



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPERUNA  
Estado do Rio de Janeiro  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**CONTRATO Nº 018/2024 DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL EM MÉDIA COMPLEXIDADE – RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA TANNUS LTDA - PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AOS PACIENTES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE. CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2023 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2023/1948-S.**

**CONTRATO Nº 018/2024**

**CLÁUSULA PRIMEIRA: DAS PARTES**

**CONTRATANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAPERUNA**, por sua unanimidade orçamentária denominada **Fundo Municipal de Saúde**, inscrito no CNPJ sob o nº 28.916.716/0001-52, neste ato, representada por seu Secretário Municipal de Saúde, Sr. **MARCELO POEYS DAIR**, portador da carteira de identidade nº 09168628-7, expedida pelo IFP/RJ, inscrita no CPF/MF sob o nº 017.617.387-54, conforme Portaria nº 7434 de 01 de setembro de 2023, com efeito a partir de 01/09/2023, que o designa como Secretário Municipal de Saúde e Gestor do Fundo Municipal de Saúde, conforme Portaria nº 7134 de 01 de setembro de 2023, que o designa responsável para assinar todos os Contratos e Convênios da Secretaria Municipal de Saúde, com endereço da sede na rua 10 de Maio, nº 893, altos, Centro, Itaperuna/RJ, CEP 28.300-000;

**CONTRATADA: RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA TANNUS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 39.218.136/0001-08, por seu representante legal, a Sr. **CARLOS ALEXANDRE FORNAZIER**, brasileiro, portador da RG nº 05682852-8 IFP-RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 716.070.307-30, empresa com sede na Av. Cardoso Moreira, nº 897, Térreo Loja A - Centro, Itaperuna/RJ, CEP 28.300-000.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO**

Constitui objeto do presente contrato a contratação de prestação de serviços, conforme o Anexo I deste de acordo com a Tabela SIGTAP, editada pelo ministério da saúde e publicada no diário oficial da união, para os usuários do SUS, conforme proposta e demais documentos presentes nos autos do Chamamento Público nº 001/2023 e do processo em epígrafe.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DO PAGAMENTO**

A Empresa terá o Contrato global de **R\$ 734.450,16 (Setecentos e trinta e quatro mil, quatrocentos e cinquenta reais e dezesseis centavos)** anual, pagos mensais e parceladamente no valor de **R\$ 61.204,18 (Sessenta e um mil, duzentos e quatro reais e dezoito centavos)**, com a apresentação



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPERUNA  
Estado do Rio de Janeiro  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

física e juntada de nota fiscal e certidões/CND's do FGTS, Justiça Trabalhista, Federal, Estadual e Municipal, no Núcleo de Controle, Avaliação e Auditoria da Secretaria Municipal Saúde.

**CLÁUSULA QUARTA - DA VIGÊNCIA DO CONTRATO E PRAZO DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS**

A vigência do contrato e prazo para a prestação de serviços segundo Anexo I será de **12 (doze) meses, com início em 01/01/2024 e término em 31/12/2024**, conforme artigo 57, inciso II, da Lei nº 8.666/93, ressalvada a possibilidade de realização de novo Chamamento Público pela Secretaria Municipal de Saúde de Itaperuna para a contratação de Prestadores de serviços de saúde.

**CLÁUSULA QUINTA – DA COMPETÊNCIA PARA FISCALIZAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E RECEBIMENTO DO OBJETO DESTE CONTRATO.**

A Secretaria Municipal de Saúde ficará encarregada em fazer a fiscalização do presente contrato através de servidor/comissão especialmente designado pelo Secretário da pasta, nomeado em Portaria.

