

ORÇAMENTOS PLANILHADOS SEI N° 0023919263/2024 - SES.UAD.ACP

Objeto: Credenciamento de Prestadores de Serviços de Saúde para realização de Diagnóstico por medicina nuclear in vivo, e tratamentos por medicina nuclear in vivo, para atendimento da demanda dos usuários do SUS, a ser remunerado de acordo com os valores previstos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM/SIGTAP/SUS.

Responsável pela pesquisa de preços: Jéssica Cristina Vegini - 46473.

Data de referência (consolidação) do Orçamento Planilhado e do valor estimado da contratação: 22/05/2024.

A proposta de preços está em conformidade ao Termo de Referência ou Memorial Descritivo SEI 24.0.017183-6.

Item	Unidade medida	Código E-Pública	Denominação	Valor total 1 ano (R\$)	Valor total 2 anos (R\$)	Metodologia
1	Serviço	29522	Credenciamento de Prestadores de Serviços de Saúde para realização de Diagnóstico por medicina nuclear in vivo, e tratamentos por medicina nuclear in vivo, para atendimento da demanda dos usuários do SUS, a ser remunerado de acordo com os valores previstos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM/SIGTAP/SUS.	889.150,81	1.778.301,62	SIGTAP

A contratação tem como valor estimado o importe de R\$ 889.150,81 (oitocentos e oitenta e nove mil cento e cinquenta reais e oitenta e um centavos) para 12 meses e R\$ 1.778.301,62 (um milhão, setecentos e setenta e oito mil trezentos e um reais e sessenta e dois centavos) para 24 meses.

Código SIGTAP/SUS	Descrição SIGTAP/SUS	Valor Unitário SIGTAP/SUS	QUANTIDADE ESTIMADA 12 MESES	VALOR ESTIMADO 12 MESES	QUANTIDADE ESTIMADA 24 MESES	VALOR ESTIMADO 24 MESES
02.08.01.001-7	CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67	R\$ 457,55	20	R\$ 9.151,00	40	R\$ 18.302,00
02.08.01.002-5	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	R\$ 408,52	750	R\$ 306.390,00	1500	R\$ 612.780,00
	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA			de		

02.08.01.003-3	AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES)	R\$ 383,07	750	R\$ 287.302,50	1500	R\$ 574.605,00
02.08.01.004-1	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZAÇÃO DE NECROSE (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES)	R\$ 166,47	20	R\$ 3.329,40	40	R\$ 6.658,80
02.08.01.005-0	CINTILOGRAFIA P/ AVALIAÇÃO DE FLUXO SANGÜÍNEO DE EXTREMIDADES	R\$ 114,02	20	R\$ 2.280,40	40	R\$ 4.560,80
02.08.01.006-8	CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICAÇÃO DE SHUNT EXTRA CARDÍACO	R\$ 142,57	20	R\$ 2.851,40	40	R\$ 5.702,80
02.08.01.007-6	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CÂMARAS CARDÍACAS EM SITUAÇÃO DE ESFORÇO	R\$ 214,85	20	R\$ 4.297,00	40	R\$ 8.594,00
02.08.01.008-4	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CÂMARAS CARDÍACAS EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA)	R\$ 176,72	20	R\$ 3.534,40	40	R\$ 7.068,80
02.08.01.009-2	DETERMINAÇÃO DE FLUXO SANGÜÍNEO REGIONAL	R\$ 123,93	20	R\$ 2.478,60	40	R\$ 4.957,20
02.08.02.001-2	CINTILOGRAFIA DE FÍGADO E BACO (MÍNIMO 5 IMAGENS)	R\$ 133,26	10	R\$ 1.332,60	20	R\$ 2.665,20
02.08.02.002-0	CINTILOGRAFIA DE FÍGADO E VIAS BILIARES	R\$ 187,93	10	R\$ 1.879,30	20	R\$ 3.758,60
02.08.02.003-9	CINTILOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTÍMULO	R\$ 87,89	10	R\$ 878,90	20	R\$ 1.757,80
02.08.02.005-5	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFÁGICO (LÍQUIDO)	R\$ 135,38	1	R\$ 135,38	2	R\$ 270,76
02.08.02.006-3	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFÁGICO (SEMI-SÓLIDO)	R\$ 135,38	10	R\$ 1.353,80	20	R\$ 2.707,60
02.08.02.007-1	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GÁSTRICO	R\$ 144,22	10	R\$ 1.442,20	20	R\$ 2.884,40
02.08.02.008-0	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	R\$ 114,86	10	R\$ 1.148,60	20	R\$ 2.297,20
02.08.02.009-8	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	R\$ 157,23	10	R\$ 1.572,30	20	R\$ 3.144,60
02.08.02.010-1	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NÃO ATIVA	R\$ 310,82	1	R\$ 310,82	2	R\$ 621,64
02.08.02.011-0	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFÁGICO	R\$ 135,38	10	R\$ 1.353,80	20	R\$ 2.707,60
02.08.02.012-8	IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL)	R\$ 1.103,26	10	R\$ 11.032,60	20	R\$ 22.065,20
02.08.03.001-8	CINTILOGRAFIA DE PARATIREÓIDES	R\$ 324,54	15	R\$ 4.868,10	30	R\$ 9.736,20

