

APÊNDICE II - ESPECIFICAÇÃO E QUANTITATIVOS

(Anexo do Termo de Referência)

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD ESTIMADA TOTAL	VALOR TOTAL
1	LOTE 01 - SERVIÇO DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	6.090	R\$ 2.067.705,20
2	LOTE 02 - SERVIÇO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	11.230	R\$ 2.028.540,50
TOTAL		17.320	R\$ 4.096.245,70



APÊNDICE III - RELAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL - LOTES

Apresentar a relação dos procedimentos ofertados, com o quantitativo correspondente à capacidade instalada e disponibilidade de agendamento durante o período de vigência do contrato, preenchendo o Formulário da Proposta;

Os quantitativos dos procedimentos foram estimados de acordo com a base de dados do Sistema de Regulação no momento da formulação do Termo de Referência, não configurando quantitativo total a ser credenciado, devido a variação constante da fila de pacientes no Sistema de Regulação.

TABELA 1. RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Código SIGTAP	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	QTD ESTIMADA ANUAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL ANUAL
02.07.01.001-3	ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL	60	R\$ 322,50	R\$ 19.350,00
02.07.03.001-4	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	200	R\$ 322,50	R\$ 64.500,00
02.07.01.002-1	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	50	R\$ 322,50	R\$ 16.125,00
02.07.03.002-2	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDÔMEN INFERIOR	470	R\$ 322,50	R\$ 151.575,00
02.07.01.003-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	250	R\$ 322,50	R\$ 80.625,00
02.07.01.004-8	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	800	R\$ 322,50	R\$ 258.000,00
02.07.01.005-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	200	R\$ 322,50	R\$ 64.500,00
02.07.02.001-9	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO/AORTA COM CINE	50	R\$ 537,50	R\$ 26.875,00
02.07.02.006-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA MAMA	80	R\$ 848,44	R\$ 67.875,20
02.07.01.006-4	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	900	R\$ 322,50	R\$ 290.250,00
02.07.03.003-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	800	R\$ 322,50	R\$ 258.000,00
02.07.02.002-7	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	500	R\$ 322,50	R\$ 161.250,00
02.07.01.007-2	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA	50	R\$ 322,50	R\$ 16.125,00
02.07.02.003-5	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	90	R\$ 322,50	R\$ 29.025,00
02.07.03.004-9	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONÂNCIA	120	R\$ 322,50	R\$ 38.700,00
-	SERVIÇO DE SEDAÇÃO EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	200	R\$ 150,00	R\$ 30.000,00
-	SERVIÇO DE ANESTESIA REGIONAL EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	200	R\$ 126,00	R\$ 25.200,00
-	REALIZAÇÃO DE CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM FRASCO 10 ML	700	R\$ 439,00	R\$ 307.300,00
-	REALIZAÇÃO DE CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM FRASCO 15ML A 20ML	370	R\$ 439,00	R\$ 162.430,00
TOTAL		6.090	R\$ 6732,44	R\$ 2.067.705,20

TABELA 2. RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Código SIGTAP	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	QTD ESTIMADA ANUAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL ANUAL
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR	600	R\$ 180,21	R\$ 108.126,00
02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	600	R\$ 112,78	R\$ 67.668,00
02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL COM OU SEM CONTRASTE	300	R\$ 95,43	R\$ 28.629,00
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA COM OU SEM CONTRASTE	780	R\$ 121,32	R\$ 94.629,60
02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA COM OU SEM CONTRASTE	450	R\$ 112,78	R\$ 50.751,00
02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES	450	R\$ 112,78	R\$ 50.751,00
02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDÔMEN INFERIOR	780	R\$ 177,33	R\$ 138.317,40
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX COM OU SEM CONTRASTE	1.100	R\$ 177,33	R\$ 195.063,00
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO COM OU SEM CONTRASTE	1.650	R\$ 126,67	R\$ 209.005,50
02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	240	R\$ 112,78	R\$ 27.067,20
02.06.01.006-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	240	R\$ 126,67	R\$ 30.400,80
02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	450	R\$ 112,78	R\$ 50.751,00
02.06.02.002-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	450	R\$ 112,78	R\$ 50.751,00
-	ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOMINAL/PELVE -	60	R\$ 537,50	R\$ 32.250,00
-	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX	60	R\$ 537,50	R\$ 32.250,00
-	ANGIOTOMOGRAFIA DE PESCOÇO -	60	R\$ 537,50	R\$ 32.250,00
-	SERVIÇO DE SEDAÇÃO PARA TOMOGRAFIA	780	R\$ 150,00	R\$ 117.000,00
-	SERVIÇO DE ANESTESIA REGIONAL EM TOMOGRAFIA	780	R\$ 126,00	R\$ 98.280,00
-	REALIZAÇÃO DE CONTRASTE PARA EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM FRASCO 50 ML	700	R\$ 439,00	R\$ 307.300,00
-	REALIZAÇÃO DE CONTRASTE PARA EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM FRASCO 100 ML	700	R\$ 439,00	R\$ 307.300,00
TOTAL		11.230	R\$ 4448,14	R\$ 2.028.540,50