



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

OFÍCIO Nº 0758/2025-GAP

Resposta do Executivo 306/2025

Protocolo 42036 Envio em 01/10/2025 16:56:36

A Sua Excelência o Senhor
Fábio Fernando Siqueira dos Santos
Presidente da Câmara Municipal
Rua Guerino Mateus, 205, Jardim Paulista
19703-060 Paraguaçu Paulista-SP

Assunto: **Requerimento nº 331/2025-SO, de autoria do Vereador Leandro Monteiro de Siqueira.**

Referência: Caso responda este Ofício, indicar expressamente o Processo nº 3535507.414.00008526/2025-19.

Senhor Presidente:

Em atenção ao requerimento supracitado, que solicita informações sobre o agendamento de exames de ultrassom e ressonância para pacientes da rede municipal de saúde, em especial casos emergenciais, segue em anexo o Ofício nº 479/2025-SMS, com as informações do Secretário Municipal de Saúde.

Certos da atenção de Vossa Excelência, apresentamos nossos protestos de alta estima e distinta consideração.

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital.

ANTONIO TAKASHI SASADA (ANTIAN)

Prefeito

Referência: Processo nº 3535507.414.00008526/2025-19

SEI nº 0103724

Resposta do Executivo 306/2025 Protocolo 42036 Envio em 01/10/2025 16:56:36
Assinado digitalmente conforme Resolução nº 113, de 06 de julho de 2021, por Antonio Takashi Sasada.
Este documento é uma cópia da versão original disponível em: https://sapl.paraguacupaulista.sp.gov.br/media/sapl/public/materialegislativa/2025/23979/23979_original.pdf



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA

Assessoria de Departamento

OFÍCIO Nº 479/2025- SMS

Ao Senhor

Antônio Takashi Sasada "ANTIAN"

Prefeito

Prefeitura Municipal de Paraguaçu Paulista

Avenida Siqueira Campos, 1430 / Paraguaçu Paulista

Assunto: **Resposta ao Requerimento de Sessão 331/2025.**

Vimos por meio deste, responder ao Requerimento de Sessão 331/2025 do Vereador Leandro Monteiro de Siqueira, conforme segue:

1 - Sim.

1.a) O prestador de serviços disponibiliza agenda com data e quantidade.

1.b) Prejudicado.

2- Sim.

2.a) A DRS oferece 4 vagas/mês e as demais são compradas pelo municípios, sendo que o prestador do serviço disponibiliza data e quantidade para agendamento.

2.b) Prejudicado.

3- Não.

3.a) Prejudicado.

3.b) Em caso de emergência o paciente deve procurar atendimento hospitalar, a Secretaria de Saúde oferece cuidado ambulatorial.

4- Não.

4.a) Prejudicado.

4.b) A necessidade de solicitação desses exames é conduta do médico.

5- Sim.

5.a) Segue em anexo pregão referente a aquisição dos exames citados. Reforçamos que todos os processos de contratação da prefeitura podem ser consultados no link abaixo:

<http://sistemas2.eparaguacu.sp.gov.br:8079/transparencia/>

5.b) Prejudicado.

6- Sim, a modalidade de contratação é registro de preço, sendo assim, o valor total do pregão não significa que aquele valor total será comprado, as compras são realizadas conforme necessidade.

6.a) Segue em anexo pregão com quantidades e valores disponíveis para compra.

6.b) Prejudicado.

7- Não.

7.a) Prejudicado.

7.b) É conduta do profissional médico avaliar o paciente e necessidade de solicitação de exames.

8- Sim.

8.a) O médico faz o encaminhamento via sistema e o exame é agendado pelo setor de regulação, prazo de atendimento descrito na resposta da questão 9.

8.b) Prejudicado.

9- Sim.

