



Diário Oficial do

MUNICÍPIO

PODER EXECUTIVO • BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINA

IMPRENSA ELETRÔNICA

Lei nº 12.527



A Lei nº 12.527, sancionada pela Presidente da República em 18 de novembro de 2011, tem o propósito de regulamentar o direito constitucional de acesso dos cidadãos às informações públicas e seus dispositivos são aplicáveis aos três Poderes da União, Estados, Distrito Federal e Municípios.

A publicação da **Lei de Acesso a Informações** significa um importante passo para a consolidação democrática do Brasil e torna possível uma maior participação popular e o controle social das ações governamentais, o acesso da sociedade às informações públicas permite que ocorra uma melhoria na gestão pública.

Veja ao lado onde solicitar mais informações e tirar todas as dúvidas sobre esta publicação.

Atendimento ao Cidadão		
Presencial	Telefone	Horário
Praça Helena Carmem de Cassia Donato, S/N, Bairro Liberdade	77 3643-1008	Segunda a sexta-feira, das 08:00 às 11:30 e das 14:00 às 17:00

Diário Oficial Eletrônico: Agilidade e Transparência



Efetivando o compromisso de cumprir a **Lei de Acesso à Informação** e incentivando a participação popular no controle social, o **Diário Oficial Eletrônico**, proporciona rapidez no processo de administração da documentação dos atos públicos de maneira eletrônica, com a **segurança da certificação digital**.

Assim, Graças ao Diário Oficial Eletrônico, todos os atos administrativos se tornam públicos e acessíveis para qualquer cidadão, de forma **rápida e transparente**, evitando o desconhecimento sobre as condutas do Poder Público.

Um dos aspectos interessantes é a sua divisão por temas para que a consulta seja facilitada. Assim, o Diário Oficial é segmentado em partes: emendas constitucionais, leis, decretos, resoluções, instruções normativas, portarias e outros atos normativos de interesse geral;



RESUMO

DECRETOS

- DECRETO MUNICIPAL Nº 062, DE 05 DE MAIO DE 2022 - NOMEIA KARLA PEREIRA DE OLIVEIRA, PARA O CARGO DE ASSISTENTE DO BOLSA FAMÍLIA E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

CONTRATOS

RESCISÃO DE CONTRATO

- EXTRATO DO DISTRATO DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 074/2022 - DS SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI

ATAS

- ATA DA REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MATINA, TENDO COM PAUTA A REAVALIAÇÃO DO CREDENCIAMENTO SE PROFISSIONAIS E SERVIÇOS DE SAÚDE





MUNICÍPIO
MATINA
GOVERNO DE AÇÃO E CIDADANIA

DECRETO MUNICIPAL Nº 062, DE 05 DE MAIO DE 2022.

“Nomeia **Karla Pereira de Oliveira**, para o cargo de Assistente do Bolsa Família e dá outras providências”.

A **PREFEITA DO MUNICÍPIO DE MATINA, ESTADO DA BAHIA**, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela Lei Orgânica do Município e legislação municipal vigente,

DECRETA:

Art. 1º. - Fica nomeada a senhora **Karla Pereira de Oliveira**, para o cargo de Assistente do Bolsa Família.

Art. 2º. Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogando as disposições em contrário.

GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL DE MATINA, Estado da Bahia, em 05 de maio de 2022.

Olga Gentil de Castro Cardoso
Prefeita Municipal de Matina





EXTRATO DO DISTRATO DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 074/2022

DISTRATANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MATINA, inscrito no CNPJ sob o nº. 10.420.907/0001-63, com endereço na Praça Sátiro Virgílio Fernandes, s/nº, Centro, CEP 46480-000, Município de Matina – BA, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde, Sr. Charles Jacson Fagundes Costa, e pela Prefeita Municipal, Sra. Olga Gentil Cardoso de Castro, doravante denominado **DISTRATANTE**.

DISTRATADA: DS SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI, registrado(a) sob o CNPJ 30.749.640/0001-60, localizada/ à Rua Olavo Bilac, Nº90, Centro, CEP 46430-000, na cidade de Guanambi-Ba, CONTRATADA, representado(a) pelo(a) Sr.(a) Deivid Smith Castro de Paiva, brasileiro, maior, Médico, casado em união estável, registrado sob CPF nº 023.319.515-78, RG nº 13.907.527-55 residente e domiciliado à Rua Veneza, nº 147, condomínio Park Boul, Bairro São Sebastião, CEP 46430-000 na cidade de Guanambi-BA, doravante denominada **DISTRATADA**.

