



Diário Oficial
Municípios de Santa Catarina

Sexta-feira, 08 de dezembro de 2023 às 14:58, Florianópolis - SC

PUBLICAÇÃO

**Nº 5411142: AVISO DE ALTERAÇÃO DE EDITAL DE
CHAMAMENTO PUBLICO Nº 03/2023**

ENTIDADE

Prefeitura municipal de Quilombo

MUNICÍPIO

Quilombo



<https://www.diariomunicipal.sc.gov.br/?q=id:5411142>

CIGA - Consórcio de Inovação na Gestão Pública
Rua Gen. Liberato Bittencourt, n.º 1885 - Sala 102, Canto - CEP 88070-800 - Florianópolis / SC
<https://www.diariomunicipal.sc.gov.br>



Estado de Santa Catarina
MUNICÍPIO DE QUILOMBO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUILOMBO

AVISO DE ALTERAÇÃO DE EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N. 03/2023

O Município de Quilombo, Estado de Santa Catarina, através do Fundo Municipal de Saúde de Quilombo, leva ao conhecimento dos interessados a alteração promovida no Edital de Chamamento Público nº 03/2023, nos seguintes termos:

1 - Fica alterado o item 1 – do objeto, da tabela de **REALIZAÇÃO DE EXAMES ESPECIALIZADOS, PARA ATENDIMENTO A PACIENTES USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS**, e o ANEXO I, do Edital de Chamamento Público nº 03/2023, tendo em vista a comunicação interna nº 31/2023, sendo que os mesmos passam a vigorar com a seguinte redação:

“

EXAME	COD.SIA/SUS	QUANTIDADE EXAMES/ANO	VALOR SUS R\$-REC. MAC	PAGTO. C/ REC. PRÓPRIOS R\$	VALOR POR PROC.	VALOR TOTAL/ANO
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	02.05.02.003-8	70/ANO	24,20	33,26	57,46	4.022,20
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	02.05.02.004-6	70/ANO	37,95	51,55	89,50	6.265,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	02.05.02.005-4	50/ANO	24,20	33,26	57,46	2.873,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	02.05.02.006-2	100/ANO	24,20	33,26	57,46	5.746,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	02.05.02.007-0	20/ANO	24,20	33,26	57,46	1.149,20
ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS BILATERAL	02.05.02.009-7	100/ANO	24,20	24,85	49,05	4.905,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA VIA ABDOMINAL	02.05.02.010-0	70/ANO	24,20	33,26	57,46	4.022,20
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA VIA TRANSRETAL	02.05.02.011-9	5/ANO	24,20	31,87	56,07	280,35
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	02.05.02.012-7	50/ANO	24,20	24,85	49,05	2.452,50
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	02.05.02.014-3	100/ANO	24,20	33,26	57,46	5.746,00
ULTRASSONOGRRAFIA ECODOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	90.01.01.171-0	15/ANO	-	180,00	180,00	2.700,00
ULTRASSONAGRAFIA ECODOPPLER DE TIREOIDE	90.01.01.170-0	10/ANO	-	180,00	180,00	1.800,00
ULTRASSONOGRRAFIA ECODOPPLER TRANSVAGINAL	90.01.01.172-0	10/ANO	-	180,00	180,00	1.800,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	02.05.02.015-1	30/ANO	39,60	72,54	112,14	3.364,20
ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	02.05.02.016-0	50/ANO	24,20	24,85	49,05	2.452,50
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	90.01.01.117-0	100/ANO	P -	112,14	112,14	11.214,00
ULTRASSONOGRRAFIA ECODOPPLER DE CAROTIDA	90.01.01.214-0	30/ANO		180,00	180,00	5.400,00
ULTRASSONOGRRAFIA ECODOPPLER MI VENOSO	90.01.01.217-0	70/ANO		150,00	150,00	10.500,00
ULTRASSONOGRRAFIA ECODOPPLER MS VENOSO	90.01.01.221-0	30/ANO		150,00	150,00	4.500,00
ULTRASSONOGRRAFIA ECODOPPLER MI ARTERIAL	90.01.01.216-0	70/ANO		150,00	150,00	10.500,00
ULTRASSONOGRRAFIA ECODOPPLER MS ARTERIAL	90.01.01.220-0	30/ANO		150,00	150,00	4.500,00
DENSITOMETRIA ÓSSEA DUOENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	02.04.06.002-8	50/ANO	55,10	54,12	109,22	5.461,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	90.01.01.176-0	100/ANO	0,00	112,14	112,14	11.214,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	02.05.02.018-6	70/ANO	24,20	33,26	57,46	4.022,20
ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	90.01.01.118-0	70/ANO	0,00	95,31	95,31	6.671,70
ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	90.01.01.222-0	25/ANO	0,00	90,00	90,00	2.250,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL	90.01.01.223-0	20/ANO	0,00	90,00	90,00	1.800,00
MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO (BILATERAL)	02.04.03.018-8	200/ANO	45,00	15,00	60,00	12.000,00
MAMOGRAFIA UNILATERAL	02.04.03.003-0	10/ANO	22,50	13,94	36,44	364,40
ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	02.07.01.001-3	10/ANO	268,75	26,97	295,62	2.956,20
ANGIORESSONANCIA DE CRANIO/PESCOÇO/ARTERIAL OU VENOSA	90.01.010.142-0	10/ANO	-	420,00	420,00	4.200,00
ANGIORESSONANCIA DE TORAX/ARTERIAL OU VENOSA	90.01.01.143-0	20/ANO	-	420,00	420,00	8.400,00
ANGIORESSONANCIA DE ABDOME/PELVE/ARTERIAL OU VENOSA	90.01.01.144-0	20/ANO	-	420,00	420,00	8.400,00