9.a) Segue abaixo exames ofertados e prazo aproximado para agendamento:

ULTRA-SON. DE BOLSA ESCROTAL - 2 meses;

ULTRA-SON. DE MAMAS - 5 meses;

ULTRA-SON. DE TIREOIDE - 2 meses;

ULTRA-SON. PROSTATA TRANSRETAL - 2 meses;

ULTRASSOM REGIAO INGUINAL - 2 meses;

ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (OMBRO, COTOVELO, PUNHO, QUADRIL, JOELHO E TORNOZELO) UNILATERAL - 2 meses;

ULTRA-SON. PELVICA - 2 meses;

ULTRA-SON. OBSTETRICA - 3 meses;

ULTRA-SON. ENDOVAGINAL - 5 meses;

ULTRASSOM APARELHO URINARIO/RINS E VIAS URINARIAS - 4 meses;

ULTRA-SON. ABDOMEM TOTAL - 4 meses;

ULTRA-SON. ABDOMEM SUPERIOR - 2 meses;

ULTRA-SON. ARTERIAL DE MEMBRO UNILATERAL - 2 meses;

ULTRASSOM OBSTETRICO MORFOLOGICO - 3 meses;

ULTRA-SON. PARTES MOLES - 2 meses;

AUDIOMETRIA - 2 meses;

ULTRA-SON. CAROTIDAS - 3 meses;

ECO DOPLER VENOSO BILATERAL - 11 meses;

ECO DOPLER VENOSO UNILATERAL - 11 meses;

ULTRA-SON. ARTERIAL DE MEMBRO BILATERAL - 11 meses;

IMPEDANCIOMETRIA - 2 meses;

VIDEOLARINGOSCOPIA (FIBROSCOPIA) - 2 meses;

EMISSIONES OTOACUSTICAS (TESTE DA ORELHINHA) - autorizado pela unidade de saúde no ato do pedido, paciente agenda no próprio prestador;

POLISSONOGRAFIA - 2 meses;

BERA - 2 meses;

OTONEUROLOGICO - 2 meses;

ECOCARDIOGRAMA FETAL - 2 meses;
 ECOCARDIOGRAMA ADULTO - 4 meses;
 ECOCARDIOGRAMA TRASESOFÁGICO - 2 meses;
 ECOCARDIOGRAMA INFANTIL - 2 meses;
 TESTE ERGOMETRICO - 5 meses;
 AVALIAÇÃO DE MARCA PASSO - 7 meses;
 HOLTER 24 HRS - 4 meses;
 MAPA - 5 meses;
 PROCEDIMENTO - CISTOSCOPIA E/OU URETROCISTOSCOPIA E/OU URETROSCOPIA - 2 meses;
 EXAME DE URODINAMICA - 10 meses;
 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARB. AS2) EXCETO BASE - 2 meses;
 HISTEROSSALPINGOGRAFIA - 2 meses;
 ENEMA OPACO INFANTIL - 3 meses;
 ENDOSCOPIA - 4 meses;
 COLONOSCOPIA - 4 meses;
 RETOSSIGMOIDOSCOPIA - 5 meses;
 EXAME VIDEOFLUOROSCOPIA DA DEGLUTIÇÃO - 2 meses;
 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ATM - 4 meses;
 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO - 4 meses;
 TOMOGRAFIA ABDOMEM INFERIOR - 2 meses;
 TOMOGRAFIA ABDOMEM SUPERIOR - 2 meses;
 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - 2 meses;
 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR - 2 meses;
 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR - 2 meses;
 TOMOGRAFIA COLUNA LOMBAR - 11 meses;
 TOMOGRAFIA COLUNA CERVICAL - 11 meses;
 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA TORACICA - 6 meses;
 TOMOGRAFIA DE TORAX - 11 meses;
 TOMOGRAFIA DE CRANIO - 11 meses;
 TOMOGRAFIA SEM CONTRASTE SELA TURCICA - 2 meses;
 TOMOGRAFIA DE ABDOME INFERIOR COM CONTRASTE - 4 meses;
 TOMOGRAFIA DE ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE - 4 meses;
 TOMOGRAFIA ABDOMEM TOTAL - 4 meses;
 TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL COM CONTRASTE - 4 meses;
 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX COM CONTRASTE - 11 meses;
 TOMOGRAFIA COM CONTRASTE CRANIO - 11 meses;
 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO C/ SEDAÇÃO - 11 meses;
 TOMOGRAFIA COM CONTRASTE SELA TURCICA - 2 meses;
 ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PELVE - 4 meses;
 ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PUNHO - 4 meses;
 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL MMII – MEMBROS INFERIORES - 4 meses;
 ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA CRANIO - 4 meses;
 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL CRANIO - 4 meses;
 ANGIOTOMOGRAFIA DE CRANIO - 4 meses;
 ANGIOTOMOGRAFIA DE VASOS CERVICAIS - 4 meses;
 ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA - 4 meses;
 ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA - 4 meses;
 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO C/ SEDAÇÃO - 12 meses;
 RESSONANCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE OSSOS TEMPORAIS - 10 meses;
 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA - 5 meses;
 ANGIORESSONANCIA DE PELVE - 5 meses;
 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO - 6 meses;
 RESSONANCIA ABDOMEM SUPERIOR - 6 meses;
 RESSONANCIA COLUNA LOMBAR - 12 meses;
 RESSONANCIA CRANIO - 12 meses;