Face aos entendimentos mantidos entre as partes acima qualificadas, estas resolvem, amigavelmente, nesta data, embasado no art. 79, inciso II da Lei n.º 8.666/93, rescindir amigavelmente de pleno direito o Contrato Administrativo de nº 074/2022, decorrente do Edital de Credenciamento de nº 01/2022, Processo Administrativo nº 080/2022, cujo objeto refere-se à contratação de prestação de serviços médicos para atendimento da Estratégia de Saúde da Família, 40 (quarenta) horas semanais- PSF CINARA DE BRITO SOUZA- LOCALIDADE DO PORCO TORTO, conforme no ANEXO I do Edital de Credenciamento nº 01/2022, o qual passa a ser parte integrante deste Contrato.

Matina/BA, Bahia, em 02 de maio de 2022.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MATINA

Olga Gentil de Castro Cardoso
Prefeita Municipal

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MATINA

Charles Jacson Fagundes Costa
Secretário Municipal de Saúde



ATA DA REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MATINA, TENDO COM PAUTA A REAVALIAÇÃO DO CREDENCIAMENTO SE PROFISSIONAIS E SERVIÇOS DE SAÚDE.

Aos trinta e um dias do mês de março de dois mil e vinte e dois, às oito horas, reuniram no PSF Jônatas Malheiros de Araújo, Darleide Maria, Tallitta Fernandes, Guilvia Rivelle, Aline Fernandes e Edinalva da Silva, para reavaliarem o credenciamento de saúde anteriormente apreciado e aprovado, devido a necessidade de adição de prestação de serviços especializados, atendimento com médicos especialistas e apoiador institucional da Atenção Primária à Saúde. Após apreciação o mesmo foi aprovado por unanimidade pelos membros presentes. Nada mais tendo a constar, lavro essa ata que segue assinada por mim e pelos presentes. Tallitta

Fernandes e outros, Guilvia Rivelle Souza Joazeiro, Aline de Jesus Fernandes, Edinalva Nascimento da Silva, Darleide maria de Jesus Renato.





ANEXO I

TABELA COM QUADRO DE PROFISSIONAIS E DEFINIÇÕES DE VALORES

LOTE 01 – CONSULTAS ESPECIALISTAS

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	REGIME	VALOR UNITARIO	QUANT/ ANO	VALOR TOTAL
01	CONSULTA COM MÉDICO ESPECIALISTA ANESTESISTA (ANESTESIA PARA PEQUENAS CIRÚRGIAS, CIRÚRGIAS DE MÉDIO E GRANDE PORTE, ELETIVAS E CIRÚRGIAS DE EMERGÊNCIA)	UND	R\$ 350,00	360	R\$126.000,00
02	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO ESPECIALISTA EM ANGIOLOGIA	UND	R\$ 60,00	120	R\$ 7.200,00
03	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA	UND	R\$100,00	100	R\$ 10.000,00
04	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO ESPECIALISTA EM ENDOCRINOLOGIA	UND	R\$100,00	360	R\$ 36.000,00
05	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO ESPECIALISTA EM GASTROENTEROLOGIA	UND	R\$ 65,00	100	R\$ 6.500,00
06	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO ESPECIALISTA EM MASTOLOGIA	UND	R\$ 50,00	360	R\$ 18.000,00
07	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO ALERGISTA	UND	R\$60,00	50	R\$ 3.000,00
08	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO COLOPROCTOLOGISTA	UND	R\$ 60,00	50	R\$ 3.000,00
09	CONSULTA EM MEDICINA DO TRABALHO	UND	R\$ 65,00	150	R\$ 9.750,00
10	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO INFECTOLOGISTA	UND	R\$ 65,00	50	R\$ 3.250,00
11	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO NEUROPEDIATRA	UND	R\$ 80,00	50	R\$ 4.000,00
12	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO	UND	R\$100,00	360	R\$ 36.000,00

