



Município de Santa Bárbara d'Oeste

Departamento de Suprimentos

AV Monte Castelo, 1000 - Jd Primavera - Iei (19)3450-8034 www.santabarbara.sp.gov.br

**2020/367 - 03 - 07**

Nome: SETOR DE LICITAÇÕES

Telefone:

Endereço: AV MONTE CASTELO, 1000

JD PRIMAVERA  
CEP: 13450-032 SANTA BARBARA DOESTE SP

Assunto LICITAÇÃO - SOLICITAÇÃO DE ABERTURA



03/07/2020

10:54

Ano: 2020

Data: 21/08/2020

**CHAMADA PÚBLICA 04/2020 – INEXIGIBILIDADE 19/2020**

Funcional Programática nº 10.302.0038.2075-Gestão  
Regulação02.03.01- Saúde Geral - Categoria Econômica –  
3.3.90.39.00 – Outros Serviços de Terceiros pessoa jurídica,  
Vínculo 01, suplementada se necessário.

Objeto: Credenciamento de clínicas especializadas para  
realização de exames de apoio diagnóstico e terapêutico, visando  
ao atendimento dos pacientes que se encontram em fila de  
espera da Central de Regulação, Auditoria e Controle do  
Município de Santa Bárbara d'Oeste.

Data Inicio: 30/11/2020 até 12/01/2021 às 16h00.



## MUNICÍPIO DE SANTA BÁRBARA D'OESTE

CNPJ: 46.422.408/0001-52

002 - MUNICIPIO DE SANTA BARBARA DOESTE

REQUISIÇÃO DE  
SERVIÇOS

Processo: 0000/000000-00-00

Número da RC  
1026 / 2020  
20201026Unidade Administrativa Requisitante 002.003.001.000.000  
SAÚDE GERALData da Requisição  
09/06/2020

Agup. 642/20

## DISCRIMINAÇÃO DO PEDIDO

| Item | Serviço  | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Estimado |
|------|--|---------|------------|----------------|----------------|
| 1    | 2.83.01.0139-6<br>CREDENCIAMENTO DE CLÍNICAS PARA REALIZAÇÃO DE DIVERSOS EXAMES COM VALORES DA TABELA SUS, CONFORME PLANILHA ANEXA," | MÊS     | 12,000     | 122.766,0040   | 1.473.192,05   |

Tipo de Custo Exercício

Estimativa de Custo Total

1.473.192,05

Local de Entrega RUA: INACIO ANTONIO Nº 453

Número 453

Bairro CENTRO

CEP13450-021

Ano 2020 - 190 Vínculo: 01.310.0000  
Classif. Funcional: 103020038 2075Elemento da Despesa 33903900 / 50 - SERVIÇO MEDICO  
HOSPITALAR ODONTOLOGICO E LABORATO

Evento 001.001 GERAL

## Observação e ou Exigencias Mínimas

PROCESSO Nº 20200006710310

## Fonte de Recursos/Convênio

F M S - PRÓPRIO

## Aplicação do Serviço

Secretário Lucimeire. C. C. Rocha  
/ 2020 etária Mun. de Saúde  
Santa, Bárbara d' Oeste

Lucimeire. C. C. Rocha  
Secretária Mun. de Saúde  
Santa, Bárbara d' Oeste  
/ 2020 Ordenador de Despesa

DE ACORDO  
Gabinete do Prefeito



Santa Bárbara d'Oeste, 09 de junho de 2020.

## JUSTIFICATIVA

O credenciamento de clínicas para realização de diversos exames é de suma importância, pois propiciará a realização de um grande número de exames de forma concomitante, podendo oportunizar mais de uma frente de serviço para cada grupo diagnóstico.

Contempla, também, o aspecto econômico, a medida que objetiva a contratação com referência na Tabela SUS.

Sem dúvida o credenciamento propiciará uma vazão expressiva para exames represados, em se considerando que, em sua maioria, são de atribuição do Estado, o qual tem ofertado muito aquém à demanda.

Vale ressaltar tratar-se de remanescente que não obteve êxito em oportunidade anterior.

Cordialmente.

