



MUNICÍPIO DE JUCURUTU/ RN

Praça João Eufrásio de Medeiros, nº 14 – Centro – CEP: 59.330-000

JUCURUTU/ RN – Fone: (84) 3429-2299

CNPJ - 08.095.283/0001-04

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

INTRODUÇÃO

O presente documento caracteriza a primeira etapa da fase de planejamento e apresenta os devidos estudos para a contratação de solução que atenderá à necessidade de **CONTRATAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES ESPECIALIZADOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE.**

O objetivo principal é estudar detalhadamente a necessidade e identificar no mercado a melhor solução para supri-la, em observância às normas vigentes e aos princípios que regem a Administração Pública.

1 DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

1.1 A referida contratação se faz necessária frente a demanda da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Jucurutu/RN de viabilizar diminuir a carência de exames especializados de média e alta complexidade nas diversas áreas de saúde, tendo em vista que o município não dispõe em seu quadro de pessoal ou equipamentos adequados para todos os serviços especializados buscando atender as demandas da população e esses são procedimentos necessários em virtude do grande número de usuários do SUS, o que gera a necessidade da contratação, para a prestação dos, já explanados, serviços. Neste sentido possibilita o atendimento das demandas existentes.

1.2 Tendo como norteador a observância aos princípios da Universalização e da Integralidade do SUS, considerando a Universalização o direito de cidadania de todas as pessoas, assegurado pelo estado, sendo o acesso às ações e serviços garantidos a todas as pessoas, independentemente de sexo, raça, ocupação ou outras características sociais ou pessoais, e Integralidade, considerando todas as pessoas como um todo, atendendo a todas as suas necessidades, para tanto, faz-se importante a integração de ações, incluindo a promoção da saúde, a prevenção de doenças. (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2024)

1.3 Portanto, a disponibilidade de tais exames através do SUS é de fundamental importância para garantir que seus usuários tenham acesso a profissionais e tecnologias necessárias para diagnosticar condições, desde as mais simples às mais complexas. Sem a oferta desses serviços, os pacientes seriam obrigados a buscá-los em outras localidades, possivelmente inviabilizando seus tratamentos por barreiras geográficas e financeiras. Dessa forma, esses serviços de saúde são peça chave no cuidado e constante melhora da saúde no município de Jucurutu/RN.

2 PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL

2.1 Não há no Município o Plano de Contratações Anual diante do fato de que tal exigência é recente, que dependerá de regulamentação. Contudo, isso não inviabiliza que a contratação em tela seja realizada pela Administração, por prazo determinado, com base no que preconiza a Lei nº14.133, de 1º de abril de 2021.

3 REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

3.1 O contrato terá vigência de 12 (doze) meses, na forma do artigo 105 da Lei nº 14.133/2021, podendo ser prorrogado sucessivamente, nos termos do art. 106, por se tratar de serviços contínuo, respeitada a vigência máxima decenal (art. 107).

3.2 Os profissionais deverão ter o Registro no Conselho Regional de Medicina (CRM) e Registro de Qualificação de Especialista (RQE), nas referidas áreas de especialização



MUNICÍPIO DE JUCURUTU/ RN

Praça João Eufrásio de Medeiros, nº 14 – Centro – CEP: 59.330-000
JUCURUTU/ RN – Fone: (84) 3429-2299
CNPJ - 08.095.283/0001-04

solicitadas.

3.3 CRITÉRIOS DE SUSTENTABILIDADE

3.3.1 Recomenda-se que seja observado, no que for possível, os seguintes critérios de sustentabilidade:

3.3.1.1 Respeitar as Normas Brasileiras – NBR publicadas pela Associação Brasileira de Normas Técnicas sobre resíduos sólidos.

3.3.1.2 Não empregar menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição;

3.4. Para a perfeita execução do objeto deste contrato, aplica-se, no que couber, o Código de Defesa do Consumidor – Lei n.º 8.078/1990.

