



Estado do Rio de Janeiro
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMIDOURO
CNPJ: 32.165.706/0001-08
Rua Alfredo Chaves, 39 - Centro – Sumidouro/RJ – CEP 28637-000

Extrato Ata de Registro de Preços

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 013/2024

Processo Administrativo nº 0690/2024

Órgão Gestor: Fundo Municipal de Saúde de Sumidouro/RJ.

Objeto: “EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES - SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS”.

Validade: 12 (doze) meses, ou seja, de 09/05/2024 a 09/05/2025.

Registram-se os preços da(s) Empresa(s) vencedora(s) conforme segue abaixo:

Setor: 1 **Sec. Saúde**

ARP Nº: **005/2024**

Firma: 1 **CEDI CORDEIRO DIAGNOSTICO LTDA**

CNPJ: 04.564.513/0001-86 - e-mail: climagem.cordeiro@hotmail.com - Tel: (22) 2551-0401

End: R AGOSTINHO MAZZO, 22 - IMIGRAÇÃO - CORDEIRO - RJ

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
01	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	SERV	150	500,00	75.000,00
02	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	SERV	50	500,00	25.000,00
03	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE FACE	SERV	50	500,00	25.000,00
04	ELETRONEUROMIOGRAFIA DA LOMBAR	SERV	50	500,00	25.000,00
05	ELETRONEUROMIOGRAFIA DA CERVICAL	SERV	50	500,00	25.000,00
06	ELETROENCEFALOGRAMA COM SEDAÇÃO	SERV	50	647,00	32.350,00
60	ARTRO-RM POR ARTICULAÇÃO	SERV	10	392,00	3.920,00
122	DENSITOMETRIA ÓSSEA - 2 SEGMENTOS (COLUNA E FÊMUR)	SERV	150	58,00	8.700,00
123	DENSITOMETRIA ÓSSEA - CORPO INTEIRO	SERV	150	70,00	10.500,00
124	EEG COM FEI	SERV	80	176,40	14.112,00
125	EEG PROLONGADO	SERV	80	147,00	11.760,00
126	EEG QUANTITATIVO (MAPEAMENTO CEREBRAL)	SERV	200	166,60	33.320,00
127	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGÍLIA OU SONO ESPONTÂNEO	SERV	500	117,60	58.800,00
128	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	SERV	500	68,60	34.300,00
130	RX ABDOME (2 INCIDÊNCIAS)	SERV	30	68,60	2.058,00
132	RX ABDOME SIMPLES	SERV	30	68,60	2.058,00
133	RX ANTEBRAÇO	SERV	30	68,60	2.058,00
134	RX ARCOS ZIGOMÁTICOS OU MALAR OU APOFISES ESTILOIDES	SERV	30	68,60	2.058,00
135	RX ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL (QUADRIL)	SERV	30	68,60	2.058,00
136	RX ARTICULAÇÃO ESTERNOCLAVICULAR	SERV	30	68,60	2.058,00
137	RX ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR - BILATERAL	SERV	30	68,60	2.058,00
138	RX ARTICULAÇÃO TIBIOTÁRSICA (TORNOZELO)	SERV	30	68,60	2.058,00
139	RX ARTICULAÇÕES SACOILICAS	SERV	30	68,60	2.058,00
140	RX BACIA	SERV	30	68,60	2.058,00
141	RX BACIA - 2 INCIDENCIAS	SERV	30	68,60	2.058,00
142	RX BRAÇO	SERV	30	68,60	2.058,00
143	RX CALCÂNEO	SERV	30	68,60	2.058,00
144	RX CAVUM	SERV	30	68,60	2.058,00
145	RX CAVUM (2 INCIDÊNCIAS)	SERV	30	68,60	2.058,00
146	RX CLAVICULA	SERV	30	68,60	2.058,00
148	RX COLUNA CERVICAL (ATÉ 3 INCIDÊNCIAS)	SERV	30	68,60	2.058,00
149	RX COLUNA CERVICAL (ATÉ 5 INCIDÊNCIAS)	SERV	30	45,00	1.350,00
150	RX COLUNA CERVICAL (ATÉ 7 INCIDÊNCIAS)	SERV	30	45,00	1.350,00



