

ORÇAMENTOS PLANILHADOS SEI Nº 0023823631/2024 - SES.UAD.ACP

Objeto: Credenciamento de Prestadores de Serviços de Saúde para realização de Procedimentos com Finalidade Diagnóstica - Grupo 02, Diagnóstico por Radiologia - Subgrupo 04, para atendimento dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), a ser remunerado de acordo com os valores previstos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM/SIGTAP/SUS, acrescido de complemento do Município.

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

Data de referência (consolidação) do Orçamento Planilhado e do valor estimado da contratação: 06/12/2024.

A proposta de preços está em conformidade ao Termo de Referência ou Memorial Descritivo SEI 24.0.088956-7.

Item	Unidade medida	Código E-Pública	Denominação	Valor total 1 ano (R\$)	Valor total 2 anos (R\$)	Metodologia
1	Serviço	25575	Credenciamento de Prestadores de Serviços de Saúde para realização de Procedimentos com Finalidade Diagnóstica - Grupo 02, Diagnóstico por Radiologia - Subgrupo 04, para atendimento dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), a ser remunerado de acordo com os valores previstos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM/SIGTAP/SUS, acrescido de complemento do Município.	908.766,61	1.817.533,22	Média ou Mediana (ver abaixo)

A contratação tem como valor estimado o importe de R\$ 908.766,61 (novecentos e oito mil setecentos e sessenta e seis reais e sessenta e um centavos) para 12 meses e R\$ 1.817.533,22 (um milhão, oitocentos e dezessete mil quinhentos e trinta e três reais e vinte e dois centavos) para 24 meses.

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	PAINEL DE PREÇOS 08/2023 a 2024 (R\$)	EMPRESA INRAD LITORAL (R\$)	EMPRESA DIAGMAX (R\$)	EMPRESA BETHESDA (R\$)	CISNORDESTE 2024 (R\$)	CISAMUSEP 2024 (R\$)	CIS PARANÁ CENTRO 2024 (R\$)	CISAMURC 2024 (R\$)	CONSUD 2024 (R\$)	MÉDIA (R\$)	MEDIANA (R\$)	METODOLOGIA	VALOR UNITÁRIO (R\$)
1	02.04.01.001-2	DACRIOCISTOGRAFIA	66,23	-	-	-	130,00	48,85	95,00	175,76	-	70,03	66,23	MEDIANA	66,23
2	02.04.01.003-9	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	37,00	35,00	100,00	37,00	16,93	8,38	25,00	24,43	21,33	15,55	16,93	MÉDIA	15,55
3	02.04.01.004-7	RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMÁTICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	37,00	35,00	100,00	37,00	17,32	6,96	24,00	22,32	21,33	15,20	17,32	MÉDIA	15,20
4	02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	37,00	35,00	100,00	46,00	16,93	8,38	25,00	24,43	21,33	15,55	16,93	MÉDIA	15,55
5	02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	37,00	25,00	100,00	46,00	17,34	6,88	24,00	37,35	21,33	15,18	17,34	MÉDIA	15,18
6	02.04.01.007-1	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA + LATERAL + OBLÍQUA / BRETTON + HIRTZ)	37,00	35,00	100,00	37,00	16,68	9,15	25,00	27,14	21,33	15,72	16,68	MÉDIA	15,72
7	02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA + LATERAL)	37,00	25,00	100,00	37,00	17,19	7,52	24,00	22,39	21,33	15,35	17,19	MÉDIA	15,35
8	02.04.01.009-8	RADIOGRAFIA DE LARINGE	37,00	25,00	100,00	-	17,67	5,74	23,00	22,04	21,33	14,91	17,67	MÉDIA	14,91
9	02.04.01.010-1	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	80,00 (14/04/2023)	35,00	100,00	-	16,71	9,03	25,00	32,97	21,33	15,69	16,71	MÉDIA	15,69
10	02.04.01.011-0	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	80,00 (14/04/2023)	25,00	100,00	37,00	17,27	7,20	24,00	23,45	21,33	15,27	17,27	MÉDIA	15,27
11	02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	37,00	30,00	100,00	37,00	16,93	8,38	21,00	24,43	21,33	15,44	16,93	MÉDIA	15,44
12	02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	37,00	30,00	100,00	39,00	17,24	7,32	21,00	24,43	21,33	15,19	17,24	MÉDIA	15,19
13	02.04.01.015-2	RADIOGRAFIA DE SELA TURSCA (PA + LATERAL + BRETTON)	37,00	25,00	100,00	39,00	17,27	7,20	24,00	23,45	21,33	15,27	17,27	MÉDIA	15,27
14	02.04.01.017-9	RADIOGRAFIA PANORAMICA	-	35,00	100,00	46,00	42,59	9,03	18,00	39,50	40,38	38,29	39,50	MÉDIA	38,29
15	02.04.01.019-5	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	-	-	100,00	-	130,00	48,85	59,00	184,43	-	138,14	130,00	MEDIANA	130,00
16	02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	37,00	35,00	100,00	37,00	16,94	8,33	21,00	25,45	21,33	15,42	16,94	MÉDIA	15,42
17	02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	37,00	25,00	100,00	37,00	16,97	8,19	21,00	22,05	21,33	15,39	16,97	MÉDIA	15,39
18	02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	37,00	35,00	100,00	46,00	16,35	10,29	24,00	29,65	21,33	15,99	16,35	MÉDIA	15,99
19	02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	37,00	30,00	100,00	37,00	16,20	10,96	26,00	27,16	21,33	16,16	16,20	MÉDIA	16,16
20	02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	37,00	35,00	100,00	37,00	15,03	14,90	26,00	32,19	21,33	17,09	15,03	MEDIANA	15,03
21	02.04.02.008-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	37,00	35,00	100,00	46,00	16,88	16,88	26,00	40,01	21,33	18,36	16,88	MEDIANA	16,88
22	02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	37,00	25,00	100,00	37,00	16,68	9,16	25,00	-	21,33	15,72	16,68	MÉDIA	15,72
23	02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	37,00	25,00	100,00	37,00	16,55	9,73	25,00	31,69	21,33	15,87	16,55	MÉDIA	15,87
24	02.04.02.011-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	37,00	35,00	100,00	46,00	15,58	15,58	25,00	-	21,33	17,50	15,58	MEDIANA	15,58
25	02.04.02.012-3	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-	37,00	25,00	100,00	37,00	17,12	7,80	24,00	23,89	21,33	15,42	17,12	MÉDIA	15,42