3.5 DA HABILITAÇÃO TÉCNICA

3.5.1 Registro ou inscrição da empresa na entidade profissional CRM – Conselho Regional de Medicina em plena validade.

3.5.2 Alvará de vigilância sanitária expedida pelo Município ou Estado de origem.

4 AREA REQUISITANTE

AREA REQUISITANTE	Secretaria Municipal de Saúde
RESPONSÁVEL	Sebastião Helmano Augusto de Souza

5 ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES

5.1 O levantamento das especificações, quantidades e suas justificativas foi realizado pela Secretaria Municipal de Saúde, conforme DFD, anexo ao processo;

5.2 Diante do exposto, segue a demanda estimada pelo setor competente:

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD
1	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	UND	12
2	ANGIOTOMOGRRAFIA ABDOMINAL	UND	12
3	ANGIOTOMOGRRAFIA CORONARIANA	UND	12
4	ANGIOTOMOGRRAFIA DE MEMBROS INFERIORES	UND	12
5	ANGIOTOMOGRRAFIA DO CRÂNIO	UND	12
6	ANGIOTOMOGRRAFIA TORÁCICA	UND	12
7	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	UND	100
8	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	UND	100
9	BIOPSIA DE TIREÓIDE OU PARATIREOIDE (GUIADO POR USG)	UND	36
10	BIOPSIA DE TIREÓIDE OU PARATIREOIDE PAAF (MÃO LIVRE)	UND	60
11	BIOPSIA DO COLO UTERINO	UND	200
12	BIOPSIA TRANSRETRAL DE PROSTATA	UND	50
13	BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA	UND	60
14	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES)	UND	15
15	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIAÇÃO DA	UND	15



MUNICÍPIO DE JUCURUTU/ RN

Praça João Eufrásio de Medeiros, nº 14 – Centro – CEP: 59.330-000

JUCURUTU/ RN – Fone: (84) 3429-2299

CNPJ - 08.095.283/0001-04

	PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJEÇÕES)		
16	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	UND	12
17	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE	UND	12
18	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU/QUANTITATIVA)	UND	12
19	CISTOSCOPIA	UND	36
20	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	UND	24
21	COLANGIOGRAFIA POS OPERATÓRIA	UND	24
22	COLANGIOGRAFIA PRÉ OPERATÓRIA	UND	24
23	COLONOSCOPIA COM ACOMPANHAMENTO DO ANESTESISTA	UND	120
24	COLPOSCOPIA	UND	240
25	CONTRASTE PARA EXAMES DE IMAGEM (CASO PRECISE)	UND	300
26	DENSITOMETRIA OSSEA-COLUNA E FÊMUR	UND	100
27	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	UND	720
28	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA C/ DOPLER COLORIDO	UND	60
29	ELETROCARDIOGRAMA	UND	1.000
30	ESCANOMETRIA	UND	120
31	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA c/sedação	UND	600
32	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA COM LIGADURA DE VARIZES	UND	24
33	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	UND	240
34	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	UND	12
35	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DE COLO UTERINO – BIOPSIA	UND	36
36	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DE MAMA – BIOPSIA	UND	60
37	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS/CISTO SEBACEO/LIPOMA	UND	144
38	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO	UND	144
39	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS POR MARCADOR	UND	36
40	LARINGOSCOPIA	UND	60
41	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL/RASTREAMENTO	UND	480
42	MAPA 24 HORAS	UND	120
43	MONITORAMENTO PELO SISTEMA DE HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	UND	120