**CLÁUSULA SEXTA - RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E/OU CRÉDITO PELO QUAL CORRERÁ A DESPESA COM INDICAÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E DA CATEGORIA ECONÔMICA:**

Programa de Trabalho	Fonte de Recursos
10.302.0428.2.087000	Assistência Média e Alta Complexidade (MAC/SIA/SUS) <b>Fonte 600 - Transf. Fundo a Fundo Rec. SUS – Prov. Gov. Federal – Bloco ASP</b>
3.3.90.39.00.00.00	<b>Fonte 600 - Transf. Fundo a Fundo Rec. SUS – Prov. Gov. Estadual</b>

**PARÁGRAFO ÚNICO:** Esta dotação poderá ser alterada unilateralmente por parte da Contratante, quando assim lhe convier ou houver mudança na gestão dos recursos.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

Constituem obrigações da Contratada:



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPERUNA  
Estado do Rio de Janeiro  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

---

- a) cumprimento integral do objeto deste contrato, dentro do prazo estabelecido, sob pena de multa de 30% (trinta por cento) sob o valor mensal estimado do contrato, salvo por motivo de força maior ou casos fortuitos devidamente justificados e comprovados;
- b) arcar com todos os ônus decorrentes de contratação de terceiros, incluindo obrigações trabalhistas, sociais, fiscais, previdenciárias, e outras de qualquer espécie, para o completo cumprimento do objeto contratado, exceto os casos expressamente previstos neste instrumento;
- c) arcar com todas as obrigações tributárias e previdenciárias oriundas da presente contratação;
- d) fazer comprovar ao Contratante os recolhimentos sociais incidentes a que título for;
- e) fica estabelecida a obrigação de manter, durante toda execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na Lei nº 8666/93 e suas alterações, bem como a Lei nº 14.133/2021 e suas alterações;
- f) responder, exclusivamente por todos os danos e prejuízos, tanto materiais, morais e/ou pessoais, durante a execução do objeto contratado, causados à Contratante e/ou a terceiros por ação ou omissão própria ou de qualquer de seus empregados, prepostos, colaboradores, inclusive responsabilidade por qualquer vazamento de dados dos usuários SUS, que ficam aos seus cuidados;
- g) entregar o faturamento em meio físico e eletrônico mensalmente, até o último dia útil da competência a ser entregue, e em conformidade com o cronograma previamente apresentado pela Secretaria Municipal de Saúde, respeitando o tempo hábil de realização dos procedimentos de acordo com a sua complexidade; salvo, impossibilidade do sistema DataSUS, caso em que, deverá haver comunicação prévia ao Setor;
- h) manter disponível ao usuário das Unidades de Saúde o serviço de denúncia, a ser realizado na Ouvidoria SUS, Setor da Secretaria Municipal de Saúde;
- i) obriga-se, por si, seus procuradores, empregados, prepostos, colaboradores, a atuar durante o desempenho de suas obrigações no presente contrato em conformidade com a Legislação vigente sobre Proteção de Dados Pessoais e determinações de órgãos reguladores/fiscalizadores, observando à Lei nº 13.709/2018, além de demais normas e políticas de proteção de dados no país, velando pelo tratamento dos dados dos usuários SUS, que terão acesso aos serviços e ações de saúde;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPERUNA  
Estado do Rio de Janeiro  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

---

#### **CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

Constituem obrigações do contratante:

- a) Efetuar o pagamento de acordo com o previsto na Cláusula Terceira;
- b) Fiscalizar e acompanhar, através de servidor/comissão designados pelo Secretário Municipal de Saúde, e mencionado na cláusula quinta deste, a completa execução do objeto deste contrato.

#### **CLÁUSULA NONA – DA RESCISÃO CONTRATUAL**

O contrato poderá ser rescindido unilateralmente na ocorrência de qualquer um dos motivos especificados no artigo 77 e seguintes da Lei nº 8.666 de 21 de junho de 1993 e suas alterações.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA – FATURAMENTO**

O Contratado deverá respeitar a programação orçamentária realizada pelo NCAA- Núcleo de Controle, Avaliação e Auditoria da Secretaria Municipal de Saúde, através da FPO-Ficha de Programação Orçamentária, documento parte integrante deste contrato.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - Caso haja necessidade de mudança na FPO, o Contratado deverá comunicar ao NCAA – Núcleo Controle, Avaliação e Auditoria, com antecedência de no mínimo 30 (trinta) dias, para que o Núcleo possa estudar a viabilidade de adequação da programação orçamentária.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** - O faturamento do estabelecimento estará condicionado ao envio de pedidos pelas Unidades de Saúde do Município de Itaperuna e Municípios da macrorregião referenciados por esta Secretaria, e, esse não poderá ultrapassar o teto financeiro estipulado pela sua FPO.