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPO-MANDIBULAR (BILATERAL) - 6 meses;
RESSONANCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE SELA TURCICA - 6 meses;
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) - 12 meses;
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOME INFERIOR - 11 meses;
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) - 12 meses;
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA - 6 meses;
ANGIORESSONANCIA CEREBRAL - 6 meses;
ESPIROMETRIA - 2 meses;
RAIO X DIVERSOS - autorizado pela unidade de saúde no ato do pedido, paciente agenda no próprio prestador.

9.b) Prejudicado.

Atenciosamente.

Paraguaçu Paulista, na data da assinatura digital.

EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO

Secretario Municipal de Saúde



Documento assinado eletronicamente por **Egydio Tonini Nogueira Neto**, **Secretário Municipal**, em 24/09/2025, às 16:18, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#) e [Decreto Municipal de regulamentação do processo eletrônico](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://cidades.sei.sp.gov.br/marilia/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0104100** e o código CRC **1832DC21**.

Referência: Processo nº 3535507.414.00008565/2025-16

SEI nº 0104100



P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA
AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430
CNPJ : 44547305/0001-93

RELAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS

Página 1

Nº Proc. Licitatório : 000099/25 Modalidade : PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS) Nº Modalidade Licit. : 40
Proc. Administrativo : 074 Nº Controle Ata : 120 a 126 Prazo de Validade : 21/07/2026
Objeto / Descrição : Contratação de empresa para realização de exames, consultas e procedimentos especializados

Registro de Preços (Inicial) Prazo de Validade : 21/07/2026

Fornecedor / Proponente : 1279 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU
Centro de Custo : 1032 - SETOR DE AUDITORIA E CONTROLE - SAÚDE

ATA Nº124/2025

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde Controle de Saldo Por	Valor Unitário Valor de Saldo Por	Valor Total	Qtde. Sol. Vlr. Sol.	Qtde. Ped. Vlr. Ped.	Qtde. Saldo Vlr. Saldo	Percentual Vlr. Saldo Total
12	015.021.256	AValiação de MARCA PASSO		EXM	60 Quantidade	150,00	9.000,00	5 750,00	5 750,00	50 150,00	6,25 7.500,00
15	015.030.837	PROCEDIMENTO - SEDAÇÃO		SERV	12 Quantidade	220,80	2.649,60	1 220,80	1 220,80	10 220,80	0,00 2.208,00
16	015.021.583	PROCEDIMENTO - CISTOSCOPIA E/OU URETROCISTOSERV			36 Quantidade	663,60	23.889,60	3 1.990,80	4 2.654,40	29 663,60	0,00 19.244,40
18	015.021.290	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARB. AS2) EXCETO BASEXM			60 Quantidade	106,82	6.409,20	5 534,10	5 534,10	50 106,82	0,00 5.341,00
21	015.021.253	ENDOSCOPIA		EXM	480 Quantidade	273,54	131.299,20	20 5.470,80	50 13.677,00	410 273,54	0,00 112.151,40
22	015.021.030	COLONOSCOPIA		EXM	120 Quantidade	472,30	56.676,00	10 4.723,00	20 9.446,00	90 472,30	0,00 42.507,00
23	015.021.033	RETOSIGMOIDOSCOPIA		EXM	60 Quantidade	223,39	13.403,40	5 1.116,95	10 2.233,90	45 223,39	0,00 10.052,55
73	015.021.685	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERAÇÕES MSV			6000 Quantidade	21,89	131.340,00	500 10.945,00	1000 21.890,00	4500 21,89	0,00 98.505,00