MUNICÍPIO DE JUCURUTU/ RN

Praça João Eufrásio de Medeiros, nº 14 – Centro – CEP: 59.330-000

JUCURUTU/ RN – Fone: (84) 3429-2299

CNPJ - 08.095.283/0001-04

44	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA FINA (GUIADO POR USG)	UND	120
45	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA (GUIADA POR USG)	UND	120
46	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP+LATERAL) C/LAUDO	UND	240
47	RADIOGRAFIA ABDOMEN – AP/L/LOCALIZADA C/LAUDO	UND	240
48	RADIOGRAFIA ABDOMEN SIMPLES C/LAUDO	UND	240
49	RADIOGRAFIA ANTEBRAÇO C/LAUDO	UND	240
50	RADIOGRAFIA ART. COXO-FEMURAL C/LAUDO	UND	240
51	RADIOGRAFIA ART. ESCÁPULO UMERAL C/LAUDO	UND	240
52	RADIOGRAFIA ART. SACRO ILIACA C/LAUDO	UND	240
53	RADIOGRAFIA ARTICULAÇÃO TEMPORO - MANDIBULAR BILATERAL C/LAUDO	UND	240
54	RADIOGRAFIA BACIA C/LAUDO	UND	240
55	RADIOGRAFIA BRAÇO C/LAUDO	UND	240
56	RADIOGRAFIA CALCÂNEO C/LAUDO	UND	240
57	RADIOGRAFIA CAVUM – LAT + HITZ C/LAUDO	UND	240
58	RADIOGRAFIA CLAVÍCULA C/LAUDO	UND	240
59	RADIOGRAFIA COLUNA CERVICAL AP + L + TO + OBLIQ. C/LAUDO	UND	500
60	RADIOGRAFIA COLUNA CERVICAL AP + L + TO FLEXÃO. C/LAUDO	UND	500
61	RADIOGRAFIA COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINAMICA. C/LAUDO	UND	500
62	RADIOGRAFIA COLUNA VERTEBRAL C/LAUDO	UND	500
63	RADIOGRAFIA COSTELA POR HEMITORAX C/LAUDO	UND	240
64	RADIOGRAFIA COTOVELO C/LAUDO	UND	240
65	RADIOGRAFIA COXA C/LAUDO	UND	240
66	RADIOGRAFIA DA SELA TURSICA C/LAUDO	UND	240
67	RADIOGRAFIA DE ABDOMEM AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	UND	240
68	RADIOGRAFIA DE ART.TIBIO -TARSICA C/LAUDO	UND	240
69	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR	UND	240
70	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA+LATERAL+OBLIGUA/BRETTON +HIRTZ) C/LAUDO	UND	500
71	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO PA + LATERAL C/LAUDO	UND	250
72	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRÊS POSIÇÕES) C/LAUDO	UND	250
73	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO, HIATO, ESTOMAGO E DUODENO	UND	30