151	RX COLUNA DORSAL (ATÉ 2 INCIDÊNCIAS)	SERV	30	49,00	1.470,00
152	RX COLUNA DORSAL (ATÉ 4 INCIDÊNCIAS)	SERV	30	68,60	2.058,00
153	RX COLUNA DORSO-LOMBAR PARA ESCOLIOSE	SERV	30	70,00	2.100,00
154	RX COLUNA LOMBO SACRA (ATÉ 3 INCIDÊNCIAS)	SERV	30	68,60	2.058,00
155	RX COLUNA LOMBO SACRA (ATÉ 5 INCIDÊNCIAS)	SERV	30	68,60	2.058,00
156	RX COLUNA LOMBO SACRA (ATÉ 7 INCIDÊNCIAS)	SERV	30	68,60	2.058,00
158	RX COSTELAS - POR HEMITORAX	SERV	30	68,60	2.058,00
159	RX COTOVELO	SERV	30	68,60	2.058,00
160	RX COXA	SERV	30	45,00	1.350,00
161	RX CRANIO (ATÉ 2 INCIDÊNCIAS)	SERV	30	68,60	2.058,00
162	RX CRANIO (ATÉ 3 INCIDÊNCIAS)	SERV	30	68,60	2.058,00
163	RX CRANIO (ATÉ 4 INCIDÊNCIAS)	SERV	30	68,60	2.058,00
164	RX ESCANOMETRIA	SERV	30	78,40	2.352,00
168	RX ESTERNO	SERV	30	68,60	2.058,00
170	RX JOELHO	SERV	30	68,60	2.058,00
171	RX JOELHO (ATÉ 4 INCIDÊNCIAS)	SERV	30	68,60	2.058,00
172	RX JOELHO (ATÉ 7 INCIDÊNCIAS)	SERV	30	68,60	2.058,00
173	RX LARINGE OU HIPOFARINGE OU PESCOÇO (PARTES MOLES)	SERV	30	52,00	1.560,00
174	RX MÃO OU QUIRODACTILO	SERV	30	68,60	2.058,00
175	RX MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA	SERV	30	68,60	2.058,00
176	RX MAXILAR INFERIOR	SERV	30	68,60	2.058,00
177	RX MEDIASTINO	SERV	30	68,60	2.058,00
178	RX OMBRO (ATÉ 2 INCIDÊNCIAS)	SERV	30	68,60	2.058,00
179	RX OMBRO (ATÉ 3 INCIDÊNCIAS)	SERV	30	68,60	2.058,00
180	RX OMBRO (ATÉ 4 INCIDÊNCIAS)	SERV	30	68,60	2.058,00
181	RX ÓRBITAS - BILATERAL	SERV	30	68,60	2.058,00
182	RX ORELHA, MASTOIDES, OU ROCHEDOS - BILATERAL	SERV	30	68,60	2.058,00
183	RX OSSOS DA FACE	SERV	30	68,60	2.058,00
189	RX PATELA	SERV	30	68,60	2.058,00
190	RX PÉ OU PODODÁCTILO (ATÉ 2 INCIDÊNCIAS)	SERV	30	68,60	2.058,00
191	RX PÉ OU PODODÁCTILO (ATÉ 4 INCIDÊNCIAS)	SERV	30	68,60	2.058,00
192	RX PERNA	SERV	30	68,60	2.058,00
193	RX PUNHO (ATÉ 2 INCIDÊNCIAS)	SERV	30	68,60	2.058,00
194	RX PUNHO (ATÉ 4 INCIDÊNCIAS)	SERV	30	68,60	2.058,00
195	RX SACRO-COCCIX	SERV	30	68,60	2.058,00
196	RX SEIOS DA FACE (ATÉ 2 INCIDÊNCIAS)	SERV	30	68,60	2.058,00
197	RX SEIOS DA FACE (ATÉ 4 INCIDÊNCIAS)	SERV	30	68,60	2.058,00
198	RX SELA TÚRCICA	SERV	30	68,60	2.058,00
201	RX TÓRAX (1 INCIDÊNCIA)	SERV	30	68,60	2.058,00
202	RX TÓRAX (2 INCIDÊNCIAS)	SERV	30	68,60	2.058,00
203	RX TÓRAX (3 INCIDÊNCIAS)	SERV	30	68,60	2.058,00
204	RX TÓRAX (4 INCIDÊNCIAS)	SERV	30	68,60	2.058,00
207	US ABDOME SUPERIOR	SERV	400	68,60	27.440,00
208	US ABDOME SUPERIOR COM DOPLER	SERV	200	98,00	19.600,00
210	US ABDOME TOTAL COM DOPPLER	SERV	250	95,00	23.750,00
211	US APARELHO URINÁRIO	SERV	500	78,40	39.200,00
212	US APARELHO URINÁRIO COM DOPPLER	SERV	250	98,00	24.500,00
213	US ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	SERV	500	83,30	41.650,00
214	US ARTICULAR COM DOPPLER (POR ARTICULAÇÃO)	SERV	250	100,00	25.000,00
216	US ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAS, MUSCULO, TENDÃO)	SERV	250	66,00	16.500,00
218	US GLÂNDULAS SALIVARES (TODAS)	SERV	100	78,40	7.840,00
219	US GLÂNDULAS SALIVARES COM DOPPLER	SERV	50	147,00	7.350,00