Fornecedor / Proponente : 3241 - BIO QUIMICO LABOR CENTRO DE DIAGNOSTICOS

Centro de Custo : 1032 - SETOR DE AUDITORIA E CONTROLE - SAÚDE

ATA Nº120/2025

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde Controle de Saldo Por	Valor Unitário Valor de Saldo Por	Valor Total	Qtde. Sol. Vlr. Sol.	Qtde. Ped. Vlr. Ped.	Qtde. Saldo Vlr. Saldo	Percentual Vlr. Saldo Total
72	015.021.255	ESPIROMETRIA		EXM	480 Quantidade	70,00	33.600,00	120 8.400,00	0 0,00	360 70,00	0,00 25.200,00

Fornecedor / Proponente : 3709 - MED BRAS SERV.MEDICOS E HOSPIT LTDA

ATA Nº123/2025

RELAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS

N° Proc. Licitatório : 000099/25
 Modalidade : PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS) N° Modalidade Licit. : 40
 Proc. Administrativo : 074
 N° Controle Ata : 120 a 126
 Objeto / Descrição : Contratação de empresa para realização de exames, consultas e procedimentos especializados
 Prazo de Validade : 21/07/2026

Registro de Preços (Inicial) Prazo de Validade : 21/07/2026										ATA Nº123/2025		
Fornecedor / Proponente :		3709 - MED BRAS SERV.MEDICOS E HOSPIT LTDA										
Centro de Custo :		1032 - SETOR DE AUDITORIA E CONTROLE - SAÚDE										
Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde Controle de Saldo Por	Valor Unitário de Saldo Por	Valor Total	Qtde. Sol. Vlr. Sol.	Qtde. Ped. Vlr. Ped.	Qtde. Saldo Vlr. Saldo	Percentual Vlr. Saldo Total	
1	015.021.015	IMPEDANCIOMETRIA		EXM	360 Quantidade	85,00	30.600,00	45 3.825,00	45 3.825,00	270 85,00	0,00 22.950,00	
2	015.021.016	VIDEOLARINGOSCOPIA (FIBROSCOPIA)		EXM	720 Quantidade	161,67	116.402,40	100 16.167,00	100 16.167,00	520 161,67	0,00 84.068,40	
3	015.030.250	EMISSIONES OTOACUSTICAS (TESTE DA ORELHINHA)		EXM	480 Quantidade	78,33	37.598,40	80 6.266,40	80 6.266,40	320 78,33	0,00 25.065,60	
4	015.021.431	POLISSONOGRAMIA		EXM	72 Quantidade	368,00	26.496,00	12 4.416,00	12 4.416,00	48 368,00	0,00 17.664,00	
Fornecedor / Proponente :		3964 - UNIDADE RADIOLOGICA LTDA								ATA Nº125/2025		

RELAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS

N° Proc. Licitatório : 000099/25
 Modalidade : PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS) N° Modalidade Licit. : 40
 Proc. Administrativo : 074
 N° Controle Ata : 120 a 126
 Objeto / Descrição : Contratação de empresa para realização de exames, consultas e procedimentos especializados
 Prazo de Validade : 21/07/2026