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura





	OTORRINOLARINGOLOGISTA				
13	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO PNEUMOLOGISTA	UND	R\$65,00	120	R\$ 7.800,00
14	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO ESPECIALISTA EM PSIQUIATRIA.	UND	R\$ 80,00	360	R\$ 28.800,00
15	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO ESPECIALISTA UROLOGISTA (COM A REALIZAÇÃO DE PEQUENAS CIRURGIAS)	MENSAL	R\$7.200,00	12	R\$ 86.400,00
16	CONSULTA COM MÉDICO ESPECIALISTA EM NEUROLOGIA	UND	R\$ 120,00	100	R\$ 12.000,00
17	CONSULTA EM NEUROCIRURGIA	UND	R\$ 65,00	50	R\$ 3.250,00
18	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO ESPECIALISTA EM OFTAMOLOGIA	UND	R\$ 60,00	360	R\$ 21.600,00
19	CONSULTA COM MÉDICO ESPECIALISTA EM ORTOPÉDIA (CONSULTA AMBULATORIAL, PEQUENAS CIRURGIAS, IMOBILIZAÇÕES).	UND	R\$ 100,00	360	R\$ 36.000,00
20	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO ESPECIALISTA EM PEDIATRA	UND	R\$ 80,00	360	R\$ 28.800,00
21	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO ESPECIALISTA EM CIRURGIA GERAL	UND	R\$ 100,00	200	R\$ 20.000,00
22	CONSULTA COM MÉDICO ESPECIALISTA EM CARDIOLOGIA	UND	R\$ 150,00	120	R\$ 18.000,00
23	CONSULTA EM REUMATOLOGIA	UND	R\$ 65,00	120	R\$ 7.800,00
24	MÉDICO ULTRASSONOGRAFISTA	UND	R\$ 70,00	480	R\$ 33.600,00
25	MÉDICO ESPECIALISTA EM ULTRASSONOGRAFIA, MORFOLÓGICA OU DOPPLER COLORIDO E MEMBROS (OMBRO/JOELHO)	UND	R\$ 150,00	120	R\$ 18.000,00
26	CONSULTA AMBULATORIAL	UND	R\$ 85,00	360	R\$ 30.600,00

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura





	COM MÉDICO ESPECIALISTA EM OBSTÉTRICA(CONSULTAS GINECOLÓGICAS)				
27	MÉDICO ESPECIALISTA EM CIRURGIA GERAL (PEQUENAS CIRURGIAS, CIRURGIAS DE MÉDIO E GRANDE PORTE, ELETIVAS E CIRURGIAS DE EMERGÊNCIA)	UND	R\$ 700,00	360	R\$ 252.000,00
28	MÉDICO ESPECIALISTA EM CIRURGIA DE MAMA/MASTOLOGIA	UND	R\$500,00	100	R\$ 50.000,00
29	CONSULTA AMBULATORIAL COM MÉDICO ESPECIALISTA EM RADIOLOGIA	UND	R\$ 50,00	100	R\$ 5.000,00
30	CIRURGIA DE CÁLCULO RENAL POR URETEROLITOTRIPSIA	UND	R\$1.500,00	24	R\$ 36.000,00
VALOR TOTAL					R\$958.350,00

LOTE 02 – TOMOGRAFIAS COMPUTADORIZADAS

ITEM	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	REGIME	VALOR UNITARIO	QUAN T/ANO	VALOR TOTAL
01	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO SEM CONTRASTE	UND	450,00	20	R\$ 9.000,00
02	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO COM CONTRASTE	UND	600,00	20	R\$ 12.000,00
03	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA SEM CONTRASTE	UND	450,00	15	R\$ 6.750,00
04	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA COM CONTRASTE	UND	600,00	15	R\$ 9.000,00
05	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MASTÓIDE SEM CONTRASTE	UND	450,00	15	R\$ 6.750,00
06	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MASTÓIDE COM CONTRASTE	UND	600,00	15	R\$ 9.000,00





07	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOME SUPERIOR	UND	600,00	20	R\$ 12.000,00
08	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOME INFERIOR	UND	600,00	20	R\$ 12.000,00
09	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOME TOTAL	UND	700,00	15	R\$ 10.500,00
10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO SEM CONTRASTE	UND	450,00	15	R\$ 6.750,00
11	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO COM CONTRASTE	UND	600,00	15	R\$ 9.000,00
12	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX SEM CONTRASTE	UND	450,00	15	R\$ 6.750,00
13	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX COM CONTRASTE	UND	500,00	15	R\$ 7.500,00
VALOR TOTAL					R\$ 117.000,00