Estado do Rio de Janeiro
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMIDOURO
CNPJ: 32.165.706/0001-08
Rua Alfredo Chaves, 39 - Centro - Sumidouro/RJ - CEP 28637-000

220	US HIPOCONDRIO DIREITO	SERV	100	78,11	7.811,00
221	US HIPOCONDRIO DIREITO COM DOPPLER	SERV	50	117,60	5.880,00
222	US MAMAS	SERV	500	79,38	39.690,00
223	US MAMAS COM DOPPLER	SERV	250	100,00	25.000,00
224	US OBSTÉTRICA	SERV	500	89,18	44.590,00
225	US OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENOVAGINAL)	SERV	500	112,70	56.350,00
228	US OBSTÉTRICA GESTAÇÃO MULTIPLA - CADA FETO	SERV	100	156,80	15.680,00
229	US OBSTÉTRICA GESTAÇÃO MULTIPLA DOPPLER COLORIDO - CADA FETO	SERV	100	225,40	22.540,00
231	US OBSTETRICA MORFOLÓGICA COM DOPPLER	SERV	500	274,40	137.200,00
232	US ÓRGÃOS SUPERFICIAIS (ESCROTO, PENIS OU CRANIO)	SERV	500	98,00	49.000,00
233	US ÓRGÃOS SUPERFICIAIS (ESCROTO, PENIS OU CRANIO) COM DOPPLER	SERV	250	67,00	16.750,00
234	US PÉLVICA	SERV	400	88,20	35.280,00
235	US PÉLVICA COM DOPPLER	SERV	200	107,80	21.560,00
236	US PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	SERV	500	76,00	38.000,00
237	US PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) COM DOPPLER	SERV	300	107,80	32.340,00
238	US PRÓSTATA TRANSRETAL	SERV	250	83,30	20.825,00
239	US PRÓSTATA TRANSRETAL COM DOPPLER	SERV	100	186,20	18.620,00
240	US RETROPERITÔNIO	SERV	25	98,00	2.450,00
241	US TIREÓIDE	SERV	500	80,36	40.180,00
243	US TRANSVAGINAL (INCLUI ABDOME INFERIOR FEMININO)	SERV	500	91,14	45.570,00
244	US TRANSVAGINAL COM DOPPLER	SERV	250	117,60	29.400,00
245	US TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (3 OU MAIS EXAMES)	SERV	25	196,00	4.900,00
246	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	SERV	100	155,00	15.500,00
249	DOPPLER COLORIDO DE AORTA TORACICA	SERV	80	254,50	20.360,00
250	DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS ILIACAS	SERV	80	120,00	9.600,00
251	DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS RENAIAS	SERV	50	172,71	8.635,50
254	DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	SERV	30	168,15	5.044,50
255	DOPPLER COLORIDO DE VEIA SUBCLAVIA	SERV	50	170,03	8.501,50
256	DOPPLER COLORIDO DE VEIAS ILIACAS	SERV	100	170,03	17.003,00
257	DOPPLER COLORIDO DE VEIAS JUGULARES	SERV	50	220,00	11.000,00
259	DOPPLER COLORIDO DO SISTEMA PORTA	SERV	30	156,80	4.704,00
				Total >>	1.548.220,50

Setor: 1 **Sec. Saúde**

ARP Nº: **006/2024**

Firma: 2 **CENTRO RADIOLOGICO DE NOVA FRIBURGO LTDA**

CNPJ: 30.547.509/0002-09 - e-mail: faturamento@radiologica.com.br - Tel: (22) 2523-9669

