Rio Grande do Sul
PREF. MUN. DE ERNESTINA
RUA JULIO DOS SANTOS, 2021
C.N.P.J. 92.406.180/0001-24

PUBLICAÇÃO DO JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS

A PREF. MUN. DE ERNESTINA, torna público, para fins de intimação e conhecimento, o resultado do Procedimento Licitatório do(a) Credenciamento nº 3/2025, sendo julgada(s) como vencedora(s) a(s) seguinte(s) empresa(s), com seus respectivos itens:

Empresa: ANGELS CENTRO DE CONSULTAS E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA - 11791

Item	Quantidade	Unid.	Produto	Valor Unit.	Valor Total
2	60,00	UN	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL 24 HORAS (MAPA)	130,00000	7.800,00
3	60,00	UN	HOLTER 24 HORAS	135,00000	8.100,00
6	60,00	UN	MAMOGRAFIA	150,00000	9.000,00
24	60,00	UN	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	130,00000	7.800,00
25	60,00	UN	ECOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	100,00000	6.000,00
26	120,00	UN	ECOGRAFIA COM DOPPLER ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	250,00000	30.000,00
27	120,00	UN	ECOGRAFIA COM DOPPLER VENOSO DE MEMBRO INFERIOR	250,00000	30.000,00
28	60,00	UN	ECOGRAFIA DE MAMAS	150,00000	9.000,00
32	120,00	UN	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	100,00000	12.000,00
33	60,00	UN	ECOGRAFIA DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (TIREOIDE, CERVICAL)	90,00000	5.400,00
34	60,00	UN	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	100,00000	6.000,00
36	60,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL	500,00000	30.000,00
37	60,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	300,00000	18.000,00
38	60,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA DORSAL	300,00000	18.000,00
39	60,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBAR	300,00000	18.000,00
40	60,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO	300,00000	18.000,00
41	60,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	300,00000	18.000,00
42	24,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE OUVISO/MASTOIDES	380,00000	9.120,00
43	24,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEIOS DA FACE	300,00000	7.200,00
58	24,00	UN	CONSULTA CARDIOLOGISTA	212,00000	5.088,00
62	24,00	UN	CONSULTA CIRURGIA GERAL	212,00000	5.088,00
76	60,00	UN	CONSULTA NEUROLOGISTA	212,00000	12.720,00
79	60,00	UN	CONSULTA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	212,00000	12.720,00
83	24,00	UN	CONSULTA PSICOLOGIA	212,00000	5.088,00
86	24,00	UN	CONSULTA UROLOGIA	212,00000	5.088,00
			Total dos Produtos		**313.212,00**

Empresa: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE SAO VICENTE DE PAULO - 214

Item	Quantidade	Unid.	Produto	Valor Unit.	Valor Total
1	60,00	UN	TESTE ERGOMÉTRICO EM ESTEIRA	130,00000	7.800,00
2	60,00	UN	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL 24 HORAS (MAPA)	130,00000	7.800,00
3	60,00	UN	HOLTER 24 HORAS	135,00000	8.100,00