**PARÁGRAFO TERCEIRO** – Após o faturamento, a Contratada deverá instruir o processo de pagamento junto ao Núcleo de Controle, Avaliação e Auditoria, e após realização da competência anterior.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL**

O presente contrato tem como fundamento a Lei nº 8.666 de 21 de junho de 1993 e suas alterações, regendo-se ainda, pelo Chamamento Público nº001/2023, pela Lei nº 8.080/90, Lei nº 8.142/90 e demais legislações aplicáveis e dispositivos que a regulamente, em todos os seus termos, inclusive, onde houver omissão deste instrumento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPERUNA  
Estado do Rio de Janeiro  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

---

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DOS CASOS OMISSOS**

Os casos omissos serão resolvidos com base na Lei nº 8.666 de 21 de junho de 1993, cujas normas ficam incorporadas integralmente neste instrumento, ainda que dela, não se faça menção expressa.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS ALTERAÇÕES**

Qualquer modificação de forma qualitativa ou quantitativa, redução, supressão ou acréscimo do objeto ora contratado, bem como, a prorrogação de prazo, poderá ser determinado pela Contratante, lavrando-se o respectivo termo, conforme os artigos 57 e 65 da Lei nº 8.666/93 e suas alterações.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO**

As partes contratantes elegem, para solução judicial de qualquer questão oriunda da presente contratação, o foro da Comarca de Itaperuna/RJ, renunciando-se, aqui, todos os outros, por mais privilegiados que sejam.

E, por estarem, assim, justas e contratadas, firmam as partes o presente instrumento em duas vias de único teor e validade, para um só efeito legal, devidamente conferido pela Procuradoria Geral do Município de Itaperuna, para todos os fins de direito e obrigações resultantes da legislação vigente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPERUNA  
Estado do Rio de Janeiro  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Itaperuna/RJ, 29 de dezembro de 2023.

PELO MUNICÍPIO:

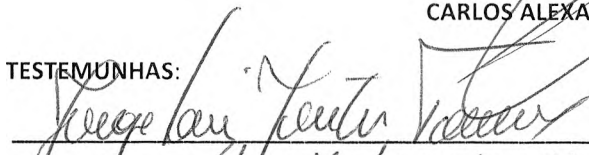
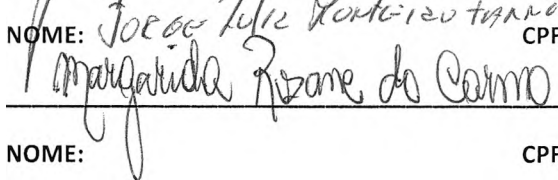
  
\_\_\_\_\_  
MARCELO POEYS DAIR  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Marcelo Poëys Dair  
Secretário Mun. de Saúde de Itaperuna  
Portaria nº 7434/2023

PELO PRESTADOR:

  
\_\_\_\_\_  
CARLOS ALEXANDRE FORNAZIER

TESTEMUNHAS:

  
\_\_\_\_\_  
NOME: Jose Luiz Montenegro CPF: 45357323704  
  
\_\_\_\_\_  
NOME: Margarida Rozane do Carmo CPF: 887116767/87



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPERUNA  
Estado do Rio de Janeiro  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

