



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS DUMONT

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 17.747.924/0001-59

“Terra do Pai da Aviação”



ANEXO I DO TR

“TABELA DE VALORES DA CONTRATAÇÃO”.

(Art. 79, parágrafo único, inciso III da Lei 14.133/2021)

Item	Descrição	Unid.	Quant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
01	Avaliação de Risco Cirúrgico (O prestador deverá obrigatoriamente ofertar os seguintes serviços no âmbito da atenção especializada: Consulta médica especializada - total de duas consultas por paciente, sendo uma inicial e uma de retorno, que poderão ser realizadas de uma das seguintes formas: Presencial: Código 03.01.01.007-2 - Consulta médica na atenção especializada (1 consulta inicial e 1 de retorno); Ou por telemedicina: Código 03.01.01.030-7 - Teleconsulta médica na atenção especializada (1 consulta inicial e 1 de retorno); Exame complementar obrigatório: Código 02.11.02.003-6 - Eletrocardiograma (1 exame por paciente). REALIZAÇÃO EM 30 ATÉ 60 DIAS)	CONSULTA/ EXAMES	411	130,00	53.430,00
02	Avaliação Cardiológica (O prestador deverá obrigatoriamente ofertar os seguintes serviços no âmbito da atenção especializada: Consulta médica especializada - total de duas	CONSULTA/ EXAMES	240	200,00	48.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS DUMONT

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 17.747.924/0001-59

“Terra do Pai da Aviação”



Item	Descrição	Unid.	Quant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
	consultas por paciente, sendo uma inicial e uma de retorno, que poderão ser realizadas de uma das seguintes formas: Presencial: Código 03.01.01.007-2 - Consulta médica na atenção especializada (1 consulta inicial e 1 de retorno); Ou por telemedicina: Código 03.01.01.030-7 - Teleconsulta médica na atenção especializada (1 consulta inicial e 1 de retorno); Exames complementares obrigatórios: Código 02.11.02.003-6 - eletrocardiograma (1) Código 02.04.03.015-3 - radiografia de tórax (PA e perfil) (1) REALIZAÇÃO EM 30 ATÉ 60 DIAS)				
03	Avaliação Retinopatia Diabética (O prestador deverá obrigatoriamente ofertar os seguintes serviços no âmbito da atenção especializada: Consulta médica especializada - total de duas consultas por paciente, sendo uma inicial retorno, que poderão ser realizadas de uma das seguintes formas: Presencial: Código 03.01.01.007-2 - Consulta médica na atenção especializada (1 consulta inicial e retorno); Ou por telemedicina: Código 03.01.01.030-7 - Teleconsulta médica na atenção especializada (1 consulta	CONSULTA	120	200,00	24.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS DUMONT

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 17.747.924/0001-59

“Terra do Pai da Aviação”



Item	Descrição	Unid.	Quant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
	inicial e retorno); REALIZAÇÃO EM 30 ATÉ 60 DIAS: CONSULTA COM ESPECIALISTA				
04	Avaliação inicial em Oftalmologia a partir de 09 anos (O prestador deverá obrigatoriamente ofertar os seguintes serviços no âmbito da atenção especializada: Consulta médica especializada - total de duas consultas por paciente, sendo uma inicial e uma de retorno, que poderão ser realizadas de uma das seguintes formas: Presencial: Código 03.01.01.007-2 - Consulta médica na atenção especializada (1 consulta inicial e 1 de retorno); Ou por telemedicina: Código 03.01.01.030-7 - Teleconsulta médica na atenção especializada (1 consulta inicial e 1 de retorno) Exames complementares obrigatórios: Tonometria Mapeamento de retina Biomicroscopia de fundo de olho REALIZAÇÃO EM 30 ATÉ 60 DIAS: CONSULTA COM ESPECIALISTA + EXAMES	CONSULTA/ EXAMES	605	160,00	96.800,00
05	Avaliação Diagnóstica em Ortopedia com Recursos de Radiologia (O prestador deverá obrigatoriamente ofertar os seguintes serviços no âmbito da atenção especializada: Consulta médica especializada - total de duas consultas por paciente, sendo uma inicial e uma de retorno, que poderão ser	CONSULTA/ EXAMES	49	100,00	4.900,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS DUMONT

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 17.747.924/0001-59

“Terra do Pai da Aviação”



Item	Descrição	Unid.	Quant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
	realizadas de uma das seguintes formas: Presencial: Código 03.01.01.007-2 - Consulta médica na atenção especializada (1 consulta inicial e 1 de retorno); Ou por telemedicina: Código 03.01.01.030-7 - Teleconsulta médica na atenção especializada (1 consulta inicial e 1 de retorno); Exames complementares obrigatórios: - Exame de radiografia compatível ao CID				
06	Avaliação Diagnóstica Inicial de Ginecologia (O prestador deverá obrigatoriamente ofertar os seguintes serviços no âmbito da atenção especializada: Consulta médica especializada - total de duas consultas por paciente, sendo uma inicial e uma de retorno, que poderão ser realizadas de uma das seguintes formas: Presencial: Código 03.01.01.007-2 - Consulta médica na atenção especializada (1 consulta inicial e 1 de retorno); Ou por telemedicina: Código 03.01.01.030-7 - Teleconsulta médica na atenção especializada (1 consulta inicial e 1 de retorno); REALIZAÇÃO EM 30 ATÉ 60 DIAS: CONSULTA COM ESPECIALISTA + EXAMES	CONSULTA/ EXAMES	152	88,40	13.436,80
07	Avaliação Diagnóstica Inicial de Ginecologia - Endometriose e Programação Cirúrgica (O prestador deverá obrigatoriamente ofertar os	CONSULTA/ EXAMES	10	408,93	4.089,30



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS DUMONT

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 17.747.924/0001-59

“Terra do Pai da Aviação”



Item	Descrição	Unid.	Quant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
	seguintes serviços no âmbito da atenção especializada: Consulta médica especializada - total de duas consultas por paciente, sendo uma inicial e uma de retorno, que poderão ser realizadas de uma das seguintes formas: Presencial: 09.06.01.004-7 - Biópsia de Endométrio por aspiração manual intra-uterina - 03.02.008-1 - Exame anatomopatológico para congelamentoparafina por peça cirúrgica ou biópsia REALIZAÇÃO EM 30 ATÉ 60 DIAS: CONSULTA COM ESPECIALISTA + EXAMES				
08	Avaliação Diagnóstica Inicial de Ginecologia - Com Ressonância Magnética (O prestador deverá obrigatoriamente ofertar os seguintes serviços no âmbito da atenção especializada: Consulta médica especializada - total de duas consultas por paciente, sendo uma inicial e uma de retorno, que poderão ser realizadas de uma das seguintes formas: Presencial: 02.07.03.002-2 - Ressonância Magnética de bacia/pelve/abdôme inferior - R\$ 372,49 03.02.008-1 - Exame anatomopatológico para congelamentoparafina por peça cirúrgica ou biópsia - R\$268,75 REALIZAÇÃO EM 30 ATÉ 60 DIAS: CONSULTA COM ESPECIALISTA + EXAMES	CONSULTA/ EXAMES	32	641,24	20.519,68



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS DUMONT

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 17.747.924/0001-59

“Terra do Pai da Aviação”



O valor total estimado para a contratação é de R\$ 265.175,78.