Item	Quantidade	Unid.	Produto	Valor Unit.	Valor Total
6	60,00	UN	MAMOGRAFIA	150,00000	9.000,00
7	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO OU PUNHO	55,00000	3.300,00
8	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE ARCOS COSTAIS	55,00000	3.300,00
9	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	55,00000	3.300,00
10	55,00	UN	RADIOGRAFIA DE BACIA	60,00000	3.300,00
11	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE BRAÇO	55,00000	3.300,00
12	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE CAVUM	55,00000	3.300,00
13	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	70,00000	4.200,00
14	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA	70,00000	4.200,00
15	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL	70,00000	4.200,00
16	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	70,00000	4.200,00
17	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE COXA OU PERNA	70,00000	4.200,00
18	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO	50,00000	3.000,00
19	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE JOELHO	50,00000	3.000,00
20	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE MÃO	50,00000	3.000,00
21	50,00	UN	RADIOGRAFIA DE OMBRO OU CLAVÍCULA	60,00000	3.000,00
22	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE PÉ OU CALCÂNEO	50,00000	3.000,00
23	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE TORAX	50,00000	3.000,00
24	60,00	UN	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	130,00000	7.800,00
25	60,00	UN	ECOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	100,00000	6.000,00
26	120,00	UN	ECOGRAFIA COM DOPPLER ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	120,00000	14.400,00
27	120,00	UN	ECOGRAFIA COM DOPPLER VENOSO DE MEMBRO INFERIOR	250,00000	30.000,00
28	60,00	UN	ECOGRAFIA DE MAMAS	150,00000	9.000,00
30	240,00	UN	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER	250,00000	60.000,00
31	240,00	UN	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA	150,00000	36.000,00
32	120,00	UN	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	100,00000	12.000,00
33	60,00	UN	ECOGRAFIA DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (TIREOIDE, CERVICAL)	90,00000	5.400,00
34	60,00	UN	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	100,00000	6.000,00
36	60,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL	500,00000	30.000,00
37	60,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	300,00000	18.000,00
38	60,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA DORSAL	300,00000	18.000,00
39	60,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBAR	300,00000	18.000,00
40	60,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO	300,00000	18.000,00
41	60,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	300,00000	18.000,00
42	24,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE OUVISO/MASTOIDES	380,00000	9.120,00
43	24,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEIOS DA FACE	300,00000	7.200,00
44	60,00	UN	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	550,00000	33.000,00
45	60,00	UN	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL	550,00000	33.000,00
46	60,00	UN	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA DORSAL	550,00000	33.000,00

Item	Quantidade	Unid.	Produto	Valor Unit.	Valor Total
47	60,00	UN	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBAR	550,00000	33.000,00
48	24,00	UN	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PERNA	550,00000	13.200,00
49	60,00	UN	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO	550,00000	33.000,00
50	60,00	UN	RESONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO	550,00000	33.000,00
52	24,00	UN	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMAS	700,00000	16.800,00
54	120,00	UN	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	350,00000	42.000,00
55	120,00	UN	COLONOSCOPIA	550,00000	66.000,00
56	60,00	UN	ANATOMOPATOLÓGICO	300,00000	18.000,00
58	24,00	UN	CONSULTA CARDIOLOGISTA	212,00000	5.088,00
59	24,00	UN	CONSULTA CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL	212,00000	5.088,00
60	24,00	UN	CONSULTA EM CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO	212,00000	5.088,00
61	24,00	UN	CONSULTA CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO	21,00000	504,00
62	24,00	UN	CONSULTA CIRURGIA GERAL	212,00000	5.088,00
63	24,00	UN	CONSULTA CIRURGIA ONCOLÓGICA	212,00000	5.088,00
64	24,00	UN	CONSULTA CIRURGIA PEDIÁTRICA	212,00000	5.088,00
65	24,00	UN	CONSULTA CIRURGIA TORÁCICA	212,00000	5.088,00
66	24,00	UN	CONSULTA CIRURGIA VASCULAR	212,00000	5.088,00
67	24,00	UN	CONSULTA CLÍNICA MÉDICA	212,00000	5.088,00
68	24,00	UN	CONSULTA COLOPROCTOLOGISTA	212,00000	5.088,00
69	24,00	UN	CONSULTA DERMATOLOGISTA	212,00000	5.088,00
70	24,00	UN	CONSULTA ENDOCRINOLOGISTA	212,00000	5.088,00
71	24,00	UN	CONSULTA GASTROENTEROLOGISTA	212,00000	5.088,00
72	24,00	UN	CONSULTA GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	212,00000	5.088,00
73	24,00	UN	CONSULTA COM HEMATOLOGISTA	212,00000	5.088,00
74	24,00	UN	CONSULTA MASTOLOGISTA	212,00000	5.088,00
75	24,00	UN	CONSULTA NEFROLOGIA	212,00000	5.088,00
76	60,00	UN	CONSULTA NEUROLOGISTA	212,00000	12.720,00
79	60,00	UN	CONSULTA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	212,00000	12.720,00
80	24,00	UN	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGISTA	212,00000	5.088,00
81	24,00	UN	CONSULTA PEDIATRA	212,00000	5.088,00
82	24,00	UN	CONSULTA PNEUMOLOGISTA	212,00000	5.088,00
85	24,00	UN	CONSULTA REUMATOLOGISTA	212,00000	5.088,00
86	24,00	UN	CONSULTA UROLOGIA	212,00000	5.088,00
87	24,00	UN	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE FÍSICO	615,00000	14.760,00
88	24,00	UN	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE FARMACOLÓGICO	615,00000	14.760,00
			Total dos Produtos		**935.820,00**

