

PROCESSO: 007/2024

EXTRATO ATO QUE AUTORIZA A CONTRATAÇÃO DIRETA Nº 065/2025

INEXIGIBILIDADE

1. DO RECONHECIMENTO DA INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO

1.1. O Secretário **RECONHECE** a situação de inexigibilidade de licitação, fundamentada no Artigo 74, IV da Lei Federal nº 14.133/21.

1.1.2. **Do Objeto:** Realização de credenciamento de entidades privadas, com ou sem fins lucrativos, para prestação de serviços de assistência à saúde, interessadas em atuar de forma complementar ao Sistema Único Municipal de Arraial do Cabo, mediante os preços fixados na tabela diferenciada de Exames do Município de Arraial do Cabo.

1.1.3. Contratada: ITASCAN CLINICA MEDICA LTDA - CNPJ 30.745.589/0002-07

1.1.4. **Razão da escolha da contratada:** Justifica-se a realização do presente credenciamento a necessidade da prestação de serviços assistenciais à saúde através da tabela diferenciada, tendo em vista que o Processo de Chamamento Público (15.532/2023) através da tabela SUS-SIGTAP não teve êxito e nenhuma empresa se manifestou para participar de forma complementar ao Sistema Único Municipal de Arraial do Cabo. É de suma importância mencionar a realização de exames médicos é importante para a prevenção e diagnóstico precoce de doenças, além de ser fundamental para o acompanhamento da saúde em geral. A negligência na realização e a falta de exames pode levar a consequências graves, como diagnóstico tardio de doenças, agravamento de condições de saúde e até mesmo a morte.

1.1.5. Valor:

ITEM	I - EXAMES COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA EM ULTRASSONOGRRAFIA	VALOR UNITARIO
1	DOPPLER COLORIDO VENOSO/ARTERIAL POR MEMBRO	R\$ 277,47
2	ULTRASSONOGRRAFIA AORTA E ILÍACAS C/ DOPPLER	R\$ 322,48
3	ULTRASSONOGRRAFIA AORTA E RENAIAS C/ DOPPLER	R\$ 329,33
4	ULTRASSONOGRAFIA DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS COM DOPPLER	R\$ 281,08
5	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	R\$ 183,65

6	ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	R\$ 200,00
7	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (MEMBROS SUPERIORES)	R\$ 300,00
8	ULTRASSONOGRAFIA PÊNIS (S/ FÁRMACO DE INDUÇÃO)	R\$ 175,36
9	ULTRASSONOGRAFIA VASOS CERVICAS C/ DOPPLER BILATERAL	R\$ 370,53
10	ULTRASSONOGRAFIA VIAS BILIARES	R\$ 188,00
11	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	R\$ 262,50

ITEM	II - REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA POR TOMOGRAFIA COM CONTRASTE	VALOR UNITARIO
1	ANGIOTOMOGRAFIA DE QUALQUER SEGMENTO	R\$410,27
2	SEDAÇÃO	R\$435,90
ITEM	III - REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA POR TOMOGRAFIA COM SEDAÇÃO	VALOR UNITARIO
1	TOMOGRAFIA DE QUALQUER SEGMENTO	R\$1.104,17
ITEM	IV - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA POR IMAGEM	VALOR UNITARIO
1	ESCANOMETRIA	R\$92,20
ITEM	V - PROCEDIMENTOS DE FINALIDADE DIAGNÓSTICA EM ODONTOLOGIA	VALOR UNITARIO
1	RADIOGRAFIA OCLUSAL	R\$55,75
2	TOMOGRAFIA DE FACE - CONE BEAM	R\$141,55
3	RADIOGRAFIA PANORAMICA	R\$114,00
4	SIALOGRAFIA	R\$120,00