Registro de Preços (Inicial)
 Prazo de Validade : 21/07/2026

Fornecedor / Proponente : 3964 - UNIDADE RADIOLOGICA LTDA

Centro de Custo : 1032 - SETOR DE AUDITORIA E CONTROLE - SAÚDE

ATA Nº125/2025

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde Controle de Saldo Por	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vir. Sol.	Qtde. Ped. Vir. Ped.	Qtde. Saldo Vir. Saldo	Percentual Vir. Saldo Total
27	015.021.688	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FEXM		EXM	48 Quantidade	199,00	9.552,00	0	0	48	4,32
29	015.021.442	TOMOGRAFIA ABDOMEM INFERIOR		EXM	68 Quantidade	229,00	15.572,00	0	0	68	9.552,00
30	015.021.441	TOMOGRAFIA ABDOMEM SUPERIOR		EXM	36 Quantidade	218,00	7.848,00	0	0	36	16,02
31	015.021.581	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APÊEXM			24 Quantidade	194,00	4.656,00	0	0	24	15.572,00
32	015.021.563	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DEXM		EXM	12 Quantidade	239,00	2.868,00	0	0	12	4,39
34	015.021.536	TOMOGRAFIA COLUNA LOMBAR		EXM	140 Quantidade	179,00	25.060,00	0	0	140	7.848,00
35	015.021.534	TOMOGRAFIA COLUNA CERVICAL		EXM	80 Quantidade	224,00	17.920,00	0	0	80	11,42
36	015.021.690	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA TORACICA EXM			12 Quantidade	199,00	2.388,00	0	0	12	4.656,00
38	015.021.438	TOMOGRAFIA DE CRANIO		EXM	400 Quantidade	179,00	71.600,00	0	0	400	0,83
40	015.021.667	TOMOGRAFIA DE ABDOME INFERIOR COM CONTRASTE EXM			12 Quantidade	295,00	3.540,00	0	0	12	2.868,00
41	015.021.668	TOMOGRAFIA DE ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTEEXM			12 Quantidade	349,00	4.188,00	0	0	12	10,05
42	015.021.533	TOMOGRAFIA ABDOMEM TOTAL		EXM	96 Quantidade	279,00	26.784,00	0	0	96	71.600,00
43	015.021.666	TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL COM CONTRASTE EXM			24 Quantidade	638,00	15.312,00	0	0	24	0,74
44	015.021.693	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX COM CONEXM			24 Quantidade	385,00	9.240,00	0	0	24	15.312,00
45	015.021.852	TOMOGRAFIA COM CONTRASTE CRANIO		EXM	48 Quantidade	385,00	18.480,00	0	0	48	1,05
47	015.021.877	TOMOGRAFIA COM CONTRASTE SELA TURCICA EXM			12 Quantidade	349,00	4.188,00	0	0	12	9.240,00
								0,00	0,00	349,00	1,69
											18.480,00
											4.188,00

Fornecedor / Proponente : 13343 - UNIMAGEM SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA

ATA Nº126/2025

RELAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS

N° Proc. Licitatório : 000099/25
 Modalidade : PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS) N° Modalidade Licit. : 40
 Proc. Administrativo : 074
 N° Controle Ata : 120 a 126
 Objeto / Descrição : Contratação de empresa para realização de exames, consultas e procedimentos especializados
 Prazo de Validade : 21/07/2026

Registro de Preços (Inicial)
 Prazo de Validade : 21/07/2026

Fornecedor / Proponente : 13343 - UNIMAGEM SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA

Centro de Custo : 1032 - SETOR DE AUDITORIA E CONTROLE - SAÚDE

ATA Nº126/2025

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde Controle de Saldo Por	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vlr. Sol.	Qtde. Ped. Vlr. Ped.	Qtde. Saldo Vlr. Saldo	Percentual Vlr. Saldo Total
46	015.021.568	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO C/ SEDA	EXM	Quantidade	12	1.982,00	23.784,00	0,00	5.946,00	1.982,00	20,72
48	015.021.658	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PELVE	EXM	Quantidade	12	702,00	8.424,00	0,00	1.404,00	702,00	22,00
49	015.021.659	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PUNHO	EXM	Quantidade	6	702,00	4.212,00	0,00	1.404,00	702,00	22,00
50	015.021.772	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL MMII – MEMBROS INFERIORES	EXM	Quantidade	12	702,00	8.424,00	0,00	1.404,00	702,00	22,00
51	015.021.779	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA CRANIO	EXM	Quantidade	60	702,00	42.120,00	0,00	4.212,00	702,00	22,00
52	015.021.771	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL CRANIO	EXM	Quantidade	60	702,00	42.120,00	0,00	4.212,00	702,00	22,00
53	015.037.004	ANGIOTOMOGRAFIA DE CRANIO	SV	Quantidade	24	702,00	16.848,00	0,00	4.212,00	702,00	22,00
54	015.021.665	ANGIOTOMOGRAFIA DE VASOS CERVICAIS	EXM	Quantidade	12	702,00	8.424,00	0,00	1.404,00	702,00	22,00
55	015.021.684	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA	EXM	Quantidade	12	735,00	8.820,00	0,00	1.470,00	735,00	18,33
56	015.037.003	ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA	SV	Quantidade	12	1.620,00	19.440,00	0,00	3.240,00	1.620,00	0,00
58	015.021.917	RESSONANCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE OSSOS TEE	EXM	Quantidade	12	649,00	7.788,00	0,00	1.947,00	649,00	0,00
59	015.021.573	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	EXM	Quantidade	70	649,00	45.430,00	0,00	9.735,00	649,00	0,00
61	015.021.687	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCO	EXM	Quantidade	100	649,00	64.900,00	0,00	14.927,00	649,00	0,00
62	015.021.537	RESSONANCIA ABDOMEM SUPERIOR	EXM	Quantidade	24	649,00	15.576,00	0,00	3.894,00	649,00	0,00
63	015.021.540	RESSONANCIA COLUNA LOMBAR	EXM	Quantidade	500	649,00	324.500,00	0,00	19.470,00	649,00	0,00
64	015.021.541	RESSONANCIA CRANIO	EXM	Quantidade	300	649,00	194.700,00	0,00	11.682,00	649,00	0,00
65	015.021.572	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPO-MEX	EXM	Quantidade	12	649,00	7.788,00	0,00	1.947,00	649,00	0,00
66	015.021.929	RESSONANCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE SELA TURE	EXM	Quantidade	24	649,00	15.576,00	0,00	3.894,00	649,00	0,00
67	015.021.575	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNIEX	EXM	Quantidade	100	649,00	64.900,00	0,00	15.576,00	649,00	0,00
68	015.021.577	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDOME INEX	EXM	Quantidade	80	649,00	51.920,00	0,00	6.490,00	649,00	0,00
69	015.021.578	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILEX	EXM	Quantidade	100	534,13	53.413,00	0,00	5.341,30	534,13	0,00
70	015.021.579	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES/COLANGIOEX	EXM	Quantidade	6	649,75	3.898,50	0,00	1.949,25	649,75	0,00

RELAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS

N° Proc. Licitatório : 000099/25
 Modalidade : PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS) N° Modalidade Licit. : 40
 Proc. Administrativo : 074
 N° Controle Ata : 120 a 126
 Objeto / Descrição : Contratação de empresa para realização de exames, consultas e procedimentos especializados
 Prazo de Validade : 21/07/2026

Registro de Preços (Inicial)
 Prazo de Validade : 21/07/2026

Fornecedor / Proponente : 15273 - CLINICA DE IMAGEM DR. PIMENTA LTDA

Centro de Custo : 1032 - SETOR DE AUDITORIA E CONTROLE - SAÚDE

ATA Nº121/2025

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde Controle de Saldo Por	Valor Unitário de Saldo Por	Valor Total	Qtde. Sol. Vlr. Sol.	Qtde. Ped. Vlr. Ped.	Qtde. Saldo Vlr. Saldo	Percentual Vlr. Saldo Total
17	015.021.398	EXAME DE URODINAMICA		EXM	120 Quantidade	520,00	62.400,00	0	30 15.600,00	90 520,00	0,00 46.800,00
28	015.021.689	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO		EXM	12 Quantidade	259,00	3.108,00	0	3 777,00	9 259,00	3,72 2.331,00
33	015.021.562	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE		EXM	36 Quantidade	238,00	8.568,00	0	9 2.142,00	27 238,00	0,83 6.426,00
37	015.021.440	TOMOGRAFIA DE TORAX		EXM	48 Quantidade	239,00	11.472,00	0	12 2.868,00	36 239,00	4,02 8.604,00
39	015.021.828	TOMOGRAFIA SEM CONTRASTE SELA TURCICA		EXM	12 Quantidade	238,00	2.856,00	0	3 714,00	9 238,00	0,42 2.142,00