Empresa: CARDIOMED-CLINICA MEDICA LTDA - 2350					
Item	**Quantidade**	**Unid.**	**Produto**	**Valor Unit.**	**Valor Total**
1	60,00	UN	TESTE ERGOMÉTRICO EM ESTEIRA	130,00000	7.800,00
2	60,00	UN	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL 24 HORAS (MAPA)	130,00000	7.800,00
3	60,00	UN	HOLTER 24 HORAS	135,00000	8.100,00
4	120,00	UN	ECOCARDIOGRAMA FETAL	280,00000	33.600,00
5	60,00	UN	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO A CORES	280,00000	16.800,00
24	60,00	UN	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	130,00000	7.800,00
25	60,00	UN	ECOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	100,00000	6.000,00

Item	Quantidade	Unid.	Produto	Valor Unit.	Valor Total
26	120,00	UN	ECOGRAFIA COM DOPPLER ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	250,00000	30.000,00
27	120,00	UN	ECOGRAFIA COM DOPPLER VENOSO DE MEMBRO INFERIOR	250,00000	30.000,00
28	60,00	UN	ECOGRAFIA DE MAMAS	150,00000	9.000,00
30	240,00	UN	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER	250,00000	60.000,00
31	240,00	UN	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA	150,00000	36.000,00
32	120,00	UN	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	100,00000	12.000,00
33	60,00	UN	ECOGRAFIA DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (TIREOIDE, CERVICAL)	90,00000	5.400,00
34	60,00	UN	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	100,00000	6.000,00
58	24,00	UN	CONSULTA CARDIOLOGISTA	212,00000	5.088,00
66	24,00	UN	CONSULTA CIRURGIA VASCULAR	212,00000	5.088,00
69	24,00	UN	CONSULTA DERMATOLOGISTA	212,00000	5.088,00
70	24,00	UN	CONSULTA ENDOCRINOLOGISTA	212,00000	5.088,00
			Total dos Produtos		**296.652,00**

Empresa: CEDIL CENTRO EST DIAG POR IMAGEM LTDA - 1892

Item	Quantidade	Unid.	Produto	Valor Unit.	Valor Total
2	60,00	UN	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL 24 HORAS (MAPA)	130,00000	7.800,00
3	60,00	UN	HOLTER 24 HORAS	135,00000	8.100,00
4	120,00	UN	ECOCARDIOGRAMA FETAL	280,00000	33.600,00
5	60,00	UN	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO A CORES	280,00000	16.800,00
6	60,00	UN	MAMOGRAFIA	150,00000	9.000,00
7	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO OU PUNHO	55,00000	3.300,00
8	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE ARCOS COSTAIS	55,00000	3.300,00
9	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	55,00000	3.300,00
10	55,00	UN	RADIOGRAFIA DE BACIA	60,00000	3.300,00
11	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE BRAÇO	55,00000	3.300,00
12	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE CAVUM	55,00000	3.300,00
13	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	70,00000	4.200,00
14	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA	70,00000	4.200,00
15	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL	70,00000	4.200,00
16	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	70,00000	4.200,00
17	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE COXA OU PERNA	70,00000	4.200,00
18	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO	50,00000	3.000,00
19	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE JOELHO	50,00000	3.000,00
20	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE MÃO	50,00000	3.000,00
21	50,00	UN	RADIOGRAFIA DE OMBRO OU CLAVÍCULA	60,00000	3.000,00
22	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE PÉ OU CALCÂNEO	50,00000	3.000,00
23	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE TORAX	50,00000	3.000,00
24	60,00	UN	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	130,00000	7.800,00
25	60,00	UN	ECOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	100,00000	6.000,00
26	120,00	UN	ECOGRAFIA COM DOPPLER ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	250,00000	30.000,00
27	120,00	UN	ECOGRAFIA COM DOPPLER VENOSO DE MEMBRO INFERIOR	250,00000	30.000,00
28	60,00	UN	ECOGRAFIA DE MAMAS	150,00000	9.000,00