METAS QUANTITATIVAS 2024			
1 MEDIA COMPLEXIDADE		META MENSAL	
1.1 ATENÇÃO AMBULATORIAL		META MENSAL	
PROCEDIMENTO	VALOR UNIT.	QUANT. MÊS	VALOR MENSAL
0202010120 - Dosagem Acido Úrico	R\$ 1,85	100	R\$ 185,00
0202010180 - Dosagem Amilase	R\$ 2,25	10	R\$ 22,50
0202010201 - Dosagem Bilirrubina T e F	R\$ 2,01	20	R\$ 40,20
0202010210 - Dosagem de Cálcio	R\$ 1,85	50	R\$ 92,50
0202010260 - Dosagem Cloreto	R\$ 1,85	1	R\$ 1,85
0202010279 - Dosagem Colesterol HDL	R\$ 3,51	100	R\$ 351,00
0202010287 - Dosagem Colesterol LDL	R\$ 3,51	100	R\$ 351,00
0202010295 - Dosagem Colesterol Total	R\$ 1,85	100	R\$ 185,00
0202010317 - Dosagem Creatinina	R\$ 1,85	100	R\$ 185,00
0202010325 - Dos. Creatinofosfocuinase -CPK	R\$ 3,68	15	R\$ 55,20
0202010333 - Dos. Creatinofosfocuinase -Fração MB	R\$ 4,12	1	R\$ 4,12
0202010368 - Dosagem Desidrogenase Latica	R\$ 3,68	5	R\$ 18,40
0202010392 - Dosagem Ferro Serico	R\$ 3,51	50	R\$ 175,50
0202010422 - Dosagem Fosfatase Alcanlina	R\$ 2,01	50	R\$ 100,50
0202010430 - Dosagem Fósforo	R\$ 1,85	5	R\$ 9,25
0202010465 - Dos. Gama Glutamil Trans. Gama GT	R\$ 3,51	100	R\$ 351,00
0202010473 - Dosagem Glicose	R\$ 1,85	100	R\$ 185,00
0202010562 - Dosagem Magnésio	R\$ 2,01	25	R\$ 50,25
0202010600 - Dosagem Potássio	R\$ 1,85	100	R\$ 185,00
0202010627 - Dosagem Proteína Total / Fração	R\$ 1,85	20	R\$ 37,00
0202010635 - Dosagem Sódio	R\$ 1,85	100	R\$ 185,00
0202010643 - Dos. Transaminase Glutamica Oxalace	R\$ 2,01	100	R\$ 201,00
0202010651 - Dos. Transaminase Glutam. Piruv TGP	R\$ 2,01	100	R\$ 201,00
0202010678 - Dosagem Triglicéridios	R\$ 3,51	100	R\$ 351,00
0202010694 - Dosagem Ureia	R\$ 1,85	100	R\$ 185,00
0202020029 - Dosagem Contagem de Plaquetas	R\$ 2,73	15	R\$ 40,95
0202020037 - Dosagem Contagem Reticulocitos	R\$ 2,73	5	R\$ 13,65
0202020070 - Determinação Tempo de Coagulação	R\$ 2,73	15	R\$ 40,95
0202020134 - Determ. Tempo de Tromboplastina Parc	R\$ 5,77	10	R\$ 57,70
0202020142 - Determ. Tempo e Ativ. De Protrombina	R\$ 2,73	15	R\$ 40,95



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPERUNA  
Estado do Rio de Janeiro  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