02.08.03.002-6	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	R\$ 77,28	45	R\$ 3.477,60	90	R\$ 6.955,20
02.08.03.003-4	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO	R\$ 107,30	10	R\$ 1.073,00	20	R\$ 2.146,00
02.08.03.004-2	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	R\$ 338,70	3	R\$ 1.016,10	6	R\$ 2.032,20
02.08.03.005-0	TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISOTOPO	R\$ 107,40	10	R\$ 1.074,00	20	R\$ 2.148,00
02.08.04.002-1	CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67	R\$ 457,55	10	R\$ 4.575,50	20	R\$ 9.151,00
02.08.04.003-0	CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL	R\$ 108,94	10	R\$ 1.089,40	20	R\$ 2.178,80
02.08.04.005-6	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	R\$ 133,03	229	R\$ 30.463,87	458	R\$ 60.927,74
02.08.04.006-4	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	R\$ 122,97	10	R\$ 1.229,70	20	R\$ 2.459,40
02.08.04.007-2	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	R\$ 144,50	2	R\$ 289,00	4	R\$ 578,00
02.08.04.008-0	DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR	R\$ 63,22	10	R\$ 632,20	20	R\$ 1.264,40
02.08.04.009-9	DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL	R\$ 63,22	10	R\$ 632,20	20	R\$ 1.264,40
02.08.04.010-2	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	R\$ 165,24	101	R\$ 16.689,24	202	R\$ 33.378,48
02.08.05.001-9	CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	R\$ 180,32	10	R\$ 1.803,20	20	R\$ 3.606,40
02.08.05.003-5	CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	R\$ 190,99	696	R\$ 132.929,04	1392	R\$ 265.858,08
02.08.05.004-3	CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67	R\$ 457,55	15	R\$ 6.863,25	30	R\$ 13.726,50
02.08.06.001-4	CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	R\$ 438,01	15	R\$ 6.570,15	30	R\$ 13.140,30
02.08.06.002-2	CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU A VALIACAO DO TRANSITO LIQUORICO)	R\$ 205,34	5	R\$ 1.026,70	10	R\$ 2.053,40
02.08.06.003-0	ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL	R\$ 119,16	5	R\$ 595,80	10	R\$ 1.191,60
02.08.07.001-0	CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67	R\$ 457,55	12	R\$ 5.490,60	24	R\$ 10.981,20
02.08.07.002-8	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO P/ PESQUISA DE ASPIRAÇÃO	R\$ 127,51	10	R\$ 1.275,10	20	R\$ 2.550,20
02.08.07.003-6	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJEcoes)	R\$ 128,12	4	R\$ 512,48	8	R\$ 1.024,96
02.08.07.004-4	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJEcoes)	R\$ 130,50	1	R\$ 130,50	2	R\$ 261,00
02.08.08.001-5	CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA	R\$ 112,61	5	R\$ 563,05	10	R\$ 1.126,10

	OSSEA)					
02.08.08.002-3	DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (C/ RADIOISOTOPOS)	R\$ 97,37	5	R\$ 486,85	10	R\$ 973,70
02.08.08.003-1	DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOSOTOPOS)	R\$ 54,36	5	R\$ 271,80	10	R\$ 543,60
02.08.08.004-0	LINOCINTILOGRAFIA	R\$ 141,33	1	R\$ 141,33	2	R\$ 282,66
02.08.09.001-0	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	R\$ 906,80	10	R\$ 9.068,00	20	R\$ 18.136,00
02.08.09.002-9	CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	R\$ 66,23	3	R\$ 198,69	6	R\$ 397,38
02.08.09.003-7	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	R\$ 289,43	2	R\$ 578,86	4	R\$ 1.157,72
03.03.12.005-3	TRATAMENTO DE DOR/METÁSTASE ÓSSEA COM RADIOISÓTOPO (POR TRATAMENTO-EXCETO CÂNCER DE TIREOIDE)	R\$ 468,38	10	R\$ 4.683,80	20	R\$ 9.367,60
03.03.12.006-1	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI)	R\$ 443,70	10	R\$ 4.437,00	20	R\$ 8.874,00
03.03.12.007-0	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES	R\$ 359,70	1	R\$ 359,70	2	R\$ 719,40
		TOTAL	3022	R\$ 889.150,81	6044	R\$ 1.778.301,62

De acordo com os documentos técnicos que sustentam a contratação, os preços fixados em retribuição aos serviços que se pretende contratar, por sua vez, são os fixados na tabela de procedimentos, medicamentos e OPM/SIGTAP/SUS, do Ministério da Saúde.

Art. 115. O credenciamento poderá ocorrer nas hipóteses de contratação previstas no Art. 79 da Lei nº 14.133/2021, devendo a Secretaria ou Autarquia requisitante observar as disposições constantes no Capítulo IV Seção IV, desta Instrução Normativa, que trata do Processo de Suprimentos - Requisição de Compras, bem como as seguintes regras:

V - nas hipóteses dos incisos I e II do caput do Art. 79 da Lei nº 14.133/2021, deverá constar definido o valor estimado da contratação no documento Orçamentos Planilhados.



Documento assinado eletronicamente por **Jessica Cristina Vegini, Servidor(a) Público(a)**, em 13/12/2024, às 13:49, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº 8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://portalsei.joinville.sc.gov.br/> informando o código verificador **0023919263** e o código CRC **44BD7A3F**.

Rua Doutor João Colin, 2719 - Bairro Santo Antônio - CEP 89218-035 - Joinville - SC - www.joinville.sc.gov.br