**Lucimeire Cristina Coelho Rocha**  
**Secretária Municipal de Saúde**

| <b>ANEXO III – ROL DE EXAMES</b> |   |                         |                   |                       |
|----------------------------------|---|-------------------------|-------------------|-----------------------|
| <b>Código Sigtap</b>             | <b>100 - ULTRASSONOGRAFIA</b>   | <b>Quantidade Total</b> | <b>Tabela SUS</b> | <b>Valor Total</b>    |
| 02.05.02.003-8                   | 1 - US ABDOMEN SUPERIOR   | 385                     | R\$ 24,20         | R\$ 9.317,00          |
| 02.05.02.004-6                   | 2 - US ABDOMEN TOTAL  | 2.100                   | R\$ 37,95         | R\$ 79.695,00         |
| 02.05.02.005-4                   | 3 - US RINS E VIAS URINARIAS  | 1.775                   | R\$ 24,20         | R\$ 42.955,00         |
| 02.05.02.009-7                   | 6 - US MAMAS E AXILAS   | 708                     | R\$ 24,20         | R\$ 17.133,60         |
| 02.05.02.010-0                   | 7 - US PROSTATAS POR VIA ABDOMINAL  | 82                      | R\$ 24,20         | R\$ 1.984,40          |
| 02.05.02.012-7                   | 9 - US TIREOIDE   | 231                     | R\$ 24,20         | R\$ 5.590,20          |
| 02.05.02.014-3                   | 11 - US OBSTETRICA  | 1.286                   | R\$ 24,20         | R\$ 31.121,20         |
| 02.05.02.016-0                   | 12 - US PELVICA (GINECOLOGICA)  | 138                     | R\$ 24,20         | R\$ 3.339,60          |
| 02.05.02.018-6                   | 14 - US TRANSVAGINAL  | 3.754                   | R\$ 24,20         | R\$ 90.846,80         |
| 02.05.02.007-0                   | 15 - US BOLSA ESCROTAL  | 77                      | R\$ 24,20         | R\$ 1.863,40          |
| 02.05.02.006-2                   | 16 - US ARTICULACAO (Ombro, Cotovelo, Punho, Joelho, Mão, Pé, Tornozelo, Quadril) | 1.412                   | R\$ 24,20         | R\$ 34.170,40         |
| 02.05.02.006-2                   | 24 - US PARTES MOLES  | 162                     | R\$ 24,20         | R\$ 3.920,40          |
| 02.05.02.004-6                   | 30 - US REGIAO INGUINAL   | 90                      | R\$ 37,95         | R\$ 3.415,50          |
| 02.05.02.004-6                   | 32 - US ABDOMEN INFANTIL  | 116                     | R\$ 37,95         | R\$ 4.402,20          |
| 02.05.02.003-8                   | 34 - US PAREDE ABDOMINAL  | 107                     | R\$ 37,95         | R\$ 4.060,65          |
| 02.05.02.005-4                   | 1394 - US RINS E VIAS URINÁRIAS INFANTIL  | 1.029                   | R\$ 24,20         | R\$ 24.901,80         |
|                                  |   | <b>13.452</b>           |                   | <b>R\$ 358.717,15</b> |

| <b>Código Sigtap</b> | <b>110 - DOPPLER VASCULAR/NEURO</b>     | <b>Quantidade Total</b> | <b>Tabela SUS</b> | <b>Valor Total</b>   |
|----------------------|---|-------------------------|-------------------|----------------------|
| 02.05.01.004-0       | 111 - DOPPLER VENOSO MID *              | 308                     | R\$ 39,60         | R\$ 12.196,80        |
| 02.05.01.004-0       | 121 - DOPPLER VENOSO MIE *              | 314                     | R\$ 39,60         | R\$ 12.434,40        |
| 02.05.01.004-0       | 403 - US DOPPLER CARÓTIDAS E VERTEBRAIS | 267                     | R\$ 36,60         | R\$ 9.772,20         |
| 02.05.01.004-0       | 813 - DOPPLER ARTERIAL MID *            | 71                      | R\$ 39,60         | R\$ 2.811,60         |
| 02.05.01.004-0       | 814 - DOPPLER ARTERIAL MIE *            | 73                      | R\$ 39,60         | R\$ 2.890,80         |
|                      |   | <b>1.033</b>            |                   | <b>R\$ 40.105,80</b> |