End: R GENERAL OSORIO, 291, CENTRO, NOVA FRIBURGO, RJ

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
11	ELASTOGRAFIA HEPÁTICA	SERV	25	200,00	5.000,00
21	AGULHAMENTO MAMÁRIO (POR US/ ESTEREOTAXIA)	SERV	15	450,00	6.750,00
22	CORE BIÓPSIA POR USG	SERV	100	360,00	36.000,00
23	P.A.A.F DE MAMA	SERV	100	220,00	22.000,00
24	P.A.A.F DE TIREÓIDE	SERV	100	220,00	22.000,00
25	US PRÓSTATA TRANSRETAL COM BIÓPSIA	SERV	100	400,00	40.000,00
26	ANGIO-RM ARTERIAL OU VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	SERV	80	330,00	26.400,00
27	ANGIO-RM ARTERIAL OU VENOSA DE CRÂNIO	SERV	80	330,00	26.400,00
28	ANGIO-RM ARTERIAL OU VENOSA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	SERV	40	300,00	12.000,00
29	ANGIO-RM ARTERIAL OU VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	SERV	40	300,00	12.000,00
30	ANGIO-RM ARTERIAL OU VENOSA DE PELVE	SERV	80	350,00	28.000,00



Estado do Rio de Janeiro
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMIDOURO
CNPJ: 32.165.706/0001-08
Rua Alfredo Chaves, 39 - Centro – Sumidouro/RJ – CEP 28637-000

31	ANGIO-RM ARTERIAL OU VENOSA DE PESCOÇO	SERV	80	280,00	22.400,00
32	ANGIO-RM ARTERIAL OU VENOSA DE PULMONAR	SERV	80	260,00	20.800,00
33	ANGIO-RM CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	SERV	40	280,00	11.200,00
34	ANGIO-RM DE AORTA ABDOMINAL	SERV	80	280,00	22.400,00
35	ANGIO TOMOGRAFIA DE CAROTIDAS	SERV	40	280,00	11.200,00
36	ANGIO-RM DE AORTA TORÁCICA	SERV	40	280,00	11.200,00
37	RM ABDOME SUPERIOR	SERV	250	250,00	62.500,00
38	RM ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)	SERV	100	250,00	25.000,00
39	RM ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	SERV	300	250,00	75.000,00
40	RM BACIA	SERV	150	250,00	37.500,00
41	RM ARTICULAÇÃO SACROILÍACAS	SERV	150	235,00	35.250,00
42	RM BASE DO CRÂNIO	SERV	50	235,00	11.750,00
43	RM BOLSA ESCROTAL	SERV	50	235,00	11.750,00
44	RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	SERV	400	235,00	94.000,00
45	RM CARDÍACA	SERV	50	440,00	22.000,00
46	RM CRÂNIO (ENCEFALO)	SERV	250	235,00	58.750,00
47	RM FACE OU SEIOS DA FACE	SERV	50	235,00	11.750,00
48	RM FETAL	SERV	15	400,00	6.000,00
49	RM MAMAS (BILATERAL)	SERV	80	285,00	22.800,00
50	RM MEMBRO INFERIOR (COXA OU PERNA OU PÉ) (UNILATERAL)	SERV	80	235,00	18.800,00
51	RM MEMBRO SUPERIOR (BRAÇO OU ANTEBRAÇO OU MÃO) (UNILATERAL)	SERV	80	235,00	18.800,00
52	RM ÓRBITA BILATERAL	SERV	25	235,00	5.875,00
53	RM OSSOS TEMPORAIS OU MASTOIDES (BILATERAL)	SERV	25	235,00	5.875,00
54	RM PELVE	SERV	250	235,00	58.750,00
55	RM PESCOÇO	SERV	80	235,00	18.800,00
56	RM PLEXO-BRAQUIAL (DESFILADEIRO TORÁCICO) OU LOMBOSSACRAL	SERV	25	235,00	5.875,00
57	RM SELA TÚRCICA (HIPOFISE)	SERV	25	235,00	5.875,00
58	RM TÓXAX (MEDIASTINO, PULMÃO, PAREDE TORÁCICA)	SERV	50	235,00	11.750,00
59	COLANGIORESSONÂNCIA	SERV	50	235,00	11.750,00
61	ANGIOTC ARTERIAL OU VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	SERV	80	250,00	20.000,00
62	ANGIOTC ARTERIAL OU VENOSA DE CRÂNIO	SERV	100	250,00	25.000,00
63	ANGIOTC ARTERIAL OU VENOSA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	SERV	80	250,00	20.000,00
64	ANGIOTC ARTERIAL OU VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	SERV	80	250,00	20.000,00
65	ANGIOTC ARTERIAL OU VENOSA DE PELVE	SERV	80	250,00	20.000,00
66	ANGIOTC ARTERIAL OU VENOSA DE PESCOÇO	SERV	80	250,00	20.000,00
67	ANGIOTC ARTERIAL OU VENOSA DE TÓRAX	SERV	80	250,00	20.000,00
68	ANGIOTC ARTERIAL OU VENOSA PULMONAR	SERV	80	250,00	20.000,00
70	ANGIOTC DE AORTA ABDOMINAL	SERV	80	250,00	20.000,00
71	ANGIOTC DE AORTA TORÁCICA	SERV	80	250,00	20.000,00
72	TC ABDOME SUPERIOR	SERV	250	135,00	33.750,00
73	TC ARTICULAÇÃO (POR ARTICULAÇÃO) (JOELHO / COTOVELO / OMBRO / PUNHO/ ESTERNO-CLAVÍCULA)	SERV	100	110,00	11.000,00
74	TC ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS	SERV	30	110,00	3.300,00
75	TC ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES	SERV	50	110,00	5.500,00
76	TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL	SERV	300	110,00	33.000,00
77	TC COLUNA LOMBAR	SERV	300	110,00	33.000,00
78	TC CRÂNIO OU SELA TURSICA OU ORBITAS	SERV	300	110,00	33.000,00
79	TC FACE OU SEIOS DA FACE	SERV	300	110,00	33.000,00
80	TC MANDÍBULA	SERV	100	110,00	11.000,00
81	TC MASTÓIDES OU ORELHAS	SERV	250	110,00	27.500,00
82	TC MAXILA	SERV	300	110,00	33.000,00