Item	Quantidade	Unid.	Produto	Valor Unit.	Valor Total
31	240,00	UN	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA	150,00000	36.000,00
32	120,00	UN	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	100,00000	12.000,00
33	60,00	UN	ECOGRAFIA DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (TIREOIDE, CERVICAL)	90,00000	5.400,00
34	60,00	UN	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	100,00000	6.000,00
35	24,00	UN	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)	150,00000	3.600,00
36	60,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL	500,00000	30.000,00
37	60,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	300,00000	18.000,00
38	60,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA DORSAL	300,00000	18.000,00
39	60,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBAR	300,00000	18.000,00
40	60,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO	300,00000	18.000,00
42	24,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE OUVISO/MASTOIDES	380,00000	9.120,00
43	24,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEIOS DA FACE	300,00000	7.200,00
44	60,00	UN	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	550,00000	33.000,00
45	60,00	UN	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL	550,00000	33.000,00
46	60,00	UN	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA DORSAL	550,00000	33.000,00
47	60,00	UN	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBAR	550,00000	33.000,00
48	24,00	UN	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PERNA	550,00000	13.200,00
49	60,00	UN	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO	550,00000	33.000,00
50	60,00	UN	RESONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO	550,00000	33.000,00
52	24,00	UN	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMAS	700,00000	16.800,00
87	24,00	UN	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE FÍSICO	615,00000	14.760,00
88	24,00	UN	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE FARMACOLÓGICO	615,00000	14.760,00
			Total dos Produtos		**655.740,00**

Empresa: CLINICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO LTDA - 6700					
Item	**Quantidade**	**Unid.**	**Produto**	**Valor Unit.**	**Valor Total**
1	60,00	UN	TESTE ERGOMÉTRICO EM ESTEIRA	130,00000	7.800,00
2	60,00	UN	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL 24 HORAS (MAPA)	130,00000	7.800,00
3	60,00	UN	HOLTER 24 HORAS	135,00000	8.100,00
4	120,00	UN	ECOCARDIOGRAMA FETAL	280,00000	33.600,00
5	60,00	UN	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO A CORES	280,00000	16.800,00
6	60,00	UN	MAMOGRAFIA	150,00000	9.000,00
7	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO OU PUNHO	55,00000	3.300,00
8	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE ARCOS COSTAIS	55,00000	3.300,00
9	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	55,00000	3.300,00
10	55,00	UN	RADIOGRAFIA DE BACIA	60,00000	3.300,00
11	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE BRAÇO	55,00000	3.300,00

Item	Quantidade	Unid.	Produto	Valor Unit.	Valor Total
12	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE CAVUM	60,00000	3.600,00
13	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	70,00000	4.200,00
14	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA	70,00000	4.200,00
15	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL	70,00000	4.200,00
16	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	70,00000	4.200,00
17	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE COXA OU PERNA	70,00000	4.200,00
18	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO	50,00000	3.000,00
19	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE JOELHO	50,00000	3.000,00
20	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE MÃO	50,00000	3.000,00
21	50,00	UN	RADIOGRAFIA DE OMBRO OU CLAVÍCULA	60,00000	3.000,00
22	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE PÉ OU CALCÂNEO	50,00000	3.000,00
23	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE TORAX	50,00000	3.000,00
24	60,00	UN	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	130,00000	7.800,00
25	60,00	UN	ECOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	100,00000	6.000,00
26	120,00	UN	ECOGRAFIA COM DOPPLER ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	250,00000	30.000,00
27	120,00	UN	ECOGRAFIA COM DOPPLER VENOSO DE MEMBRO INFERIOR	250,00000	30.000,00
28	60,00	UN	ECOGRAFIA DE MAMAS	150,00000	9.000,00
29	240,00	UN	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	400,00000	96.000,00
30	240,00	UN	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER	250,00000	60.000,00
31	240,00	UN	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA	150,00000	36.000,00
32	120,00	UN	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	100,00000	12.000,00
33	60,00	UN	ECOGRAFIA DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (TIREOIDE, CERVICAL)	90,00000	5.400,00
34	60,00	UN	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	100,00000	6.000,00
36	60,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL	500,00000	30.000,00
37	60,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	300,00000	18.000,00
38	60,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA DORSAL	300,00000	18.000,00
39	60,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBAR	300,00000	18.000,00
40	60,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO	300,00000	18.000,00
41	60,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	300,00000	18.000,00
42	24,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE OUVISO/MASTOIDES	380,00000	9.120,00
43	24,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEIOS DA FACE	300,00000	7.200,00
44	60,00	UN	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	550,00000	33.000,00
45	60,00	UN	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL	550,00000	33.000,00
46	60,00	UN	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA DORSAL	550,00000	33.000,00
47	60,00	UN	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBAR	550,00000	33.000,00
48	24,00	UN	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PERNA	550,00000	13.200,00
49	60,00	UN	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO	550,00000	33.000,00
50	60,00	UN	RESONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO	550,00000	33.000,00
51	24,00	UN	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PRÓSTATA	550,00000	13.200,00