		COCCIGEA													
26	02.04.03.006-4	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	-	-	100,00	46,00	16,71	9,05	35,00	55,84	-	20,25	16,71	MEDIANA	16,71
27	02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	37,00	25,00	100,00	37,00	16,93	8,37	25,00	24,66	21,33	15,54	16,93	MÉDIA	15,54
28	02.04.03.008-0	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	167,00	-	100,00	-	47,41	19,24	29,00	67,86	-	48,09	47,41	MEDIANA	47,41
29	02.04.03.009-9	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	37,00	25,00	100,00	37,00	17,02	7,98	21,00	24,09	21,33	15,33	17,02	MÉDIA	15,33
30	02.04.03.010-2	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	-	25,00	100,00	46,00	16,84	8,73	23,00	27,14	21,33	15,63	16,84	MÉDIA	15,63
31	02.04.03.011-0	RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO	80,00 (14/04/2023)	-	100,00	-	27,27	27,27	21,00	-	-	25,18	27,27	MÉDIA	25,18
32	02.04.03.012-9	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)	37,00	25,00	100,00	46,00	17,78	5,56	21,00	15,48	21,33	12,94	15,48	MÉDIA	12,94
33	02.04.03.013-7	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	37,00	30,00	100,00	46,00	15,22	14,32	24,00	46,64	21,33	16,96	15,22	MEDIANA	15,22
34	02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	37,00	30,00	100,00	46,00	15,89	12,02	28,00	39,15	21,33	16,41	15,89	MEDIANA	15,89
35	02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	37,00	25,00	100,00	37,00	16,60	9,50	22,00	30,89	21,33	15,81	16,60	MÉDIA	15,81
36	02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	37,00	20,00	100,00	37,00	17,34	6,88	20,00	16,11	21,33	13,44	16,11	MÉDIA	13,44
37	02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	37,00	25,00	100,00	37,00	17,51	6,42	20,00	19,40	21,33	14,44	17,51	MÉDIA	14,44
38	02.04.04.002-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	37,00	25,00	100,00	37,00	17,21	7,40	21,00	21,03	21,33	15,20	17,21	MÉDIA	15,20
39	02.04.04.003-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	37,00	25,00	100,00	37,00	17,21	7,40	21,00	21,03	21,33	15,20	17,21	MÉDIA	15,20
40	02.04.04.004-3	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	37,00	25,00	100,00	37,00	17,21	7,40	21,00	24,23	21,33	15,20	17,21	MÉDIA	15,20
41	02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	37,00	25,00	100,00	37,00	17,13	7,77	21,00	22,39	21,33	15,30	17,13	MÉDIA	15,30
42	02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	37,00	25,00	100,00	37,00	17,21	7,40	21,00	24,56	21,33	15,20	17,21	MÉDIA	15,20
43	02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	37,00	25,00	100,00	37,00	17,63	5,90	23,00	18,04	21,33	13,86	17,63	MÉDIA	13,86
44	02.04.04.008-6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	37,00	25,00	100,00	37,00	17,76	5,62	21,00	18,04	21,33	13,81	17,76	MÉDIA	13,81
45	02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	37,00	25,00	100,00	37,00	17,54	6,30	23,00	18,04	21,33	13,96	17,54	MÉDIA	13,96
46	02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	37,00	20,00	100,00	46,00	17,61	6,00	20,00	17,71	21,33	13,77	17,61	MÉDIA	13,77