Estado do Rio de Janeiro
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMIDOURO
CNPJ: 32.165.706/0001-08
Rua Alfredo Chaves, 39 - Centro – Sumidouro/RJ – CEP 28637-000

83	TC PELVE OU BACIA	SERV	300	130,00	39.000,00
84	TC PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE E FARINGE)	SERV	150	110,00	16.500,00
85	TC SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO/ ANTEBRAÇO/ MÃO/ COXA/ PERNA/ PÉ)	SERV	100	110,00	11.000,00
86	TC TORAX	SERV	300	110,00	33.000,00
87	CINTILOGRAFIA COM HEMÁCIAS MARCADAS	SERV	50	450,00	22.500,00
88	CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (IODO - 131)	SERV	50	150,00	7.500,00
90	CINTILOGRAFIA DAS PARATIREÓIDES	SERV	50	360,00	18.000,00
91	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO COM GA-67	SERV	50	800,00	40.000,00
92	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO PARA PESQUISA DE METÁSTASE (PCI)	SERV	50	450,00	22.500,00
94	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (TECNECIO-99M TC)	SERV	50	110,00	5.500,00
95	CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E DO BAÇO	SERV	50	150,00	7.500,00
96	CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E VIAS BILIARES	SERV	50	210,00	10.500,00
97	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - ESTRESSE FARMACOLÓGICO	SERV	100	370,00	37.000,00
98	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - ESTRESSE FÍSICO	SERV	50	370,00	18.500,00
99	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - REPOUSO	SERV	50	370,00	18.500,00
100	CINTILOGRAFIA ÓSSEA (COM FLUXO)	SERV	50	400,00	20.000,00
101	CINTILOGRAFIA ÓSSEA (SEM FLUXO)	SERV	50	200,00	10.000,00
102	CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE ASPIRAÇÃO PULMONAR	SERV	50	150,00	7.500,00
103	CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTORIA (ATIVA)	SERV	25	350,00	8.750,00
104	CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTORIA (NÃO ATIVA)	SERV	25	300,00	7.500,00
105	CINTILOGRAFIA PARA DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE ESVAZIAMENTO GÁSTRICO	SERV	25	160,00	4.000,00
106	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (LÍQUIDOS)	SERV	25	160,00	4.000,00
107	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (SEMI-LÍQUIDOS)	SERV	25	160,00	4.000,00
108	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTÍCULO DE MECKEL	SERV	25	200,00	5.000,00
109	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLOXO GÁSTRICO-ESOFÁGICO	SERV	25	200,00	5.000,00
110	CINTILOGRAFIA PULMONAR (INALAÇÃO)	SERV	25	440,00	11.000,00
111	CINTILOGRAFIA PULMONAR (PERFUSÃO)	SERV	25	200,00	5.000,00
112	CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA (DTPA)	SERV	50	180,00	9.000,00
113	CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA (DTPA) COM DIURÉTICO	SERV	50	180,00	9.000,00
114	CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA (QUANTITATIVA E QUALITATIVA) (DMSA)	SERV	50	180,00	9.000,00
115	CISTERNOCINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE FÍSTULA LIQUORICA	SERV	25	550,00	13.750,00
116	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	SERV	25	550,00	13.750,00
117	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	SERV	25	550,00	13.750,00
119	LINFOCINTILOGRAFIA	SERV	25	230,00	5.750,00
120	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO - BOCIO NODULAR TÓXICO (GRAVES)	SERV	10	550,00	5.500,00
121	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO - BOCIO NODULAR TÓXICO (PLUMMER)	SERV	10	550,00	5.500,00
129	AMPLIAÇÃO OU MAGNIFICAÇÃO DE LESÃO MAMÁRIA	SERV	25	30,00	750,00
131	RX ABDOME AGUDO	SERV	30	190,00	5.700,00
147	RX CLISTER OU ENEMA (DUPLO CONTRASTE)	SERV	30	279,28	8.378,40
157	RX COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE	SERV	30	340,00	10.200,00
165	RX ESOFAGO	SERV	30	284,23	8.526,90
166	RX ESOFAGO - HIATO - ESTOMAGO E DUODENO	SERV	30	320,41	9.612,30
167	RX ESQUELETO (2 INCIDÊNCIAS) - COM BACIA	SERV	30	335,91	10.077,30
169	RX HISTEROSSALPINGOGRAFIA	SERV	30	485,78	14.573,40
188	RX PANORÂMICA DE MEMBROS SUPERIORES (2 INCIDÊNCIAS)	SERV	30	421,18	12.635,40
199	RX TÓRAX (ATÉ 2 INCIDÊNCIAS) COM ESÔFAGO CONTRASTADO	SERV	30	85,00	2.550,00