LOTE 03 – SERVIÇOS OFTALMOLÓGICOS

ITEM	PROCEDIMENTOS OFTOMOLOGICO	REGIME	VALOR UNITARIO	QUANT/ANUAL	VALOR TOTAL
01	ACUIDADE VISUAL	UND	R\$50,00	50	R\$ 2.500,00
02	CAMPO VISUAL – CAMPIMETRIA	UND	R\$32,00	50	R\$ 1.600,00
03	MAPEAMENTO DE RETINA	UND	R\$32,00	50	R\$ 1.600,00
04	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	UND	R\$60,00	50	R\$ 3.000,00
05	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO OLHO	UND	R\$40,80	50	R\$ 2.040,00
06	TOPOGRAFIA – CERATOSCOPIA OCULAR	UND	R\$ 50,00	50	R\$ 2.500,00
07	CONSULTA TRATAMENTO DE CATARATA	UND	R\$100,00	30	R\$ 3.000,00
08	TESTE DO OLHINHO	UND	R\$ 80,00	50	R\$ 4.000,00
09	PACOTE CIRÚRGIA CATARATA	UND	R\$1.300,00	15	R\$19.500,00
10	CONSULTA TRATAMENTO	UND	R\$100,00	20	R\$ 2.000,00

Lucas Afonso

Filipe

Paulo





	DE GLAUCOMA				
11	IRIDECTOMIA A LASER	UND	R\$325,00	50	R\$16.250,00
12	CONSULTA ESPECIALIZADA – TRAT. GLAUCOMA	UND	R\$ 85,00	50	R\$ 4.250,00
13	CONSULTA ESPECIALIZADA – TRAT. ESTRABISMO	UND	R\$85,00	50	R\$ 4.250,00
14	CONSULTA ESPECIALIZADA – TRAT. CATARATA	UND	R\$85,00	50	R\$ 4.250,00
15	CONSULTA ESPECIALIZADA – RETINÓLOGO	UND	R\$ 85,00	50	R\$ 4.250,00
16	PACOTE - CIRURGIA PTERIGIO	UND	R\$ 500,00	50	R\$25.000,00
17	PACOTE - CIRURGIA CALÁSIO	UND	R\$ 145,00	50	R\$ 7.250,00
VALOR TOTAL					R\$107.240,00

LOTE 04 – EXAMES CARDIOLÓGICOS

ITEM	DESCRIÇÃO MATERIAL/SERVIÇO	REGIME	VALOR UNITARIO	QUANT/ ANO	VALOR TOTAL
1	ECOCARDIOGRAMA	UND	R\$ 180,00	200	R\$ 36.000,00
2	HOLTER 24 HORAS	UND	R\$100,00	50	R\$ 5.000,00
3	MAPA	UND	R\$100,00	50	R\$ 5.000,00
4	TESTE ERGOMETRICO	UND	R\$120,00	50	R\$ 6.000,00
VALOR TOTAL					R\$ 52.000,00

LOTE 05 - EXAMES DE ENDOSCOPIA E COLONOSCOPIA

ITEM	DESCRIÇÃO MATERIAL/SERVIÇO	REGIME	VALOR UNITARIO	QUANT/ ANO	VALOR TOTAL
1	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA – EDA	UND	250,00	120	R\$ 30.000,00
2	COLONOSCOPIA	UND	700,00	50	R\$ 35.000,00
3	RETOSSIGMOIDOSCOP IA FLEXÍVEL	UND	700,00	15	R\$ 10.500,00
VALOR TOTAL					R\$ 75.500,00