CONTRASTE PARA ANGIORESSONANCIA	90.01.01.153-0	50/ANO		150,00	110,00	5.500,00
RESSONANCIA MAGNETICA MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	02.07.02.002-7	70/ANO	268,65	26,97	295,62	20.693,40
RESSONANCIA MAGNETICA MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	02.07.03.003-0	70/ANO	268,65	26,97	295,62	20.693,40
RESSONANCIA MAGNETICA COLUNA LOMBO SACRA	02.07.01.004-8	70/ANO	268,65	26,97	295,62	20.693,40
RESSONANCIA MAGNETICA COLUNA TORACICA	02.07.01.005-6	50/ANO	268,65	26,97	295,62	14.781,00
RESSONANCIA MAGNETICA COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	02.07.01.003-0	50/ANO	268,65	26,97	295,62	14.781,00
RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	02.07.01.002-1	10/ANO	268,65	26,97	295,62	2.956,20
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	02.07.03.002-2	30/ANO	268,75	26,97	295,62	8.868,60
RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	02.07.01.007-2	10/ANO	268,75	26,97	295,62	2.956,20
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	02.07.01.006-4	50/ANO	268,75	26,97	295,62	14.781,00
RESSONANCIA MAGNETICA VIAS BILIARES/COLANGIORESSONANCIA	02.07.03.004-9	10/ANO	268,75	26,97	295,62	2.956,20
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOME SUPERIOR	02.07.03.001-4	20/ANO	268,75	26,97	295,62	5.912,40
RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	02.07.02.003-5	10/ANO	268,75	26,97	295,62	2.956,20
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO (INCLUI REGIAO MASTOIDE)	02.06.01.007-9	50/ANO	97,44	42,56	140,00	7.000,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	02.06.01.006-0	10/ANO	97,44	42,56	140,00	1.400,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA	02.06.01.003-6	20/ANO	86,76	53,24	140,00	2.800,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA	02.06.01.002-8	50/ANO	101,10	38,90	140,00	7.000,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	02.06.01.001-0	30/ANO	86,76	53,24	140,00	4.200,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR (EXTERNO CLAVICULAR/ OMBRO/ COTOVELO E PUNHO)	02.06.02.001-5	20/ANO	86,75	53,25	140,00	2.800,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	02.06.03.002-9	20/ANO	86,75	53,25	140,00	2.800,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/ SEIOS DA FACE/ ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES	02.06.01.004-4	20/ANO	86,75	53,25	140,00	2.800,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOME SUPERIOR	02.06.03.001-0	30/ANO	138,63	1,37	140,00	4.200,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOME TOTAL	90.01.01.009-0	30/ANO	-	280,00	280,00	8.400,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	02.06.02.003-1	30/ANO	136,41	53,59	190,00	5.700,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO	02.06.01.005-2	20/ANO	86,75	53,25	140,00	2.800,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PELVE/ BACIA/ ABDOME INFERIOR	02.06.03.003-7	20/ANO	138,63	1,37	140,00	2.800,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO/ANTEBRAÇO/ MÃO/COXA/ PERNA E PÉ)	02.06.02.002-3	10/ANO	86,75	53,25	140,00	1.400,00
ANGIOTOMOGRAFIA DE CRANIO E VERTEBRAIS	90.01.01.526-0	10/ANO	-	420,00	420,00	4.200,00
ANGIOTOMOGRAFIA DE CAROTIDAS	90.01.01.527-0	10/ANO	-	420,00	420,00	4.200,00
ANGIOTOMOGRAFIA AORTA	90.01.01.528-0	10/ANO	-	420,00	420,00	4.200,00

TORACICA						
ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOMEN INCLUINDO VASOS VENOSOS E OU ARTERIAIS COMPREENDENDO VASOS ILIACOS	90.01.01.531-0	10/ANO	-	520,00	520,00	5.200,00
ANGIOTOMOGRAFIA MEMBROS INFERIORES	90.01.01.530-0	10/ANO		420,00	420,00	4.200,00
UROTMOGRAFIA	90.01.01.152-0	50/ANO		348,00	348,00	17.400,00
CONTRASTE PARA ANGIOTOMOGRAFIA	90.01.01.154-0	30/ANO		150,00	150,00	4.500,00
CONTRASTE PARA RESSONANCIA	90.01.01.126-0	70/ANO		150,00	150,00	10.500,00
CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	90.01.01.113-0	70/ANO		150,00	150,00	10.500,00
BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA RETAL	90.01.01.140-0	05/ANO	-	360,00	360,00	1.800,00
PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA (PAAF)	02.01.01.058-5	30/ANO	66,48	198,22	264,70	7.941,00
PUNÇAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA – CORE BIOPSIA GUIADA POR ULTRASSON	02.01.01.060-7	20/ANO	140,00	124,70	264,70	5.294,00
BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TMC/ ULTRASSON. /RNM/ RX	02.01.01.054-2	20/ANO	97,00	263,00	360,00	7.200,00
BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIR. – PAAF	02.01.01.047-0	30/ANO	23,73	240,97	264,70	7.941,00
DOPLER COLORIDO VENOSO MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	90.01.01.217-0	20/ANO	-	150,00	150,00	3.000,00
DOPLER COLORIDO ARTERIAL MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	90.01.01.216-0	20/ANO	-	150,00	150,00	3.000,00
TOTAL GERAL ANO						459.636.65

Quilombo, 08 de Dezembro de 2023.

ROSANGELA TOAZZA
Secretária Municipal da Saúde