Estado do Rio de Janeiro
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMIDOURO
CNPJ: 32.165.706/0001-08
Rua Alfredo Chaves, 39 - Centro – Sumidouro/RJ – CEP 28637-000

200	RX TÓRAX (ATÉ 4 INCIDÊNCIAS) COM ESÔFAGO CONTRASTADO	SERV	30	95,00	2.850,00
205	RX TRÂNSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO	SERV	30	356,26	10.687,80
206	RX URETROCISTOGRAFIA	SERV	30	260,00	7.800,00
217	US ESTRUTURAS SUPERFICIAIS COM DOPPLER COLORIDO	SERV	100	110,00	11.000,00
289	UROTOMOGRAMA EXCRETORA	SERV	25	774,41	19.360,25
292	DEFECO RESSONANCIA	SERV	25	523,50	13.087,50
Total >>					2.066.039,25

Setor: 1 **Sec. Saúde**

ARP Nº: **007/2024**

Firma: 3 **INSTITUTO HERMES PARDINI S/A**

CNPJ: **19.378.769/0116-15** - e-mail: **flavia.sales@grupopardini.com.br** - Tel: **(31) 98382-4270** -

End: **R BUENOS AIRES Nº : 68, CENTRO - RIO DE JANEIRO - RJ**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
14	TOMOGRAMA COM SEDAÇÃO (CRÂNIO)	SERV	25	1.009,85	25.246,25
15	TOMOGRAMA COM SEDAÇÃO (MASTÓIDES)	SERV	25	518,34	12.958,50
16	RESSONANCIA DE CRANIO COM SEDAÇÃO ESPECTROSCOPIA	SERV	15	1.489,00	22.335,00
17	RESSONÂNCIA COM SEDAÇÃO (CRÂNIO)	SERV	25	1.489,00	37.225,00
18	RESSONÂNCIA COM SEDAÇÃO (COLUNA)	SERV	15	1.520,00	22.800,00
69	ANGIOTC CORONARIANA	SERV	80	420,00	33.600,00
89	CINTILOGRAFIA DAS GLÂNDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTÍMULO	SERV	50	280,00	14.000,00
93	CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO COM GALIO-67	SERV	50	650,00	32.500,00
118	DACRIONCINTILOGRAFIA (GLÂNDULAS LACRIMAIS)	SERV	25	500,00	12.500,00
185	RX PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES	SERV	30	140,00	4.200,00
186	RX PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES (2 INCIDÊNCIAS)	SERV	30	170,00	5.100,00
187	RX PANORÂMICA DE MEMBROS SUPERIORES	SERV	30	120,00	3.600,00
247	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	SERV	100	151,90	15.190,00
263	ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO A CORES	SERV	100	225,40	22.540,00
282	TOMOGRAMA COM SEDAÇÃO(CRANIO)	SERV	20	978,76	19.575,20
284	RESSONANCIA COM SEDAÇÃO (CRANIO)	SERV	15	1.346,98	20.204,70
285	RESSONANCIA COM SEDAÇÃO(COLUNA)	SERV	10	2.088,25	20.882,50
293	RESSONANCIA COM SEDAÇÃO E ESPECTROSCOPIA	SERV	10	990,21	9.902,10
Total >>					334.359,25