5	RADIOGRAFIAPERIACAL	R\$45,00
ITEM	VI - REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIÁGNÓSTICA POR RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA COME SEM CONTRASTE	VALOR UNITARIO
1	RESSONÂNCIA DEQUALQUER SEGMENTO	R\$1.300,50
ITEM	VII - REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOSCOM FINALIDADE DIÁGNÓSTICA POR RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA COMSEDAÇÃO e COM OU SEM CONTRASTE	VALOR UNITARIO
1	RESSONÂNCIA DEQUALQUER SEGMENTO	R\$1.521,88
ITEM	VIII - PROCEDIMENTO EMOFTALMOLOGIA	VALOR UNITARIO
1	ACUIDADE VISUALLASER	R\$165,00
2	AGULHAMENTO PÓS CIRÚRGICO DE GLAUCOMA	R\$1.365,00
3	ANESTESIAREGIONAL	R\$109,92
4	BIOMICROPSIA ULTRASSONICAMONOCULAR	R\$136,00
5	BIOMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR	R\$168,00
6	CAUTERIZAÇÃO DE CORNEA	R\$259,04
7	CAPSULECTOMIAPOSTERIOR CIRURGICA	R\$847,69
8	CICLOFOTOCOAGULAÇÃO LASER	R\$3.587,50
9	CICLOCRIOCOAGULAÇÃO / DIATERMIA	R\$2.562,50
10	CORREÇÃO CIRUGICADE ENUCLEAÇÃO DE GLOBOOCULAR	R\$4.612,50
11	CORREÇÃO CIRURGICA DEENTROPIO E ECTROPIO	R\$1.664,17
12	CORREÇÃO CIRURGICA DEHERNIA DE IRIS	R\$1.230,00

13	CORREÇÃO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	R\$1.260,00
14	CRIOTERAPIAOCLAR	R\$2.562,50
15	DACRIOCISTORRINOS TOMIA	R\$4.612,50
16	DERMATOCALAZE	R\$2.152,50
17	DRENAGEM DEABSCESSODE PALPEBRA	R\$1.230,00
18	EPILAÇÃO DE CÍLIOS	R\$153,75
19	EPILAÇÃO LASER	R\$922,50
20	EVISCERAÇÃO DEGLOBO OCULAR	R\$1.998,75
21	ENUCLEAÇÃO DEGLOBO OCULAR	R\$2.357,50
22	EXERESE DE TUMORDECONJUNTIVA	R\$618,89
23	EXERESE DE CALAZIOEOUTRASPEQUENAS LESÕESDA PALPEBRA E SUPERCÍLIOS	R\$339,17
24	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	R\$358,75
25	FOTOCOAGULAÇÃO DERETINA LASER- PAN	R\$319,17
26	FOTOTRABECULOPLASTIAA LASER	R\$1.537,50
27	INJEÇÃO INTRAVITREO POR OLHO (ANFLIBERCEPT) EYLIA	R\$5.014,91
28	INJEÇÃO INTRAVITREO POR OLHO (RANIZUMABE)LUCENTIS	R\$3.835,75
29	INJEÇÃO INTRAVITREO POR OLHO (BEVACIZUMARE) AVASTIM	R\$1.155,00
30	INJEÇÃO SUBJUNTIVAL- SUBTENONIANA	R\$205,00
31	INJEÇÃO RETROBULBAR - PERIBULBAR	R\$410,00
32	IRIDECTOMIACIRURGICA	R\$922,50
33	IRIDOTOMIA A LASER	R\$360,03
34	MAPEAMENTO DERETINA	R\$102,32
35	PARACENTESE COM LAVAGEM	R\$799,50
36	PARACENTESE DE CAMERA ANTERIOR	R\$1.127,50

37	POTENCIAL VISUALEVOCADO	R\$820,00
38	POTENCIAL DE ACUIDADE MACULAR	R\$126,00
39	RECOBRIMENTOCONJUNTIVAL	R\$1.793,75
40	RECONSTITUIÇÃO DE CANAL LACRIMAL	R\$3.587,50
41	RECONSTITUIÇÃO DE PAREDE DA ORBITA	R\$4.612,50
42	RECONSTITUIÇÃO TOTAL DE PALPEBRA	R\$4.612,50
43	REMOÇÃO DE OLEODESILICONE	R\$12.300,00
44	RETINOPEXIA C/ INTROFLEXÃO ESCLERAL	R\$18.450,00
45	RETINOGRAFIACOLORIDABINOCULAR	R\$126,00
46	RETINOGRAFIA COMFLUORESCENCIA BINOCULAR	R\$115,93
47	RETINOPEXIAPNEUMATICA	R\$307,50
48	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE CORNEA	R\$133,25
49	SEDAÇÃO	R\$1.230,00
50	SIMBLEFAROPLASTIA	R\$4.612,50
51	SONDAGEM DE VIASLACRIMAIS	R\$615,00
52	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE SUPERCILIO	R\$2.357,50
53	SUTURA DE CORNEA	R\$922,50
54	SUTURA DE ESCLERA	R\$922,50
55	SUTURA DE PALPEBRAS	R\$1.127,50
56	SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$410,00
57	TESTE DE SOBRECARGA HIDRICA	R\$205,00
58	TESTE PARA ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	R\$252,50
59	TESTE SCHIRMER	R\$217,78
60	TESTE ORTOPTICO	R\$136,50
61	TOMOGRAFIA DE COERENCIA ÓPTICA	R\$422,29
62	TRABECULOPLASTIA	R\$1.537,50
63	TRABECULECTOMIA	R\$2.357,50