47	02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	37,00	30,00	100,00	46,00	17,02	7,98	26,00	24,09	21,33	15,44	17,02	MÉDIA	15,44
48	02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	37,00	30,00	100,00	37,00	17,33	6,91	24,00	20,09	21,33	14,78	17,33	MÉDIA	14,78
49	02.04.05.001-4	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	345,00	-	-	-	105,67	47,76	80,00	172,92	300,00	119,53	105,67	MEDIANA	105,67
50	02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	37,00	35,00	100,00	46,00	16,25	10,73	23,00	26,25	21,33	16,10	16,25	MÉDIA	16,10
51	02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	76,00	35,00	100,00	46,00	15,30	15,30	40,00	37,04	21,33	17,31	15,30	MEDIANA	15,30
52	02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	37,00	25,00	100,00	39,00	17,27	7,17	22,00	22,08	21,33	15,26	17,27	MÉDIA	15,26
53	02.04.05.014-6	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	-	-	100,00	-	93,12	35,22	48,00	-	-	80,37	93,12	MÉDIA	80,37
54	02.04.05.015-4	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	-	-	100,00	-	105,59	47,59	52,00	-	500,00	85,86	100,00	MÉDIA	85,86
55	02.04.05.017-0	URETROCISTOGRAFIA	-	-	100,00	-	133,24	52,11	93,00	140,03	250,00	124,42	133,24	MÉDIA	124,42
56	02.04.05.018-9	UROGRAFIA VENOSA	345,00	-	100,00	-	138,55	57,40	120,00	142,76	-	133,77	138,55	MÉDIA	133,77
57	02.04.06.003-6	ESCANOMETRIA	80,00 (14/04/2023)	35,00	-	-	17,13	7,77	25,00	22,63	90,00	15,84	17,13	MÉDIA	15,84
58	02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	37,00	25,00	100,00	37,00	17,13	7,77	21,00	25,31	21,33	15,30	17,13	MÉDIA	15,30
59	02.04.06.007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	37,00	25,00	100,00	37,00	17,13	7,77	21,00	22,05	21,33	15,30	17,13	MÉDIA	15,30
60	02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	37,00	25,00	-	37,00	17,49	6,50	25,00	18,04	21,33	14,01	17,49	MÉDIA	14,01
61	02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	37,00	25,00	100,00	39,00	17,13	7,77	21,00	25,31	21,33	15,30	17,13	MÉDIA	15,30
62	02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	37,00	25,00	100,00	37,00	17,49	6,50	20,00	18,04	21,33	14,01	17,49	MÉDIA	14,01
63	02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	37,00	25,00	100,00	37,00	16,80	8,94	22,00	24,66	21,33	15,69	16,80	MÉDIA	15,69
64	02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	37,00	25,00	100,00	37,00	17,36	6,78	20,00	19,67	21,33	14,60	17,36	MÉDIA	14,60
65	02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	37,00	30,00	100,00	37,00	17,28	7,16	24,00	-	21,33	15,26	17,28	MÉDIA	15,26
66	02.04.06.014-1	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	37,00	35,00	100,00	37,00	16,65	9,29	28,00	41,39	21,33	15,76	16,65	MÉDIA	15,76
67	02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	37,00	25,00	100,00	37,00	17,36	6,78	20,00	19,40	21,33	14,51	17,36	MÉDIA	14,51
68	02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	37,00	25,00	100,00	37,00	16,80	8,94	22,00	21,94	21,33	15,69	16,80	MÉDIA	15,69
69	02.04.06.017-6	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS	-	35,00	100,00	-	16,65	9,29	29,00	-	21,33	15,76	16,65	MÉDIA	15,76