Item	Quantidade	Unid.	Produto	Valor Unit.	Valor Total
52	24,00	UN	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMAS	700,00000	16.800,00
			Total dos Produtos		**817.920,00**

Empresa: CSM-CENTRO ESPECIALIZADO EM SAÚDE MENTAL E GERIATRIA LTDA - 11864					
Item	**Quantidade**	**Unid.**	**Produto**	**Valor Unit.**	**Valor Total**
84	500,00	UN	CONSULTA PSIQUIATRICA	212,00000	106.000,00
			Total dos Produtos		**106.000,00**

Empresa: HOSPITAL DAS CLINICAS DE PASSO FUNDO - 181					
Item	**Quantidade**	**Unid.**	**Produto**	**Valor Unit.**	**Valor Total**
1	60,00	UN	TESTE ERGOMÉTRICO EM ESTEIRA	130,00000	7.800,00
2	60,00	UN	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL 24 HORAS (MAPA)	130,00000	7.800,00
3	60,00	UN	HOLTER 24 HORAS	135,00000	8.100,00
6	60,00	UN	MAMOGRAFIA	150,00000	9.000,00
7	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO OU PUNHO	55,00000	3.300,00
8	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE ARCOS COSTAIS	55,00000	3.300,00
9	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	55,00000	3.300,00
10	55,00	UN	RADIOGRAFIA DE BACIA	60,00000	3.300,00
11	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE BRAÇO	55,00000	3.300,00
12	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE CAVUM	55,00000	3.300,00
13	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	70,00000	4.200,00
14	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA	70,00000	4.200,00
15	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL	70,00000	4.200,00
16	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	70,00000	4.200,00
17	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE COXA OU PERNA	70,00000	4.200,00
18	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO	50,00000	3.000,00
19	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE JOELHO	50,00000	3.000,00
20	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE MÃO	50,00000	3.000,00
21	50,00	UN	RADIOGRAFIA DE OMBRO OU CLAVÍCULA	60,00000	3.000,00
22	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE PÉ OU CALCÂNEO	50,00000	3.000,00
23	60,00	UN	RADIOGRAFIA DE TORAX	50,00000	3.000,00
24	60,00	UN	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	130,00000	7.800,00
25	60,00	UN	ECOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	100,00000	6.000,00
26	120,00	UN	ECOGRAFIA COM DOPPLER ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	250,00000	30.000,00
27	120,00	UN	ECOGRAFIA COM DOPPLER VENOSO DE MEMBRO INFERIOR	250,00000	30.000,00
28	60,00	UN	ECOGRAFIA DE MAMAS	150,00000	9.000,00
29	240,00	UN	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	400,00000	96.000,00
30	240,00	UN	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER	250,00000	60.000,00
31	240,00	UN	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA	150,00000	36.000,00
32	120,00	UN	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	100,00000	12.000,00
33	60,00	UN	ECOGRAFIA DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (TIREOIDE, CERVICAL)	90,00000	5.400,00
34	60,00	UN	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	100,00000	6.000,00
35	24,00	UN	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)	150,00000	3.600,00
36	60,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL	500,00000	30.000,00
37	60,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE	300,00000	18.000,00

