R\$ 220,00 |
| Tc Coluna Lombo Sacra | R\$ 220,00 |
| Tc Cranio | R\$ 220,00 |
| Tc Escanometria Dos Membros Inferiores | R\$ 220,00 |
| Tc Face Ou Seios Da Face Ou Articulações Temporo-Mandibulares | R\$ 200,00 |
| Tc Hipofise | R\$ 220,00 |
| Tc Mastoides Ou Ouvidos | R\$ 220,00 |
| Tc Ombro (unilateral) | R\$ 220,00 |
| Tc Pelve Ou Bacia | R\$ 220,00 |
| Tc Perna Direita | R\$ 220,00 |
| Tc Perna Esquerda | R\$ 220,00 |
| Tc Pescoço | R\$ 220,00 |
| Tc Sacro Cocix | R\$ 220,00 |
| Tc Segmentos Apendiculares (Braço Ou Antebraço Ou Mão Ou Coxa Ou Perna Ou Pé) | R\$ 220,00 |
| Tc Sela Tursica | R\$ 220,00 |
| Tc Tórax | R\$ 220,00 |
| Us Abdomen Inferior Feminino (bexiga, Útero, Ovário e Anexos) | R\$ 100,00 |
| Us Abdomen Inferior Masculino (bexiga, Próstata e Vesículas Seminais) | R\$ 100,00 |
| Us Abdomen Superior | R\$ 105,00 |
| Us Abdomen Total (abdomen Superior-Rins-Retroperitônio e Bexiga) | R\$ 150,00 |
| Us Aparelho Urinário (rins e Bexiga) | R\$ 105,00 |
| Us Aparelho Urinário Feminino (rins, Ureteres e Bexiga, Próstata) | R\$ 105,00 |
| Us Aparelho Urinário Masculino (rins, Ureteres e Bexiga, Prostata) | R\$ 105,00 |
| Us Articulações | R\$ 100,00 |
| Us Axila | R\$ 95,00 |
| Us Bolsa Escrotal | R\$ 105,00 |
| Us Doppler Abdômen Superior | R\$ 190,00 |
| Us Doppler Abdômen Total | R\$ 260,00 |
| Us Doppler Aparelho Urinario | R\$ 170,00 |
| Us Doppler Arterial e Venoso De Mi/Ms (bilateral) | R\$ 1.050,00 |
| Us Doppler Arterial Mi Ou Ms (bilateral) | R\$ 520,00 |
| Us Doppler Arterial Mi Ou Ms (unilateral) | R\$ 270,00 |
| Us Doppler Axila | R\$ 150,00 |
| Us Doppler Colorido Arterial De Membro Inferior (unilateral) | R\$ 300,00 |
| Us Doppler Colorido De Aorta e Artérias Renais (particular) | R\$ 420,00 |
| Us Doppler Colorido De Aorta e Iliacas | R\$ 320,00 |
| Us Doppler Colorido De Vasos Cervicais Arteriais Bilateral (carótidas e Vertebrais) | R\$ 190,00 |
| Us Doppler Colorido De Vasos Cervicais Venosos Bilateral (subclávias e Jugulares) | R\$ 190,00 |



PREFEITURA DE
**DIONÍSIO
CERQUEIRA**

Setor de Compras e Licitações

Rua Santos Dumont, 413, Centro - CEP 89950-000
Fone: (49) 3644-6700 | (49) 3644-6738
E-mail: compras@dionisiocerqueira@hotmail.com



PREFEITURA DE
**DIONÍSIO
CERQUEIRA**

Secretaria Municipal de
Saúde

ORÇAMENTOS SECRETARIA DE SAÚDE DE DIONISIO CERQUEIRA/SC
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 11.265.919/0001-23

CIRURGIAS DE OTORRINOLARINGOLOGIA

| Procedimento | QTDE | Valor por Procedimento |
|--------------------------------------|------|------------------------|
| SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO | 60 | R\$ 2.000,00 |
| ADENOIDECTOMIA | 60 | R\$ 2.000,00 |
| AMIGDALECTOMIA | 60 | R\$ 2.000,00 |
| AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA | 60 | R\$ 2.900,00 |
| TURBINECTOMIA | 60 | R\$ 2.000,00 |

ORTOPEDIA

| Procedimento | QTDE | Valor por Procedimento |
|---|------|------------------------|
| RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS | 60 | R\$ 2.000,00 |
| TRATAMENTO CIR. DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEIO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO | 60 | R\$ 2.000,00 |
| RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL | 60 | R\$ 2.000,00 |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO EM DEDO GATILHO | 60 | R\$ 2.000,00 |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRAÇÃO TENHO-CAPSULO-LIGAMENTAR | 60 | R\$ 2.000,00 |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ÓSSEO | 60 | R\$ 2.000,00 |
| AMPUTAÇÃO/DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS | 60 | R\$ 2.000,00 |
| CONTRATURA DE DUPUYTREN | 60 | R\$ 2.000,00 |
| REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS) * | 60 | R\$ 3.300,00 |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TENDÃO DE AQUILES | 60 | R\$ 2.000,00 |
| MANIPULAÇÃO ARTICULAR | 60 | R\$ 2.000,00 |

* Não está incluso o valor R\$ 1.200,00 de cada unidade de Parafuso Âncora montada 2 fios. O número de âncoras utilizado por paciente é de uma a duas, e depende da avaliação médica.

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA: INSTITUTO SANTÉ – HOSPITAL DE DIONÍSIO CERQUEIRA - CNPJ N° 08.776.971/0004-82

NOME RESPONSÁVEL PELO ORÇAMENTO: JULIANA CHINAZZO DEBONA

JULIANA CHINAZZO
DEBONA:02517945985

Assinado de forma digital por
JULIANA CHINAZZO
DEBONA:02517945985
Data: 2024.03.19 17:23:43 -03'00'

Fone: 55 49 3644 1113
scdionisiocerqueira@gmail.com
www.dionisiocerqueira.sc.gov.br

Dionísio Cerqueira - Santa Catarina
Avenida Whashington Luiz, 1200, Centro
CEP 89.950-000