0202020150 - Determ. Velocid. Hemossedimentação	R\$ 2,73	25	R\$ 68,25
0202020436 - Pesquisa de Filaria	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73
0202020533 - Teste Ham (hemolise ácida)	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73
0202020428 - Pesquisa Corpusculøs de Heinz	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73
0202020320 - Dosagem de Hemoglobina Fetal	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73
0202020339 - Dosagem de Hemosiderina	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73
0202020061 - Determinação de Sulfo Hemoglobina	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73
0202020070 - Determinação de Tempo Lize Eug.Coagul	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73
0202020312 - Dosagem de Hemoglobina	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73
0202020444 - Pesquisa de Hemoglobina S	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73
0202020460 - Pesquisa de Tripanossoma	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73
0202020371 - Hematócrito	R\$ 1,53	1	R\$ 1,53
0202020304 - Dosagem de Hemoglobina	R\$ 1,53	1	R\$ 1,53
0202020541 - Teste Direto de Antiglobulina HumanaTadl	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73
0202020517 - Rastreo p/ Deficiência de Enzimas Erit.	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73
0202020363 - Eritograma (Erit. Hemog e Hematócrito)	R\$ 2,73	5	R\$ 13,65
0202020290 - Dosagem Fibrinogenio	R\$ 4,60	1	R\$ 4,60
0200202169 - Dosagem de Anticoagulante Circulante	R\$ 4,11	1	R\$ 4,11
0202020487 - Prova de Consumo de Protrombina	R\$ 4,11	1	R\$ 4,11
0202020053 - Determinação de Enzimas Eritocitarias	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73
0202020185 - Dosagem de Fator II	R\$ 5,31	1	R\$ 5,31
0202020207 - Dosagem de Fator V	R\$ 4,73	1	R\$ 4,73
0202020215 - Dosagem de Fator VII	R\$ 8,09	1	R\$ 8,09
0202020223 - Dosagem de Fator VIII	R\$ 6,63	1	R\$ 6,63
0202020193 - Dosagem de Fator IX	R\$ 7,61	1	R\$ 7,61
0202020258 - Dosagem de Fator X	R\$ 6,66	1	R\$ 6,66
0202020266 - Dosagem de Fator XI	R\$ 9,11	1	R\$ 9,11
0202020274 - Dosagem de Fator XII	R\$ 10,51	1	R\$ 10,51
0202020282 - Dosagem de Fator XIII	R\$ 6,66	1	R\$ 6,66
0202020355 - Eletroforese de Hemoglobina	R\$ 5,41	1	R\$ 5,41
0202020347 - Dosagem de Plasminogenio	R\$ 4,11	1	R\$ 4,11
0202020010 - Citoquímica Hematologia	R\$ 6,48	1	R\$ 6,48
0202020231 - Dosagem de Fator VIII (Inibidor)	R\$ 15,00	1	R\$ 15,00
0202020118 - Determ. de Tempo de Sobrev. Hemacias	R\$ 5,79	1	R\$ 5,79
0202020525 - Teste de Agregação de Plaquetas	R\$ 12,00	1	R\$ 12,00
0202020380 - Hemograma Completo	R\$ 4,11	100	R\$ 411,00
0202030075 - Determinação Fator Rematóide	R\$ 2,83	10	R\$ 28,30
0202030105 - Dos. Antígeno Prostático Específico PSA	R\$ 16,42	30	R\$ 492,60





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPERUNA  
Estado do Rio de Janeiro  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