Fornecedor / Proponente : 33635 - DR. MATHEUS AZEVEDO - CARDIOLOGIA LTDA

Centro de Custo : 1032 - SETOR DE AUDITORIA E CONTROLE - SAÚDE

ATA Nº122/2025

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde Controle de Saldo Por	Valor Unitário de Saldo Por	Valor Total	Qtde. Sol. Vlr. Sol.	Qtde. Ped. Vlr. Ped.	Qtde. Saldo Vlr. Saldo	Percentual Vlr. Saldo Total
8	015.021.264	ECOCARDIOGRAMA ADULTO		UN	1440 Quantidade	99,00	142.560,00	60 5.940,00	60 5.940,00	1320 99,00	6,60 130.680,00
10	015.021.265	ECOCARDIOGRAMA INFANTIL		UN	120 Quantidade	119,00	14.280,00	10 1.190,00	10 1.190,00	100 119,00	3,25 11.900,00
11	015.021.001	TESTE ERGOMETRICO		EXM	720 Quantidade	179,00	128.880,00	30 5.370,00	30 5.370,00	660 179,00	2,19 118.140,00
13	015.021.010	HOLTER 24 HRS		EXM	720 Quantidade	100,00	72.000,00	30 3.000,00	30 3.000,00	660 100,00	1,96 66.000,00
14	015.021.009	MAPA		EXM	360 Quantidade	83,00	29.880,00	15 1.245,00	15 1.245,00	330 83,00	2,35 27.390,00

Total Registro de Preços (Inicial) : 2.367.569,30
 Saldo Total: 2.041.417,30



P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA
AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430
CNPJ : 44547305/0001-93

RELAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS

Nº Proc. Licitatório : 000260/24 Modalidade : PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS) Nº Modalidade Licit. : 96
Proc. Administrativo : 214 Nº Controle Ata : 320 à 322
Objeto / Descrição : Contratação de empresa, para realização de exames ultrassonografia e audiometria (retificado)

Registro de Preços (Inicial) Prazo de Validade : 25/11/2025

Fornecedor / Proponente : 29172 - LA FEMME LTDA

Centro de Custo : 264 - MANUT.DEPTO SAÚDE

ATA Nº320

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Unid.	Qtde Controle de Saldo Por	Valor Unitário	Valor Total	Qtde. Sol. Vlr. Sol.	Qtde. Ped. Vlr. Ped.	Qtde. Saldo Vlr. Saldo	Percentual Vlr. Saldo Total
13	015.021.005	ULTRA-SON. ARTERIAL DE MEMBRO UNILATERAL	EXM	24 Quantidade	100,00	2.400,00	0	6 600,00	18 100,00	3,85 1.800,00
18	015.021.365	ECO DOPLER VENOSO BILATERAL	EXM	360 Quantidade	195,00	70.200,00	0	90 17.550,00	270 195,00	2,50 52.650,00
20	015.021.006	ULTRA-SON. ARTERIAL DE MEMBRO BILATERAL	EXM	120 Quantidade	110,00	13.200,00	0	30 3.300,00	90 110,00	26,17 9.900,00

Fornecedor / Proponente : 31998 - SERVICO NACIONAL DE DIAGNOSTICO POR IMAG

ATA Nº321

RELAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS

Nº Proc. Licitatório : 000260/24Modalidade : PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS) Nº Modalidade Licit. : 96

Proc. Administrativo : 214Nº Controle Ata : 320 à 322

Objeto / Descrição : Contratação de empresa, para realização de exames ultrassonografia e audiometria (retificado)Prazo de Validade : 25/11/2025