MUNICÍPIO DE JUCURUTU/ RN

Praça João Eufrásio de Medeiros, nº 14 – Centro – CEP: 59.330-000

JUCURUTU/ RN – Fone: (84) 3429-2299

CNPJ - 08.095.283/0001-04

74	RADIOGRAFIA DE ESTÔMAGO E DUODENO C/LAUDO	UND	30
75	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRÂNSITO) C/LAUDO	UND	30
76	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) C/LAUDO	UND	240
77	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) C/LAUDO	UND	240
78	RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO P DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA C/LAUDO	UND	240
79	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN+LATERAL+HIRTZ) C/LAUDO	UND	240
80	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE(FN+MN+L+HIRTZ) C/LAUDO	UND	240
81	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT) C/LAUDO	UND	240
82	RADIOGRAFIA DE TORAX(APICO-LORDORTICA) C/LAUDO	UND	240
83	RADIOGRAFIA DEDOS DA MÃO C/LAUDO	UND	240
84	RADIOGRAFIA DO ESOFAGO C/LAUDO	UND	240
85	RADIOGRAFIA ESCANOMETRIA C/LAUDO	UND	240
86	RADIOGRAFIA ESCÁPULA OU OMBRO (TRÊS POSIÇÕES) C/LAUDO	UND	240
87	RADIOGRAFIA JOELHO AP+ LATERAL C/LAUDO	UND	240
88	RADIOGRAFIA LOMBO SACRO C/ OBLIQUO C/LAUDO	UND	240
89	RADIOGRAFIA LOMBO SACRO C/LAUDO	UND	300
90	RADIOGRAFIA LOMBO SACRO FUNCIONAL/DINAMICA	UND	300
91	RADIOGRAFIA MÃO OU QUIRODACTILOS C/LAUDO	UND	240
92	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES C/LAUDO	UND	240
93	RADIOGRAFIA PÉ/DEDOS DO PÉ C/LAUDO	UND	240
94	RADIOGRAFIA PERNA C/LAUDO	UND	240
95	RADIOGRAFIA PUNHO AP + LAT + OBLIQUAS C/LAUDO	UND	240
96	RADIOGRAFIA REGIÃO SACRO COCCIGEA C/LAUDO	UND	240
97	RADIOGRAFIA SACRA FUNCL/DINÂMICA C/LAUDO	UND	240
98	RADIOGRAFIA TÓRACO LOMBAR C/LAUDO	UND	300
99	RADIOGRAFIA TÓRACO LOMBAR DINÂMICA C/LAUDO	UND	240
100	RADIOGRAFIA TORAX PA + INSP. + EXP + LAT. C/LAUDO	UND	500
101	RADIOGRAFIA TORAX PA C/LAUDO	UND	500
102	RADIOGRAFIA TORAX PA E PERFIL C/LAUDO	UND	500
103	RADIOGRAFIA TORAX PA/L/OBLIQUAS C/LAUDO	UND	500
104	RESSONANCIA MAGNETICA ATICULAR (POR	UND	60



MUNICÍPIO DE JUCURUTU/ RN

Praça João Eufrásio de Medeiros, nº 14 – Centro – CEP: 59.330-000

JUCURUTU/ RN – Fone: (84) 3429-2299

CNPJ - 08.095.283/0001-04

	ARTICULAÇÕES)		
105	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CARDÍACA	UND	20
106	RESSONANCIA MAGNETICA DA PRÓSTATA	UND	20
107	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR C/LAUDO	UND	60
108	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	UND	24
109	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA (ARTICULAÇÕES SACROILIACAS)	UND	24
110	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	UND	60
111	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	UND	60
112	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	UND	240
113	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	UND	60
114	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	UND	240
115	RESSONANCIA MAGNETICA DE MASTOIDE	UND	24
116	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	UND	60
117	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	UND	60
118	RESSONANCIA MAGNETICA DE ORBITA BILATERAL	UND	24
119	RESSONANCIA MAGNETICA DE OSSOS TEMPORAIS (BILATERAL)	UND	24
120	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURSICA (PA+LATERAL++BRETTON)	UND	24
121	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	UND	50
122	SEDAÇÃO PARA RESSONÂNCIA	UND	100
123	SEDAÇÃO PARA TOMOGRAFIA	UND	100
124	TESTE ALÉRGICO PRIX TESTE	UND	240
125	TESTE DE ESFORÇO/ TESTE ERGOMETRICO COM CARDIOLOGISTA	UND	340
126	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOME TOTAL	UND	120
127	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	UND	120
128	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	UND	24
129	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	UND	24
130	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	UND	120
131	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA	UND	120



MUNICÍPIO DE JUCURUTU/ RN

Praça João Eufrásio de Medeiros, nº 14 – Centro – CEP: 59.330-000

JUCURUTU/ RN – Fone: (84) 3429-2299

CNPJ - 08.095.283/0001-04

132	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA	UND	24
133	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	UND	120
134	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	UND	120
135	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES-(BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	UND	24
136	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURSICA	UND	24
137	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	UND	240
138	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE VIAS URINARIAS	UND	60
139	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO/SELA TURSICA/ORBITAS	UND	240
140	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	UND	24
141	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MASTOIDES OU ORELHA	UND	24
142	TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO	UND	24
143	ULTRASSONOGRRAFIA AXILA	UND	500
144	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA	UND	500
145	ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEM SUPERIOR	UND	765
146	ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEM TOTAL	UND	765
147	ULTRASSONOGRRAFIA BOLSA ESCROTAL	UND	120
148	ULTRASSONOGRRAFIA BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	UND	24
149	ULTRASSONOGRRAFIA CERVICAL	UND	120
150	ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/SUPERIOR-BILATERAL	UND	100
151	ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/SUPERIOR-UNILATERAL	UND	100
152	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO (BRAÇO, ANTEBRAÇO, OMBRO, COTOVELO, PUNHO, QUADRIL, JOELHO, TORNOZELO, MÃOS, PERNA, COXA, PANTURRILHA, PÉS, COXOFEMORAL E DEDOS).	UND	360
153	ULTRASSONOGRRAFIA DE CALCÂNEO	UND	24
154	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES	UND	24
155	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	UND	120
156	ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA (VIA	UND	100



MUNICÍPIO DE JUCURUTU/ RN

Praça João Eufrásio de Medeiros, nº 14 – Centro – CEP: 59.330-000

JUCURUTU/ RN – Fone: (84) 3429-2299

CNPJ - 08.095.283/0001-04

	ABDOMINAL)		
157	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	UND	50
158	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	UND	200
159	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE COM DOPPLER	UND	36
160	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX(EXTRACARDIACA)	UND	30
161	ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSFONTANELA	UND	30
162	ULTRASSONOGRRAFIA DO APARELHO URINÁRIO	UND	200
163	ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) Carótidas e vertebrais	UND	120
164	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER ARTERIAL DO MMII	UND	120
165	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER ARTERIAL DO MMSS	UND	120
166	ULTRASSONOGRRAFIA MAMÁRIA COM AXILA BILATERAL	UND	500
167	ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICA	UND	100
168	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA	UND	500
169	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO PULSADO	UND	100
170	ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA (GINECOLOGICA)	UND	200
171	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	UND	700
172	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL COM DOPPLER	UND	24
173	URETROCISTOGRAFIA	UND	24
174	VIDEOLARINGOSCOPIA/ VIDEONASOENDOSCOPIA	UND	36

6 LEVANTAMENTO DE MERCADO

6.1 Foram analisadas aquisições semelhantes feitas por outros órgãos do Poder Público, por meio de consultas a outros editais, com o objetivo de identificar novas metodologias, tecnologias e inovações contratuais que melhor atendessem as necessidades exposta neste Estudo Técnico Preliminar.

6.2 Das consultas em outros Editais, foram encontradas as seguintes soluções:

Solução A: serviço de credenciamentos para realização de exames especializados de média e alta complexidade;

Solução B: Contratação via processo licitatório pregão.

6.3 Da avaliação da solução possível:

D) Observando as possibilidades encontradas para solucionar a demanda, com base em análises de contratações similares, observa-se que o credenciamento atende melhor a necessidade atual da Prefeitura Municipal de Jucurutu/RN, tendo em vista conseguir o maior número de empresas possíveis para execução dos referidos serviços visando o atendimento dos diversos serviços de exames especializados de média e alta complexidade para suprir a demanda reprimida da população. Com isso, o credenciamento se torna mais viável uma vez que abre a possibilidade de empresas locais e da região a se credenciarem ao passo que torna mais ágil para Secretaria Municipal de Saúde o agendamento dos referidos procedimentos, alcançando assim maior celeridade e variedade ao conseguir clínicas devidamente para a realização dos exames, ampliando o escopo profissional de atendimentos, fazendo-se possível atender à necessidade