Item	Quantidade	Unid.	Produto	Valor Unit.	Valor Total
			COLUNA CERVICAL		
38	60,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA DORSAL	300,00000	18.000,00
39	60,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBAR	300,00000	18.000,00
40	60,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO	300,00000	18.000,00
41	60,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	300,00000	18.000,00
42	24,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE OUVISO/MASTOIDES	380,00000	9.120,00
43	24,00	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEIOS DA FACE	300,00000	7.200,00
44	60,00	UN	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	550,00000	33.000,00
45	60,00	UN	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL	550,00000	33.000,00
46	60,00	UN	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA DORSAL	550,00000	33.000,00
47	60,00	UN	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBAR	550,00000	33.000,00
48	24,00	UN	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PERNA	550,00000	13.200,00
49	60,00	UN	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO	550,00000	33.000,00
50	60,00	UN	RESONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO	550,00000	33.000,00
52	24,00	UN	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMAS	700,00000	16.800,00
53	60,00	UN	AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL	150,00000	9.000,00
57	24,00	UN	CONSULTA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	212,00000	5.088,00
58	24,00	UN	CONSULTA CARDIOLOGISTA	212,00000	5.088,00
59	24,00	UN	CONSULTA CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL	212,00000	5.088,00
60	24,00	UN	CONSULTA EM CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO	212,00000	5.088,00
61	24,00	UN	CONSULTA CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO	212,00000	5.088,00
62	24,00	UN	CONSULTA CIRURGIA GERAL	212,00000	5.088,00
63	24,00	UN	CONSULTA CIRURGIA ONCOLÓGICA	212,00000	5.088,00
64	24,00	UN	CONSULTA CIRURGIA PEDIÁTRICA	212,00000	5.088,00
65	24,00	UN	CONSULTA CIRURGIA TORÁCICA	212,00000	5.088,00
66	24,00	UN	CONSULTA CIRURGIA VASCULAR	212,00000	5.088,00
67	24,00	UN	CONSULTA CLÍNICA MÉDICA	212,00000	5.088,00
68	24,00	UN	CONSULTA COLOPROCTOLOGISTA	212,00000	5.088,00
69	24,00	UN	CONSULTA DERMATOLOGISTA	212,00000	5.088,00
70	24,00	UN	CONSULTA ENDOCRINOLOGISTA	212,00000	5.088,00
71	24,00	UN	CONSULTA GASTROENTEROLOGISTA	212,00000	5.088,00
72	24,00	UN	CONSULTA GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	212,00000	5.088,00
73	24,00	UN	CONSULTA COM HEMATOLOGISTA	212,00000	5.088,00
74	24,00	UN	CONSULTA MASTOLOGISTA	212,00000	5.088,00
75	24,00	UN	CONSULTA NEFROLOGIA	212,00000	5.088,00
76	60,00	UN	CONSULTA NEUROLOGISTA	212,00000	12.720,00
77	60,00	UN	CONSULTA NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	212,00000	12.720,00
78	60,00	UN	CONSULTA OFTALMOLOGISTA	212,00000	12.720,00
79	60,00	UN	CONSULTA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	212,00000	12.720,00
80	24,00	UN	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGISTA	212,00000	5.088,00
81	24,00	UN	CONSULTA PEDIATRA	212,00000	5.088,00
82	24,00	UN	CONSULTA PNEUMOLOGISTA	212,00000	5.088,00

Item	Quantidade	Unid.	Produto	Valor Unit.	Valor Total
84	500,00	UN	CONSULTA PSIQUIATRICA	212,00000	106.000,00
85	24,00	UN	CONSULTA REUMATOLOGISTA	212,00000	5.088,00
86	24,00	UN	CONSULTA UROLOGIA	212,00000	5.088,00
89	24,00	UN	CONSULTA CIRURGIA CARDIOVASCULAR	212,00000	5.088,00
			Total dos Produtos		**1.050.700,00**

A partir da presente data, abre-se o prazo recursal de dias úteis, para eventual interposição de recursos acerca da presente decisão.

ERNESTINA, 23 de Junho de 2026

LISETE GIARETTA
Presidente da Comissão