Setor: 1 **Sec. Saúde**

ARP Nº: **008/2024**

Firma: 4 **TOTAL MED SERVICOS MEDICOS LTDA**

CNPJ: **11.176.067/0002-89** - e-mail: **totalmedsm@gmail.com.br** - Tel: **(22) 3861-8421**

End: **R NILO PECANHA - 564 - SALA 07 08 10 11 E 12 - CENTRO - ITAOCARA - RJ**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
20	ECOCARDIOGRAMA FARMACOLÓGICO	SERV	50	1.800,00	90.000,00
209	US ABDOME TOTAL	SERV	500	78,00	39.000,00
215	US ELASTOGRAFIA HEPÁTICA	SERV	25	274,40	6.860,00
226	USG OBSTRITICO DE 1º TRIMESTRE COM TRANSLUCENCIA NUCAL	SERV	500	115,00	57.500,00
227	US OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO	SERV	500	105,00	52.500,00
230	US OBSTETRICA MORFOLÓGICA	SERV	500	125,00	62.500,00
242	US TIREÓIDE COM DOPPLER	SERV	250	88,20	22.050,00
248	DOPPLER COLORIDO DE AORTA ABDOMINAL	SERV	80	130,00	10.400,00
252	DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS SUBCLAVIAS	SERV	30	120,00	3.600,00
262	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	SERV	100	135,00	13.500,00
265	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	SERV	500	505,30	252.650,00
266	COLONOSCOPIA	SERV	350	790,56	276.696,00



Estado do Rio de Janeiro
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMIDOURO
CNPJ: 32.165.706/0001-08
Rua Alfredo Chaves, 39 - Centro – Sumidouro/RJ – CEP 28637-000

271	INTRA VÍTREO	SERV	20	2.550,00	51.000,00
272	OCT DE MÁCULA	SERV	30	348,60	10.458,00
274	INJEÇÃO INTRA-VÍTREA DE ANTIANGIOGÊNICO	SERV	20	2.580,00	51.600,00
275	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA	SERV	30	3.091,30	92.739,00
276	CISTOSCOPIA	SERV	25	1.958,65	48.966,25
Total >>					1.142.019,25

Setor: 1 **Sec. Saúde**

ARP Nº: **009/2024**

Firma: 5 **M J WERMELLINGER FERRAZ ME**

CNPJ: **40.351.561/0001-50** - e-mail: **pedro_escritorio@hotmail.com** - Tel: **(22) 98167-4979**

End: **AV SNHOR DOS PASSOS, 273, CENTRO- CARMO /RJ**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
253	DOPPLER COLORIDO DE CAROTIDAS	SERV	200	97,00	19.400,00
258	DOPPLER COLORIDO DE VERTEBRAIS	SERV	200	110,00	22.000,00
260	DOPPLER COLORIDO CARÓTIDAS/ VERTEBRAIS	SERV	150	110,00	16.500,00
261	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	SERV	550	110,00	60.500,00
264	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	SERV	500	77,00	38.500,00
267	HOLTER (ELETROCARDIOGRAMA 24H)	SERV	300	107,00	32.100,00
268	MAPA(MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL)	SERV	300	107,00	32.100,00
269	TESTE ERGOMÉTRICO COMPUTADORIZADO (TESTE DE ESFORÇO)	SERV	250	115,00	28.750,00
Total >>					249.850,00

Sumidouro, 09 de maio de 2024.

MARIA LUIZA FERREIRA BARBOSA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE