



# Prefeitura do Município de Araucária

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Gestão  
2009 - 2012

## EXTRATO DE TERMO CONTRATUAL Nº 088/2012

**CONTRATANTE:** PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA.

**CONTRATADA:** RADIOCLÍNICA DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA.

**OBJETO:** O presente Contrato tem por objeto o credenciamento para prestação de serviços de exames complementares – Radioclínica Diagnóstico por Imagem LTDA., conforme discriminação abaixo e constante do Anexo I e de acordo com os termos do Edital de Credenciamento nº 001/2012, os quais fazem parte integrante do Contrato de Prestação de Serviços nº 076/2012 e Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 3161/2012.

### Lote I – Tomografia Computadorizada

Item	Código GIIG	Exame	Quantidade Anual Estimada	Valor Unitário	Valor Anual Total
1	176018	Tomografia Computadorizada de cabeça: crânio, ouvido e mastóide, seis da face ou ATM (com ou sem contrastes).	150	R\$ 223,85	R\$ 33.577,50
2	176019	Tomografia Computadorizada de coluna: Cervical, torácica ou lombar.	100	R\$ 209,64	R\$ 20.964,00
3	176020	Tomografia Computadorizada de abdômen: superior, bacia ou pelve.:	35	R\$ 252,02	R\$ 8.820,70
4	176021	Tomografia Computadorizada de abdômen: Total (com ou sem contraste).	60	R\$ 329,65	R\$ 19.779,00
5	176066	Tomografia Computadorizada das articulações.	35	R\$ 253,11	R\$ 8.858,85
6	145158	Tomografia de tórax (com ou sem contrastes).	60	R\$ 329,65	R\$ 19.779,00
7	176071	Anestesia	30	R\$ 143,75	R\$ 4.312,50
8	176074	Tomografia Computadorizada de abdômen com contrastes e com sedação, para criança de qualquer idade, a qualquer horário.	6	R\$ 430,00	R\$ 2.580,00
9	176076	Tomografia Computadorizada de crânio com contraste e com sedação, para criança de qualquer idade, a qualquer horário.	6	R\$ 296,19	R\$ 2.070,00
10	176077	Tomografia Computadorizada de crânio sem contraste e sem sedação, para criança de qualquer idade, a qualquer horário.	6	R\$ 296,19	R\$ 1.777,14

### Lote II – Ressonância Magnética

Item	Código GIIG	Exame	Quantidade Anual Estimada	Valor Unitário	Valor Anual Total
1	176078	Ressonância Magnética.	800	R\$ 450,00	R\$ 360.000,00
2	202088	Artro Ressonância Magnética.	50	R\$ 520,00	R\$ 26.000,00
3	176079	Anestesia.	50	R\$ 150,00	R\$ 7.500,00

### Lote III – Exames Ultra-Sonográficos

Item	Código GIIG	Exame	Quantidade Anual Estimada	Valor Unitário	Valor Anual Total
1	176080	Ecodopplercardiograma Colorido	800	R\$ 67,72	R\$ 54.176,00
2	176081	Eco color Doppler arterial ou venoso: aorta abdominal, artérias renais, carótidas e vertebrais, ilíacas.	400	R\$ 91,47	R\$ 36.588,00
3	176082	Eco color Doppler arterial ou venoso: de membros superiores e inferiores, por membro.	1200	R\$ 98,33	R\$ 117.996,00
4	201969	Ecodoppler de bolsa escrotal.	100	R\$ 150,00	R\$ 15.000,00
5	176083	Eco obstétrica com Doppler colorido.	12	R\$ 79,13	R\$ 949,56
6	176085	Doppler fluxo obstétrico.	12	R\$ 64,45	R\$ 773,40
7	176086	Ultrassonografia morfológica.	12	R\$ 64,45	R\$ 773,40



# Prefeitura do Município de Araucária

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Gestão  
2009 - 2012

Pág. 02/02 – Extrato de Termo Contratual nº 088/2012

Item	Código GIG	Exame	Quantidade Anual Estimada	Valor Unitário	Valor Anual Total
8	176087	Ecografia de estruturas superficiais (mamas, tireóide, cervical, glândulas salivares, músculos, partes moles, tendões e articulações).	1.000	R\$ 42,48	R\$ 42.480,00
9	176088	Ecografia transfontanela.	24	R\$ 54,78	R\$ 1.314,72
10	176089	Ecografia com punção para coleta de material para biópsia (de próstata via retal com anestesia geral).	150	R\$ 233,00	R\$ 34.950,00
11	202076	Ecografia com punção para coleta de material para biópsia (de mama).	100	R\$ 280,00	R\$ 28.000,00
12	202077	Ecografia com punção para coleta de material para biópsia (de tireóide).	100	R\$ 220,00	R\$ 22.000,00
13	176090	Ecografia de aparelho urinário.	200	R\$ 64,10	R\$ 12.820,00
14	176091	Ecografia abdominal total.	150	R\$ 112,20	R\$ 16.830,00
15	176092	Ecografia de próstata via abdominal.	150	R\$ 64,48	R\$ 9.672,00
16	202078	Ecografia urológica (pênis e bolsa escrotal).	150	R\$ 100,00	R\$ 15.000,00

## Lote XII – Radiodiagnóstico

Item	Código GIG	Exame	Quantidade Anual Estimada	Valor Unitário	Valor Anual Total
1	176230	Densitometria óssea de corpo inteiro.	250	R\$ 67,92	R\$ 16.980,00

## Lote XIV – Urodinâmicos

Item	Código GIG	Exame	Quantidade Anual Estimada	Valor Unitário	Valor Anual Total
1	176235	Estudo Urodinâmico Adulto – com ou sem diurético.	150	R\$ 180,00	R\$ 27.000,00

## Lote XV – Exames PCMSO (DSO/SMRH)

Item	Código GIG	Exame	Quantidade Anual Estimada	Valor Unitário	Valor Anual Total
1	202052	RX de tórax com laudo padrão OIT.	70	R\$ 16,00	R\$ 1.120,00

### PRAZO:

O presente Contrato entra em vigor a partir da data de sua assinatura e o término de sua vigência se dará na data de 17 de fevereiro de 2013 (conforme ofício nº 013/2012 - CPC).

Prefeitura do Município de Araucária, 16 de abril de 2012.

**HAROLDO RODRIGUES FERREIRA**  
Secretário Municipal de Saúde

**RHUANITA GRACIELA DROZD**  
Secretária Municipal de Gestão de Pessoas

\* As informações contidas neste extrato são cópia fiel do contrato supracitado

SMAD/DRD/CSF

RUA PEDRO DRUSZCZ, 111 – FONE (41) 3614-1400 – CEP 83702-080 – ARAUCÁRIA - PR