0202030202 - Dosagem Proteina C Reativa	R\$ 2,83	20	R\$ 56,60
0202030474 - Pesq. Anticorpos Antiestreptolisina	R\$ 2,83	10	R\$ 28,30
0202031012 - Pesquisa Fator Rematóide	R\$ 4,10	5	R\$ 20,50
0202030431 - Pesq. De Anticorpos Ant. Suprarenal	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16
0202030270 - Pesq. De Anticorpos Anti DNA	R\$ 8,69	1	R\$ 8,69
0202030504 - Pesq. De Anticorpos Antiglomrula	R\$ 10,00	1	R\$ 10,00
0202030512 - Pesq. De Ant. Antilhota de Langerlans	R\$ 10,00	1	R\$ 10,00
0202030563 - Pesq. De Ant. Antimitocrondia	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16
0202030580 - Pesq. De Ant. Antimusculo liso	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16
0202030598 - Pesq. De Ant. Antinúcleo	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16
0202030601 - Pesq. De Ant. Antiparietais	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16
0202030555 - Pesq. De Ant. Antimicrosomas	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16
0202030393 - Pesq. De Ant. Antiospergilus	R\$ 9,25	1	R\$ 9,25
0202030776 - Pesq. De Ant. Antitrupanossoma Cruz	R\$ 9,25	1	R\$ 9,25
0202030415 - Pesq. De Ant. Antic.sticerco	R\$ 5,83	1	R\$ 5,83
0202030067 - Determinação de Complemento (CH50)	R\$ 9,25	1	R\$ 9,25
0202030121 - Dosagem de Complemento C 3	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16
0202030156 - Dosagem de Imunoglobulina A (IGA)	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16
0202031039 - Pesquisa de Imunoglobulina E (SGE)	R\$ 9,25	1	R\$ 9,25
0202030164 - Dosagem de Imunoglobulina (IGE)	R\$ 9,25	1	R\$ 9,25
0202030180 - Dosagem de Imunoglobulina (IGM)	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16
0202030750 - Pesq. Anticorpos IGG Antileishmaniose	R\$ 9,25	1	R\$ 9,25
0202030814 - Pesq. Ant. Contra Virus Rubeola	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16
0202030253 - Pesq. Ant.IGG AntiCardiolipina	R\$ 10,00	1	R\$ 10,00
0202030261 - Pesq. Ant. IGM AntiCardiolipina	R\$ 10,00	1	R\$ 10,00
0202030784 - Pesq. Ant. IGG/IGM anti HBC Total	R\$ 18,55	1	R\$ 18,55
0202030890 - Pesq. Anti. IGM Hepatite (anti HBS-IGM)	R\$ 18,55	1	R\$ 18,55
0202030644 - Pesquisa Anti. HBC - IGM	R\$ 18,55	1	R\$ 18,55
0202030636 - Pesquisa Anti HBS	R\$ 18,55	1	R\$ 18,55
0202030679 - Pesquisa Anti HCV	R\$ 18,55	1	R\$ 18,55
0202030520 - Pesquisa Anticorpus Antiinsulina	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16
0202030571 - Pesq. Anti. Antimusculo Estriado	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16
0202030342 - Pesquisa Anticorpus Anti - SM	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16
0202030350 - Pesquisa Anticorpus Anti RO	R\$ 18,55	1	R\$ 18,55
0202030369 - Pesquisa Anticorpus Anti LA	R\$ 18,55	1	R\$ 18,55
0202030830 - Pesquisa Anticorpus Epstein Barr	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16
0202030326 - Pesq. Ant. Anti Ribonucleoproteina(RNP)	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16
0202030806 - Pesquisa Anticorpus HAV IGG	R\$ 18,55	5	R\$ 92,75



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPERUNA  
Estado do Rio de Janeiro  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