Yves *Ufononides* *Felipe* *Grub* *Alfonso*



**LOTE 06 – EXAMES DE RESSONÂNCIA**

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	REGIME	VALOR UNITARIO	QUANT/ ANO	VALOR TOTAL
1	ANGIORREGIOSSONANCIA – ARTERIAL E OU VENOSA DO CRANEO	UND	R\$1.000,00	20	R\$ 20.000,00
2	ANGIORREGIOSSONANCIA – VENOSA DE MEMBRO INFERIOR –UNILATERAL	UND	R\$1.000,00	20	R\$ 20.000,00
3	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DO ABDOME TOTAL - COM CONTRASTE	UND	R\$1.000,00	20	R\$ 20.000,00
4	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DO ABDOME TOTAL - SEM CONTRASTE	UND	R\$1.000,00	20	R\$ 20.000,00
5	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DO ABDOME SUPERIOR – COM CONTRASTE	UND	R\$ 600,00	20	R\$ 12.000,00
6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DO ABDOME SUPERIOR - SEM CONTRASTE	UND	R\$ 450,00	20	R\$ 9.000,00
7	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DA ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR	UND	R\$ 450,00	20	R\$ 9.000,00
8	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DO CRANEO – COM CONTRASTE	UND	R\$ 600,00	20	R\$ 12.000,00
9	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DO CRANEO – SEM CONTRASTE	UND	R\$ 450,00	20	R\$ 9.000,00
10	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR MULTIPARAMÉTRICA DA PRÓSTATA COM CONTRASTE	UND	R\$ 800,00	20	R\$ 16.000,00
11	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DA PELVE – ABDOME INFERIOR COM CONTRASTE	UND	R\$ 600,00	20	R\$ 12.000,00
12	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DA SELA TURCICA – SEM CONTRASTE	UND	R\$450,00	20	R\$ 9.000,00
13	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DA SELA TURCICA	UND	R\$600,00	20	R\$ 12.000,00

Assinaturas manuscritas:
 Afonso
 Ramos

Assinatura manuscrita:
 [Assinatura]

Assinatura manuscrita:
 [Assinatura]





	– COM CONTRASTE				
14	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DO TORAX – COM CONTRASTE	UND	R\$ 600,00	20	R\$ 12.000,00
15	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DO TORAX - SEM CONTRASTE	UND	R\$450,00	20	R\$ 9.000,00
16	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR LOMBOSACRAL - COM CONTRASTE	UND	R\$ 600,00	20	R\$ 12.000,00
17	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR LOMBOSACRAL - SEM CONTRASTE	UND	R\$450,00	20	R\$ 9.000,00
18	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE REGIÃO CERVICAL – COM CONTRASTE	UND	R\$ 600,00	20	R\$ 12.000,00
19	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE REGIÃO CERVICAL – SEM CONTRASTE	UND	R\$ 450,00	20	R\$ 9.000,00
20	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR COLUNA LOMBAR SEM CONTRASTE	UND	R\$ 450,00	20	R\$ 9.000,00
21	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE	UND	R\$ 600,00	20	R\$ 12.000,00
22	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR FÊMUR	UND	R\$450,00	20	R\$ 9.000,00
23	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR JOELHO	UND	R\$450,00	20	R\$ 9.000,00
24	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR SEIOS DA FACE	UND	R\$450,00	20	R\$ 9.000,00
VALOR TOTAL					R\$291.000,00

Handwritten signatures in blue ink:
 Afonso
 Tunes
 [Signature]
 [Signature]





LOTE 07- PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMAGEM

Descrição do serviço	Regime	Quantidade/Ano	Vagas	Valor Bruto em R\$	Valor/ano R\$
Prestação de serviços de Enfermagem para APOIO INSTITUCIONAL DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE PARA: ativar espaços coletivos que propiciem a interação entre os sujeitos, reconhecendo as relações de poder, afeto e a circulação de saberes; construir objetivos comuns e a viabilização dos projetos pactuados por atores institucionais e sociais; atuar em processos de qualificação das ações institucionais; promover a ampliação da capacidade crítica dos grupos e a transformação das práticas em saúde, contribuindo para melhorar a qualidade da gestão no SUS, sempre à disposição da Secretaria Municipal de Saúde, 5 (cinco) dias por semana, 08 (oito) horas diárias. - SEDE	Mês	12	1	2500,00	R\$30.000,00