64	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	R\$2.152,50
65	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE ESCLERA	R\$2.415,00
66	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE CORNEA	R\$2.310,00
67	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	R\$3.587,50
68	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	R\$3.280,00
69	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTOSE PALPEBRAL	R\$819,00
70	TRATAMENTO CIRURGICO PTERIGIO	R\$449,00
71	TUMOR DE CONJUNTIVA - EXERESE	R\$508,67
72	VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$892,50
73	VITRECTOMIA POSTERIOR	R\$1.537,50
74	VITRECTOMIA VIAPARS PLANA	R\$15.752,88
75	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO / ÓLEO DE SILICONE / ENDOLASER	R\$17.442,16
76	CIRURGIA REFRACTIVA POR OLHO TECNICA DE PRK (MIOPIA/ASTIGMATISMO/HIPERMETROPIA)	R\$8.200,00
77	CIRURGIA REFRACTIVA POR OLHO TECNICA DE LASIK (MIOPIA/ASTIGMATISMO/HIPERMETROPIA)	R\$8.200,00
ITEM	IX - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIGNÓSTICA EM CARDIOLOGIA	VALOR UNITARIO
1	ECOCARDIOGRAFIATRANSESOFAGICA	R\$488,21
2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICAPEDIÁTRICO	R\$294,00
3	ECODOPPLER DE MEMBROS SUPERIORES	R\$520,67
4	ECOCARDIOGRAFIASOBSTRESS COM DOPPLER	R\$612,84
5	ECOCARDIOGRAFIAFETAL	R\$328,53
ITEM	X- PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA - APARELHO DIGESTIVO	VALOR UNITARIO

1	COLONOSCOPIA COMMUCOSECTOMIA	R\$1.597,98
2	POLIPECTOMIA PORVIAENDOSCOPICA	R\$292,00
3	POLIPECTOMIA POR VIACOLONOSCOPICA	R\$729,17
ITEM	XI - PROCEDIMENTOSCOM FINALIDADE DIAGNÓSTICA EM NEUROLOGIA	VALOR UNITARIO
1	ELETROENCEFALOGRAMAQUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	R\$149,92
2	ELETROENCEFALOGRAMAEM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO(EEG)	R\$120,00
3	ELETROENCEFALOGRAMAEM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	R\$120,00
4	POLISSONOGRAMIA	R\$1.227,50
5	ELETRONEUROMIOGR AFIA	R\$362,88
ITEM	XII - PROCEDIMENTOSCOM FINALIDADE DIAGNOSTICA EM PNEUMOLOGIA - METODOS DIAGNOSTICOS EM PNEUMOLOGIA	VALOR UNITARIO
1	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETACOM BRONCODIALATADOR	R\$118,13
2	LAVADO BRONCOALVEOLAR	R\$153,75
3	BIOPSIA ENDOBRONQUICA	R\$1.845,00
4	BRONCOSPIA COM ENDOSCOPIO FLEXIVEL / RIGIDO	R\$1.230,00
5	BIOPSIA TRANSTORACICA (PLEUOSTOMIA)	R\$2.050,00
6	BIOPSIA DE PLEURA (POR ASPIRAÇÃO/AGULHA/ PLEUROSCOPIA)	R\$2.050,00
7	TORACOCENTENSEDIAGNÓSTICA	R\$1.845,00
8	TORACOCENTENSE COM DRENAGEM DE PLEURA	R\$2.050,00
9	SIMPATECTOMIA TORACICA VIDEOCIRURGICA	R\$2.562,50