Registro de Preços (Inicial) Prazo de Validade : 25/11/2025

Fornecedor / Proponente : 31998 - SERVICO NACIONAL DE DIAGNOSTICO POR IMAG

Centro de Custo : 264 - MANUT.DEPTO SAUDE

ATA Nº321

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde Controle de Saldo Por	Valor Unitário de Saldo Por	Valor Total	Qtde. Sol. Vir. Sol.	Qtde. Ped. Vir. Ped.	Qtde. Saldo Vir. Saldo	Percentual Vir. Saldo Total
1	015.021.036	ULTRA-SON. DE BOLSA ESCROTAL exame	ULTRA-SON. DE MAMAS exame	EXM	180 Quantidade	63,00	11.340,00	15 945,00	90 5.670,00	75 63,00	3,08 4.725,00
2	015.021.037	ULTRA-SON. DE MAMAS exame		EXM	1440 Quantidade	59,00	84.960,00	100 5.900,00	760 44.840,00	580 59,00	3,28 34.220,00
3	015.021.038	ULTRA-SON. DE TIREOIDE exame		EXM	480 Quantidade	59,00	28.320,00	30 1.770,00	230 13.570,00	220 59,00	3,28 12.980,00
4	015.021.044	ULTRA-SON. PROSTATA TRANSRETAL exame	ULTRASSOM REGIAO INGUINAL exame	EXM	60 Quantidade	59,00	3.540,00	10 590,00	40 2.360,00	10 59,00	10,61 590,00
5	015.021.759	ULTRASSOM REGIAO INGUINAL exame		EXM	120 Quantidade	59,00	7.080,00	10 590,00	70 4.130,00	40 59,00	10,61 2.360,00
6	015.039.006	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (OMBRO, COTOEXM		EXM	660 Quantidade	59,00	38.940,00	70 4.130,00	380 22.420,00	210 59,00	3,28 12.390,00
7	015.021.034	ULTRA-SON. PELVICA exame	ULTRASSOM APARELHO URINARIO/RINS E VIAS URINARIEXM	EXM	240 Quantidade	59,00	14.160,00	30 1.770,00	130 7.670,00	80 59,00	3,28 4.720,00
8	015.021.035	ULTRA-SON. OBSTETRICA exame		EXM	1200 Quantidade	61,00	73.200,00	100 6.100,00	690 42.090,00	410 61,00	6,15 25.010,00
9	015.021.445	ULTRA-SON. ENDOVAGINAL exame		EXM	1440 Quantidade	59,00	84.960,00	100 5.900,00	800 47.200,00	540 59,00	4,84 31.860,00
10	015.021.718	ULTRASSOM APARELHO URINARIO/RINS E VIAS URINARIEXM	ULTRA-SON. ABDOMEM TOTAL exame	EXM	540 Quantidade	59,00	31.860,00	50 2.950,00	310 18.290,00	180 59,00	6,35 10.620,00
11	015.021.040	ULTRA-SON. ABDOMEM TOTAL exame		EXM	1440 Quantidade	59,00	84.960,00	50 2.950,00	780 46.020,00	610 59,00	6,35 35.990,00
12	015.021.042	ULTRA-SON. ABDOMEM SUPERIOR exame		EXM	480 Quantidade	73,00	35.040,00	40 2.920,00	275 20.075,00	165 73,00	7,59 12.045,00
15	015.021.052	ULTRA-SON. PARTES MOLES exame	AUDIOMETRIA exame	EXM	420 Quantidade	68,00	28.560,00	30 2.040,00	237 16.116,00	153 68,00	6,85 10.404,00
16	015.021.014	AUDIOMETRIA exame		EXM	600 Quantidade	81,00	48.600,00	80 6.480,00	333 26.973,00	187 81,00	2,41 15.147,00
17	015.021.048	ULTRA-SON. CAROTIDAS exame		UN	300 Quantidade	108,50	32.550,00	50 5.425,00	168 18.228,00	82 108,50	0,91 8.897,00
19	015.021.366	ECO DOPLER VENOSO UNILATERAL exame	ECO DOPLER VENOSO UNILATERAL exame	EXM	120 Quantidade	130,00	15.600,00	40 5.200,00	65 8.450,00	15 130,00	1,52 1.950,00

Fornecedor / Proponente : 32719 - DIAGNOSTICO VIDA GESTAO E SAUDE LTDA

Centro de Custo : 264 - MANUT.DEPTO SAUDE

ATA Nº322

Item	Cód. Produto	Descrição Marca	Motivo	Unid.	Qtde Controle de Saldo Por	Valor Unitário de Saldo Por	Valor Total	Qtde. Sol. Vir. Sol.	Qtde. Ped. Vir. Ped.	Qtde. Saldo Vir. Saldo	Percentual Vir. Saldo Total
14	015.021.740	ULTRASSOM OBSTETRICO MORFOLOGICO E	ULTRASSOM OBSTETRICO MORFOLOGICO E	EXM	240 Quantidade	96,00	23.040,00	0 0,00	40 3.840,00	200 96,00	2,04 19.200,00

Total Registro de Preços (Inicial) : 732.510,00 Saldo Total: 307.458,00