MUNICÍPIO DE JUCURUTU/ RN

Praça João Eufrásio de Medeiros, nº 14 – Centro – CEP: 59.330-000

JUCURUTU/ RN – Fone: (84) 3429-2299

CNPJ - 08.095.283/0001-04

permanente de demandas decorrentes do dia a dia, bem como solicitação urgentes. Em face do presente instrumento, não se mostra suficiente a obtenção de uma proposta mais vantajosa para atender ao objetivo da Administração Pública, portanto não se mostra viável o processo licitatório por meio de pregão, e ver-se por adequada buscar todas as clínicas que preencham as condições exigidas e aceitem a prestação do serviço, possibilitando que com quanto mais credenciados maior será à plena satisfação dos serviços desejados, e conseqüentemente a satisfação dos usuários do SUS que ingressam no Sistema Municipal de Saúde.

7 ESTIMATIVA DO PREÇO DA CONTRATAÇÃO

7.1 A Secretaria Municipal de Saúde adotou os valores provenientes da Tabela Diferenciada fixada pelo Município, aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde, através da **Resolução nº 05/2024**, como parâmetro de avaliação de valores, que servirão como base de estimativa para cada serviço pré-estabelecido.

7.2 O valor foi estimado para contratação por um período de 12 (doze) meses, ficando para tanto uma importância global de **R\$ 4.447.333,08** (quatro milhões, quatrocentos e quarenta e sete mil, trezentos e trinta e três reais e oito centavos), sendo:

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	UND	12	829,58	9.954,96
2	ANGIOTOMOGRAFIA ABDOMINAL	UND	12	1080,00	12.960,00
3	ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA	UND	12	1350,00	16.200,00
4	ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES	UND	12	900,00	10.800,00
5	ANGIOTOMOGRAFIA DO CRÂNIO	UND	12	630,00	7.560,00
6	ANGIOTOMOGRAFIA TORÁCICA	UND	12	630,00	7.560,00
7	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	UND	100	14,10	1.410,00
8	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	UND	100	198,67	19.867,00
9	BIOPSIA DE TIREÓIDE OU PARATIREOIDE (GUIADO POR USG)	UND	36	23,73	854,28
10	BIOPSIA DE TIREÓIDE OU PARATIREOIDE PAAF (MÃO LIVRE)	UND	60	23,00	1.380,00
11	BIOPSIA DO COLO UTERINO	UND	200	448,00	89.600,00
12	BIOPSIA TRANSRETRAL DE PROSTATA	UND	50	492,38	24.619,00
13	BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA	UND	60	229,00	13.740,00
14	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM	UND	15	723,40	10.851,00



MUNICÍPIO DE JUCURUTU/ RN

Praça João Eufrásio de Medeiros, nº 14 – Centro – CEP: 59.330-000

JUCURUTU/ RN – Fone: (84) 3429-2299

CNPJ - 08.095.283/0001-04

	SITUAÇÃO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJEÇÕES)				
15	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJEÇÕES)	UND	15	715,12	10.726,80
16	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	UND	12	406,76	4.881,12
17	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE	UND	12	400,00	4.800,00
18	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU/QUANTITATIVA)	UND	12	364,31	4.371,72
19	CISTOSCOPIA	UND	36	240,00	8.640,00
20	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	UND	24	248,88	5.973,12
21	COLANGIOGRAFIA OPERATÓRIA POS	UND	24	241,31	5.791,44
22	COLANGIOGRAFIA OPERATÓRIA PRÉ	UND	24	241,31	5.791,44
23	COLONOSCOPIA COM ACOMPANHAMENTO DO ANESTESISTA	UND	120	887,35	106.482,00
24	COLPOSCOPIA	UND	240	173,00	41.520,00
25	CONTRASTE PARA EXAMES DE IMAGEM (CASO PRECISE)	UND	300	140,00	42.000,00
26	DENSITOMETRIA OSSEA-COLUNA E FÊMUR	UND	100	97,52	9.752,00
27	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	UND	720	220,41	158.695,20
28	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA C/ DOPLER COLORIDO	UND	60	220,41	13.224,60
29	ELETROCARDIOGRAMA	UND	1.000	26,00	26.000,00
30	ESCANOMETRIA	UND	120	56,96	6.835,20
31	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA c/sedação	UND	600	245,04	147.024,00
32	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA COM LIGADURA DE VARIZES	UND	24	1.800,00	43.200,00
33	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	UND	240	114,60	27.504,00
34	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	UND	12	468,27	5.619,24