[illegible]

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	SIGTAP 2024 (R\$)	COMPLEMENTO MUNICIPAL	VALOR UNITÁRIO (R\$)	QUANTIDADE ANO	VALOR TOTAL (R\$)
1	02.04.01.001-2	DACRIOCISTOGRAFIA	48,85	17,38	66,23	62	4106,26
2	02.04.01.003-9	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	8,38	7,17	15,55	7	108,85
3	02.04.01.004-7	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	6,96	8,24	15,20	18	273,60
4	02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	8,38	7,17	15,55	29	450,95
5	02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	6,88	8,30	15,18	2209	33532,62
6	02.04.01.007-1	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	9,15	6,57	15,72	72	1131,84
7	02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	7,52	7,83	15,35	189	2901,15
8	02.04.01.009-8	RADIOGRAFIA DE LARINGE	5,74	9,17	14,91	18	268,38
9	02.04.01.010-1	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	9,03	6,66	15,69	9	141,21
10	02.04.01.011-0	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	7,20	8,07	15,27	7	106,89
11	02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	8,38	7,06	15,44	87	1343,28
12	02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	7,32	7,87	15,19	1039	15782,41
13	02.04.01.015-2	RADIOGRAFIA DE SELA TURSIKA (PA + LATERAL + BRETTON)	7,20	8,07	15,27	30	458,10
14	02.04.01.017-9	RADIOGRAFIA PANORAMICA	9,03	29,26	38,29	471	18034,59
15	02.04.01.019-5	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	48,85	81,15	130,00	12	1560,00
16	02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	8,33	7,09	15,42	1220	18812,40
17	02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	8,19	7,20	15,39	1444	22223,16
18	02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	10,29	5,70	15,99	277	4429,23
19	02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	10,96	5,20	16,16	6119	98883,04
20	02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	14,90	0,13	15,03	1914	28767,42
21	02.04.02.008-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	16,88	0,00	16,88	316	5334,08
22	02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	9,16	6,56	15,72	1510	23737,20
23	02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	9,73	6,14	15,87	2033	32263,71
24	02.04.02.011-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	15,58	0,00	15,58	218	3396,44
25	02.04.02.012-3	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	7,80	7,62	15,42	146	2251,32
26	02.04.03.006-4	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	9,05	7,66	16,71	9	150,39
27	02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	8,37	7,17	15,54	182	2828,28
28	02.04.03.008-0	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	19,24	28,17	47,41	137	6495,17
29	02.04.03.009-9	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	7,98	7,35	15,33	31	475,23
30	02.04.03.010-2	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	8,73	6,90	15,63	2	31,26
31	02.04.03.011-0	RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO	27,27	-2,09	25,18	1	25,18
32	02.04.03.012-9	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)	5,56	7,38	12,94	12	155,28
33	02.04.03.013-7	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	14,32	0,90	15,22	265	4033,30
34	02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	12,02	3,87	15,89	190	3019,10
35	02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	9,50	6,31	15,81	12048	190478,88
36	02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	6,88	6,56	13,44	298	4005,12
37	02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	6,42	8,02	14,44	143	2064,92
38	02.04.04.002-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	7,40	7,80	15,20	111	1687,20
39	02.04.04.003-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	7,40	7,80	15,20	188	2857,60
40	02.04.04.004-3	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	7,40	7,80	15,20	51	775,20
41	02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	7,77	7,53	15,30	210	3213,00