0202030911 - Pesquisa Anticorpos HAV IGM	R\$ 18,55	5	R\$ 92,75
0202030989 - Pesquisa Anticorpos HBEAG	R\$ 18,55	1	R\$ 18,55
0202030334 - Pesquisa Ant. Anti Schistosomas	R\$ 5,74	1	R\$ 5,74
0202030377 - Pesquisa Ant. Antiadenovirus	R\$ 9,25	1	R\$ 9,25
0202030385 - Pesquisa Ant. Antiamebas	R\$ 10,00	1	R\$ 10,00
0202030458 - Pesquisa Anti Escleroderma (SCL70)	R\$ 10,00	1	R\$ 10,00
0202031110 - Teste N Treponemico p/detec Sifilis	R\$ 2,83	25	R\$ 70,75
0202040127 - Pesquisa Ovos e Cistos Parasitas	R\$ 1,65	20	R\$ 33,00
0202040143 - Pesquisa Sangue Oculto Fezes	R\$ 1,65	20	R\$ 33,00
0202050017 - Análise Caracteres Físico, Elementos	R\$ 3,70	100	R\$ 370,00
0202050025 - Clearance de Creatinina	R\$ 3,51	5	R\$ 17,55
0202050114 - Dosagem de Proteina (24Hs)	R\$ 2,04	5	R\$ 10,20
0202060381 - Dos. Hormonio Tireoestimulante TSH	R\$ 8,96	30	R\$ 268,80
0202060365 - Dosagem de Tereoglobulina	R\$ 15,35	5	R\$ 76,75
0202060373 - Dosagem Tiroxina - T4	R\$ 8,76	5	R\$ 43,80
0202060381 - Dosagem De Tiroxina Livre T4	R\$ 11,60	5	R\$ 58,00
0202060390 - Dosagem Triodetizonina - T3	R\$ 8,76	5	R\$ 43,80
0202080048 - Baciloscopia Direta p BAAR Turberculose	R\$ 4,20	5	R\$ 42,00
0202120023 - Determ. Direta Reversa de Grupo ABO	R\$ 1,37	15	R\$ 20,55
0202120082 - Pesquisa Fator RH	R\$ 1,37	5	R\$ 6,85
0202120090 - Teste Indireto de Antiglobulina (Tia)	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73
<b>TOTAL GERAL DO CONTRATO LABORATÓRIO</b>			<b>R\$ 7.021,23</b>
<b>TOTAL GERAL DO CONTRATO ANUAL</b>			<b>R\$ 84.254,76</b>
<b>1.2 ATENÇÃO AMBULATORIA - IMAGEM</b>		<b>META MENSAL</b>	
02.04.03.018-8 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	R\$ 45,00	150	R\$ 6.750,00
<b>2 - ALTA COMPLEXIDADE</b>			
<b>2.2ATENÇÃO AMBULATORIAL - EXAME DE IMAGEM</b>			
<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR UNIT.</b>	<b>QUANT. MÊS</b>	<b>VALOR MENSAL</b>
02.07.01.001-3 - RESSONANCIA MAGNETICA AMGIORRESOSANCIA	R\$ 268,75	1	R\$ 268,75
02.07.01.003-0 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/ PESCOÇO	R\$ 268,75	20	R\$ 5.375,00
02.07.01.004-8 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 268,75	25	R\$ 6.718,75
02.07.01.005-6 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 268,75	10	R\$ 2.687,50
02.07.01.007-2 - RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 268,75	1	R\$ 268,75
02.07.01.006-4 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 268,75	25	R\$ 6.718,75
02.07.02.002-7 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 268,75	20	R\$ 5.375,00
02.07.02.003-5 - RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX / MAMA	R\$ 268,75	3	R\$ 806,25
02.07.03.001-4 - RESSONANCIA MAGNETICA ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 268,75	3	R\$ 806,25
02.07.03.002-2 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/ PELVE E ABDOMEN INFERIOR	R\$ 268,75	10	R\$ 2.687,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPERUNA  
Estado do Rio de Janeiro  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

02.07.03.003-0 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 268,75	25	R\$ 6.718,75
02.07.03.004-9 - RESSONANCIA MAGNETICA DAS VIAS BILIARES/ COLANGIORESSONANCIA	R\$ 268,75	1	R\$ 268,75
02.06.01.001-0 - TOMOGRAFIA CCMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 86,76	2	R\$ 173,52
02.06.01.002-8 - TOMOGRAFIA CCMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 101,10	7	R\$ 707,70
02.06.01.003-6 - TOMOGRAFIA CCMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 86,76	1	R\$ 86,76
02.06.01.004-4 - TOMOGRAFIA CCMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE	R\$ 86,75	10	R\$ 867,50
02.06.01.005-2 - TOMOGRAFIA CCMPUTADORIZADA DO PESCOCO	R\$ 86,75	1	R\$ 86,75
02.06.01.006-0 - TOMOGRAFIA CCMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	R\$ 97,44	1	R\$ 97,44
02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA CCMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 97,44	17	R\$ 1.656,48
02.06.02.001-5 - TOMOGRAFIA CCMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 86,75	1	R\$ 86,75
02.06.02.002-3 - TOMOGRAFIA CCMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	R\$ 86,75	1	R\$ 86,75
02.06.02.003-1 - TOMOGRAFIA CCMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 136,41	25	R\$ 3.410,25
02.06.03.001-0 - TOMOGRAFIA CCMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 138,63	5	R\$ 693,15
02.06.03.003-7 - TOMOGRAFIA CCMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 138,63	5	R\$ 693,15
02.06.03.002-9 - TOMOGRAFIA CCMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 86,75	1	R\$ 86,75
<b>TOTAL GERAL DO CONTRATO (2.1)</b>			<b>R\$ 47.432,95</b>
<b>TOTAL GERAL DO CONTRATO (1.1) + (1.2) + (2.1)</b>			<b>R\$ 61.204,18</b>
<b>TOTAL GERAL DO CONTRATO ANUAL</b>			<b>R\$ 734.450,16</b>