| <b>Código Sigtap</b> | <b>193 - DOPPLER DIVERSOS</b>          | <b>Quantidade Total</b> | <b>Tabela SUS</b> | <b>Valor Total</b>  |
|----------------------|--|-------------------------|-------------------|---------------------|
| 02.05.01.004-0       | 566 - US DOPPLER DE ARTÉRIAS RENAIAS * | 15                      | R\$ 39,60         | R\$ 594,00          |
| 02.05.01.004-0       | 1446 - US DOPPLER DE TIREOIDE          | 176                     | R\$ 36,60         | R\$ 6.441,60        |
| 02.05.01.004-0       | 1469 - US DOPPLER RENAL *              | 8                       | R\$ 39,60         | R\$ 316,80          |
| 02.05.01.004-0       | 1499 - US DOPPLER DE FIGADO *          | 14                      | R\$ 39,60         | R\$ 554,40          |
|                      |  | <b>213</b>              |                   | <b>R\$ 7.906,80</b> |

| <b>Código Sigtap</b> | <b>136 - OTONEUROLOGICO</b>           | <b>Quantidade Total</b> | <b>Tabela SUS</b> | <b>Valor Total</b> |
|----------------------|---------------------------------------|-------------------------|-------------------|--------------------|
| 211070351            | TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS | 155                     | R\$ 12,12         | R\$ 1.878,60       |

| <b>Código Sigtap</b> | <b>138 - BERA - COM SEDAÇÃO *</b>                                       | <b>Quantidade Total</b> | <b>Tabela SUS</b> | <b>Valor Total</b> |
|----------------------|---|-------------------------|-------------------|--------------------|
| 02.11.07.026-2       | 892 - BERA - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA | 18                      | R\$ 46,88         | R\$ 843,84         |

| <b>Código Sigtap</b> | <b>141 - POLISSONOGRAFIA</b> | <b>Quantidade Total</b> | <b>Tabela SUS</b> | <b>Valor Total</b> |
|----------------------|------------------------------|-------------------------|-------------------|--------------------|
| 02.11.05.010-5       | POLISSONOGRAFIA              | 209                     | R\$ 170,00        | R\$ 35.530,00      |

| <b>Código Sigtap</b> | <b>101 - ECOCARDIOGRAFIA</b>                             | <b>Quantidade Total</b> | <b>Tabela SUS</b> | <b>Valor Total</b> |
|----------------------|--|-------------------------|-------------------|--------------------|
| 02.05.01.003-2       | ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) | 1.969                   | R\$ 39,60         | R\$ 77.972,40      |

| <b>Código Sigtap</b> | <b>117 - HOLTER</b> | <b>Quantidade Total</b> | <b>Tabela SUS</b> | <b>Valor Total</b> |
|----------------------|---------------------|-------------------------|-------------------|--------------------|
| 02.11.02.004-4       | HOLTER 24 HORAS     | 574                     | R\$ 30,00         | R\$ 17.220,00      |

| <b>Código Sigtap</b> | <b>142 - M.A.P.A -</b>                                 | <b>Quantidade Total</b> | <b>Tabela SUS</b> | <b>Valor Total</b> |
|----------------------|--|-------------------------|-------------------|--------------------|
| 02.11.02.005-2       | M.A.P.A - MONITORAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL | 61                      | R\$ 10,07         | R\$ 614,27         |

| <b>Código Sigtap</b> | <b>103 - ENDOSCOPIA</b>   | <b>Quantidade Total</b> | <b>Tabela SUS</b> | <b>Valor Total</b> |
|----------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------|--------------------|
| 02.09.01.003-7       | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 2.191                   | R\$ 48,16         | R\$ 105.518,56     |

| <b>Código Sigtap</b> | <b>105 - COLONOSCOPIA</b> | <b>Quantidade Total</b> | <b>Tabela SUS</b> | <b>Valor Total</b> |
|----------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------|--------------------|
| 02.09.01.002-9       | COLONOSCOPIA              | 2.993                   | R\$ 112,66        | R\$ 337.191,38     |

| <b>Código Sigtap</b> | <b>131 - RETO</b>   | <b>Quantidade Total</b> | <b>Tabela SUS</b> | <b>Valor Total</b> |
|----------------------|---------------------|-------------------------|-------------------|--------------------|
| 02.09.01.005-3       | RETOSSIGMOIDOSCOPIA | 49                      | R\$ 23,13         | R\$ 1.133,37       |

| <b>Código Sigtap</b> | <b>139 - MANOMETRIA</b>     | <b>Quantidade Total</b> | <b>Tabela SUS</b> | <b>Valor Total</b>  |
|----------------------|-----------------------------|-------------------------|-------------------|---------------------|
| 02.09.01.005-3       | 601 - MANOMETRIA ANURETAL * | 53                      | R\$ 23,13         | R\$ 1.225,89        |
| 02.09.01.003-7       | 1492 - ESOFAGOMANOMETRIA *  | 48                      | R\$ 48,16         | R\$ 2.311,68        |
|                      |                             | <b>101</b>              |                   | <b>R\$ 3.537,57</b> |