Alfonso
Ramos
Alfonso
Alfonso



**LOTE 08 – EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA**

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	REGIME	VALOR UNITARIO	QUAN T/ANO	VALOR TOTAL
1	Ultrassonografia de Abdômen total.	UND	R\$ 70,00	200	R\$ 14.000,00
2	Ultrassonografia de Aparelho urinário.	UND	R\$ 70,00	100	R\$ 7.000,00
3	Ultrassonografia de Articulação.	UND	R\$ 70,00	150	R\$ 10.500,00
4	Ultrassonografia de Bolsa escrotal.	UND	R\$ 70,00	150	R\$ 10.500,00
5	Ultrassonografia Mamaria bilateral.	UND	R\$ 70,00	800	R\$ 56.000,00
6	Ultrassonografia de Próstata por via abdominal.	UND	R\$ 70,00	44	R\$ 3.080,00
7	Ultrassonografia de Próstata (via transretal).	UND	R\$ 70,00	158	R\$ 11.060,00
8	Ultrassonografia de Tireoide.	UND	R\$ 70,00	90	R\$ 6.300,00
9	Ultrassonografia Obstétrica.	UND	R\$ 70,00	500	R\$ 35.000,00
10	Ultrassonografia Pélvica (ginecológica).	UND	R\$ 70,00	150	R\$ 10.500,00
11	Ultrassonografia Transfontanela.	UND	R\$ 70,00	120	R\$ 8.400,00
12	Ultrassonografia Transvaginal.	UND	R\$ 70,00	250	R\$ 17.500,00
13	Ultrassonografia Morfológica.	UND	R\$ 300,00	36	R\$ 14.000,00
VALOR TOTAL					R\$ 189.840,00

LOTE 09 – EXAMES DE IMAGENS E BIOPSIA

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	REGIME	VALOR UNITARIO	QUAN T/ANO	VALOR TOTAL
1	RX (COMPLETO COM LAUDO)	UND	R\$100,00	120	R\$ 12.000,00
2	ELETROENCEFALOGRAMA	UND	R\$100,00	50	R\$ 5.000,00
3	BIOPSIA DE MAMA TELEGUIADA COM ULTRASSOM	UND	R\$500,00	30	R\$ 15.000,00
4	MAMOGRAFIA	UND	R\$100,00	240	R\$ 24.000,00
5	COLPOSCOPIA	UND	R\$500,00	30	R\$ 15.000,00
6	BIÓPSIA DO COLO DO ÚTERO	UND	R\$450,00	24	R\$ 10.800,00
7	DENSITOMETRIA ÓSSEA	UND	R\$130,00	20	R\$ 2.600,00
8	ELETRONEUROMIOGRAFIA	UND	R\$450,00	20	R\$ 9.000,00

Handwritten signatures and initials in blue ink, including names like 'Aronides', 'Bous', and others.





9	ESPIROMETRIA	UND	R\$100,00	20	R\$ 2.000,00
VALOR TOLAL					R\$ 95.400,00

Charles Jacson Fagundes Costa

CHARLES JACSON FAGUNDES COSTA
Sec. Municipal de Saúde

Tallita Fernandes Guedes

TALLITA FERNANDES GUEDES
Presidente do conselho de saúde

T.

MEMBRO

Guilherme Ricardo Siqueira Fagundes

MEMBRO

Daniela Maria de Jesus Renato

MEMBRO

Edinalva Nascimento da Silva

MEMBRO

Aline de Jesus Fernandes

MEMBRO

MEMBRO

MEMBRO

MEMBRO

[Handwritten signature]



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Assinatura digital ICP-Brasil em conformidade com a MP nº 2.200-2/2001 gerada pelo software de propriedade da PROCEDE BAHIA Processamento e Certificação de Documentos Eletrônicos LTDA, protegido pela Lei nº 9.609/98, regulamentado pelo DECRETO Nº 2.556 e devidamente registrado no INPI sob o número BR 512016000188-7 publicado na Revista da Propriedade Industrial nº 2387.

Para verificar as assinaturas clique no link: <http://www.procedebahia.com.br/verificar/D735-CAAB-CE52-3F0D-3A47> ou vá até o site <http://www.procedebahia.com.br> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: D735-CAAB-CE52-3F0D-3A47



Hash do Documento

4394f87f420f6cb9b13e290a94f1412ab3bd8d6e9797e5d52fc90a23604cbdcc

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 05/05/2022 é(são) :

Tipo: Certificado Digital ICP-Brasil

Responsável: PROCEDE BAHIA Processamento e Certificação de Documentos Eletrônicos Ltda

CNPJ: 18.195.422/0001-25

Assinado em: 05/05/2022 15:23 UTC-03:00