Em atendimento ao que preconiza a Instrução Normativa 04/2022 em seu artigo 50, assim como a Lei de Licitações 14.133 em seu artigo 23 parágrafo 1º, foram realizadas pesquisa de preços nas seguintes fontes:

- Composição de custos unitários menores ou iguais à mediana do item correspondente no painel para consulta de preços ou no banco de preços em saúde disponíveis no Portal Nacional de Contratações Públicas - PNCP, ou demais painéis de preços disponibilizados por órgãos públicos como [Painel de Preços](#), [Portal da Transparência](#) do Estado do Paraná; [Banco de Preços](#) do Tribunal de Contas do Estado de Minas Gerais; [Bolsa Eletrônica de Compras](#), do Estado de São Paulo; e [Painel de Preços](#) do Estado de Santa Catarina, entre outros, desde que as cotações refiram-se a aquisições ou contratações firmadas no período de até 01 (um) ano anterior à data de divulgação do instrumento convocatório - Foram localizadas fontes de preço para alguns itens do presente processo no painel de preços, conforme anexos 0021096527, 0021096539 e 0021096555;
- Contratações similares feitas pela Administração Pública, de processos licitatórios distintos, em execução ou concluídas no período de 01 (um) ano anterior à data da pesquisa de preços, inclusive mediante sistema de registro de preços, observado o índice de atualização de preços correspondente - Não foram localizadas fontes de preços para os itens do presente processo;
- Dados de pesquisa publicada em mídia especializada, de tabela de referência e de sítios eletrônicos especializados ou de domínio amplo, desde que atualizados no momento da pesquisa e compreendidos no intervalo de até 06 (seis) meses de antecedência da data de divulgação do edital, contendo a data e a hora de acesso - Foram localizadas fontes de preço para todos os itens do presente processo, conforme anexos 0021098742, 0021098791, 0021098814, 0021098862 e 0021098896;
- Pesquisa direta com no mínimo 03 (três) fornecedores, mediante solicitação formal de cotação, por ofício ou e-mail, desde que seja apresentada justificativa da escolha desses fornecedores e que não tenham sido obtidos os orçamentos com mais de 06 (seis) meses de antecedência da data de divulgação do edital, devendo conter, no mínimo os requisitos dispostos Anexo I desta Instrução Normativa, como foi localizado contratações similares de outras administrações públicas, conforme orçamento planejado - Foram enviadas solicitações formais por e-mail para 5 fornecedores, porém apenas 1 fornecedor retornou cotação, conforme anexos 0021131626, 0021270425 e 0021321198;
- Pesquisa na base nacional de notas fiscais eletrônicas, obtidas no [Portal da Transparência da Controladoria-Geral da União](#), no intervalo de até 01 (um) ano de antecedência da data de divulgação do edital, porém não encontramos preço para o item - Não foram localizadas fontes de preços para os itens do presente processo na base nacional de notas fiscais eletrônicas, conforme anexos 0021098102 e 0021098120.

Informamos que durante a pesquisa de preços não foram localizados no Estado de Santa Catarina, pelo menos três prestadores enquadrados como microempresas ou empresas de pequeno porte, para fins de atendimento ao disposto no Decreto Federal nº 8.538/2015 e Art. 4º da Lei nº 14.133/2021.

A Metodologia utilizada para o cálculo do valor estimado de cada item foi informada na tabela que compõem este documento;

Para fins de definição da Metodologia, foi comparado o cálculo da média e da mediana dos valores coletados, e optou-se por utilizar o menor valor entre eles.

Os valores em negrito foram desconsiderados para o cálculo do valor estimado, por serem manifestadamente inferiores ou superiores aos demais valores coletados durante a

pesquisa de preços para o item.

Os valores em vermelho foram desconsiderados para o cálculo do valor estimado, por serem fazerem parte de publicação anterior à agosto de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Jessica Cristina Vegini, Servidor(a) Público(a)**, em 09/12/2024, às 14:30, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, 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 **0023823631** e o código CRC **7AA6980F**.

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

24.0.088956-7

0023823631v5