| Codigo Sigtap  | 137 - PHMETRIA   | Quantidade Total | Tabela SUS | Valor Total  |
|----------------|--|------------------|------------|--------------|
| 02.02.09.034-5 | TESTE DE GASTROACIDOGRAFIA - SECRECAO BASAL POR 00 EM 4 AMOSTRAS | 228              | R\$ 4,69   | R\$ 1.069,32 |

| Codigo Sigtap  | 108 - EEG                            | Quantidade Total | Tabela SUS | Valor Total   |
|----------------|--------------------------------------|------------------|------------|---------------|
| 02.11.05.005-9 | 103 - ELETROENCEFALOGRAMA ADULTO *   | 523              | R\$ 25,00  | R\$ 13.075,00 |
| 02.11.05.003-2 | 104 - ELETROENCEFALOGRAMA INFANTIL * | 454              | R\$ 25,00  | R\$ 11.350,00 |
|                |                                      | 977              |            | R\$ 24.425,00 |

| Codigo Sigtap  | 120 - ELETRONEUROMIOGRAFIA         | Quantidade Total | Tabela SUS | Valor Total   |
|----------------|------------------------------------|------------------|------------|---------------|
| 02.11.05.008-3 | 404 - ELETRONEUROMIOGRAFIA         | 451              | R\$ 27,00  | R\$ 12.177,00 |
| 02.11.05.008-3 | 667 - ENMG MSD *                   | 580              | R\$ 27,00  | R\$ 15.660,00 |
| 02.11.05.008-3 | 668 - ENMG MSE *                   | 581              | R\$ 27,00  | R\$ 15.687,00 |
| 02.11.05.008-3 | 669 - ENMG MID *                   | 502              | R\$ 27,00  | R\$ 13.554,00 |
| 02.11.05.008-3 | 670 - ENMG MIE *                   | 507              | R\$ 27,00  | R\$ 13.689,00 |
| 02.11.05.008-3 | 1496 - ELETRONEUROMIOGRAFIA FACE * | 24               | R\$ 27,00  | R\$ 648,00    |
|                |                                    | 2.645            |            | R\$ 71.415,00 |

| Codigo Sigtap  | 128 - RAIOS CONTRASTADO                  | Quantidade Total | Tabela SUS | Valor Total   |
|----------------|--|------------------|------------|---------------|
| 02.04.03.008-0 | 507 - EED - ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO * | 244              | R\$ 19,24  | R\$ 4.694,56  |
| 02.04.05.001-4 | 558 - ENEMA OPACO *                      | 95               | R\$ 47,76  | R\$ 4.537,20  |
| 02.04.05.017-0 | 559 - URETROCISTOGRAFIA *                | 160              | R\$ 52,11  | R\$ 8.337,60  |
| 02.04.05.006-5 | 592 - HISTEROSALPINGOGRAFIA *            | 55               | R\$ 45,34  | R\$ 2.493,70  |
|                |  | 554              |            | R\$ 20.063,06 |

| Codigo Sigtap  | Procedimento com finalidade Diagnostica  | Quantidade Total | Tabela SUS | Valor Total    |
|----------------|--|------------------|------------|----------------|
| 04.17.01.006-0 | Sedação  | 4.028            | R\$ 15,15  | R\$ 61.024,20  |
| 02.01.01.037-2 | Biopsia de Pele e partes Moles   | 4.028            | R\$ 25,83  | R\$ 104.043,24 |
| 04.07.01.025-4 | Polipectomia   | 2.933            | R\$ 29,84  | R\$ 87.520,72  |
| 02.03.02.033-0 | exame anatomo-patologico para congelamento/parafina (exeto colo uterino e mama-peça cirurgica) | 4.028            | R\$ 24,00  | R\$ 96.672,00  |
| 02.02.03.028-8 | Pesquisa de H.Pylori   | 1.095            | R\$ 17,16  | R\$ 18.790,20  |
|                |  | 16.112           |            | R\$ 368.050,36 |

|              | Quantidade Total | Valor Total      |
|--------------|------------------|------------------|
| <b>Total</b> | 43.306           | R\$ 1.473.192,48 |

6