ITEM	XIII - PROCEDIMENTO EM UROLOGIA	VALOR UNITARIO
1	BIOPSIA DE BEXIGA	R\$1.845,00
2	BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$1.845,00
3	BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRASSOM	R\$1.350,00
4	BIOPSIA PENIANA	R\$1.845,00
5	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	R\$153,75
6	CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICO C/OU S/ DIURÉTICO (RENAL DINÂMICA COM DTPA)	R\$2.050,00
7	CISTOSCOPIA	R\$800,00
8	CISTOSCOPIA COM BIOPSIA	R\$1.845,00
9	DILATAÇÃO URETRAL	R\$1.014,75
10	ESTUDO URODINÂMICO	R\$2.152,00
11	INSTALAÇÃO E/OU RETIRADA DE CATETER DUPLO J	R\$6.150,00
12	URETEROGRAFIA RETROGRADA	R\$262,50
13	UROFLUXOMETRIA	R\$195,63
14	UROGRAFIA VENOSA ESCRETORA	R\$307,39
ITEM	XIV - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUDIOLOGIA	VALOR UNITARIO
1	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AÉREA / OSSEA)	R\$202,89
2	BERA	R\$1.025,00
3	SEDAÇÃO	R\$1.025,00
4	BERA DIAGNÓSTICO	R\$1.025,00
5	BERA C/ SEDAÇÃO	R\$2.100,00
6	BIOPSIA DE LARINGE/FARINGE	R\$1.126,90
7	BIOPSIA NASAL	R\$1.126,90

8	BIOPSIA ORAL	R\$2.050,00
9	IMITANCIOMETRIA	R\$250,00
10	LOGOAUDIOMETRIA(LDV-IRF-LRF)	R\$325,00
11	NASOFIBROSCOPIA	R\$356,25
12	REMOÇÃO DECERUMEM	R\$126,00
13	REMOÇÃO DE CORPOESTRANHO NASAL	R\$108,67
14	REMOÇÃO DE CORPOESTRANHO OUVIDO	R\$108,67
15	TESTE VESTIBULAR/VECTOE LETRONISTAGMOGRAFIA	R\$251,00
16	VIDEOLARINGOSPIA COM EDOSCOPIOFLEXIVEL / RIGIDO	R\$307,53
ITEM	XV - PROCEDIMENTOEMGINECOLOGIA	VALOR UNITARIO
1	HISTEROSALPIGOGRAFIA	R\$2.050,00
2	HISTEROSCOPIADIAGNÓSTICA	R\$1.001,50
3	HISTEROSCOPIA CIRURGICA	R\$2.401,67
4	COLPOSCOPIA	R\$298,33
5	BIOPSIA DE MAMA COREBIOPSIA	R\$972,50
6	BIOPSIA MAMA PAAF GUIADA POR USG	R\$308,75
7	BIOPSIA DE COLO UTERINO	R\$1.115,00
ITEM	XVI - PROCEDIMENTO EM CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO	VALOR UNITARIO
1	BIOPSIA DE GANGLIOPALPAVEL (PAAF)	R\$560,34
2	BIOPSIA GLANGLIOGUIADA POR ULTRASSOM	R\$1.334,50
3	BIOPSIA DE LARINGE	R\$1.126,90
4	BIOPSIA DE FARINGE	R\$1.126,90
5	BIOPSIA DE TIREOIDEGUIADA POR ULTRASSOM	R\$412,54
6	BIOPSIA DE PARATIREOIDEGUIADA POR ULTRASSOM	R\$396,60

1.1.6. **Justificativa do preço:** Os preços foram embasados na pesquisa de economicidade realizada pela Secretaria Municipal de Compras e Licitações.

1.1.7. **Prazo:** 12 (doze) meses.

1.2. A contratação será registrada e publicada no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), na situação de INEXIGIBILIDADE de Licitação, com amparo na legislação supracitada.

2. DA RATIFICAÇÃO DA INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO E DA AUTORIZAÇÃO DA CONTRATAÇÃO

2.1. Diante dos dados expostos e da documentação apresentada, **o Fundo Municipal de Saúde**, na pessoa do Secretário, **AUTORIZA** a situação de inexigibilidade de licitação, fundamentada no Artigo 74, IV da Lei Federal nº 14.133/21.

3. DA EXEQUIBILIDADE DO ATO

3.1. Objetivando à exequibilidade deste Ato composto, com vistas a torná-lo apto e disponível para produzir seus regulares efeitos, o mesmo é assinado pelas autoridades que procederam ao reconhecimento e a autorização da contratação.

4. DA PUBLICAÇÃO:

4.1. Publique-se no Diário Oficial do Município e no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP).

Arraial do Cabo, 15 de outubro de 2025.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Jorge Luiz Diniz Moura Filho

Matrícula nº 58.051