MUNICÍPIO DE JUCURUTU/ RN

Praça João Eufrásio de Medeiros, nº 14 – Centro – CEP: 59.330-000

JUCURUTU/ RN – Fone: (84) 3429-2299

CNPJ - 08.095.283/0001-04

35	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DE COLO UTERINO – BIOPSIA	UND	36	800,00	28.800,00
36	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DE MAMA – BIOPSIA	UND	60	350,00	21.000,00
37	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS/CISTO SEBACEO/LIPOMA	UND	144	240,00	34.560,00
38	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO	UND	144	300,00	43.200,00
39	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS POR MARCADOR	UND	36	519,00	18.684,00
40	LARINGOSCOPIA	UND	60	137,14	8.228,40
41	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL/RASTREAMENTO	UND	480	88,75	42.600,00
42	MAPA 24 HORAS	UND	120	130,00	15.600,00
43	MONITORAMENTO PELO SISTEMA DE HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	UND	120	110,00	13.200,00
44	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA FINA (GUIADO POR USG)	UND	120	585,00	70.200,00
45	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA (GUIADA POR USG)	UND	120	675,00	81.000,00
46	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP+LATERAL) C/LAUDO	UND	240	56,37	13.528,80
47	RADIOGRAFIA ABDOMEN – AP/L/LOCALIZADA C/LAUDO	UND	240	54,20	13.008,00
48	RADIOGRAFIA ABDOMEN SIMPLES C/LAUDO	UND	240	55,53	13.327,20
49	RADIOGRAFIA ANTEBRAÇO C/LAUDO	UND	240	55,98	13.435,20
50	RADIOGRAFIA ART. COXO-FEMURAL C/LAUDO	UND	240	55,32	13.276,80
51	RADIOGRAFIA ART. ESCÁPULO UMERAL C/LAUDO	UND	240	55,34	13.281,60
52	RADIOGRAFIA ART. SACRO ILIACA C/LAUDO	UND	240	54,17	13.000,80
53	RADIOGRAFIA ARTICULAÇÃO TEMPORO -MANDIBULAR BILATERAL C/LAUDO	UND	240	56,72	13.612,80
54	RADIOGRAFIA BACIA C/LAUDO	UND	240	55,52	13.324,80
55	RADIOGRAFIA BRAÇO C/LAUDO	UND	240	55,46	13.310,40
56	RADIOGRAFIA CALCÂNEO	UND	240	55,03	13.207,20



MUNICÍPIO DE JUCURUTU/ RN

Praça João Eufrásio de Medeiros, nº 14 – Centro – CEP: 59.330-000

JUCURUTU/ RN – Fone: (84) 3429-2299

CNPJ - 08.095.283/0001-04

	C/LAUDO				
57	RADIOGRAFIA CAVUM – LAT + HIRTZ C/LAUDO	UND	240	55,74	13.377,60
58	RADIOGRAFIA CLAVÍCULA C/LAUDO	UND	240	55,95	13.428,00
59	RADIOGRAFIA COLUNA CERVICAL AP + L + TO + OBLIQ. C/LAUDO	UND	500	61,02	30.510,00
60	RADIOGRAFIA COLUNA CERVICAL AP + L + TO FLEXÃO. C/LAUDO	UND	500	61,10	30.550,00
61	RADIOGRAFIA COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINAMICA. C/LAUDO	UND	500	57,48	28.740,00
62	RADIOGRAFIA COLUNA VERTEBRAL C/LAUDO	UND	500	138,00	69.000,00
63	RADIOGRAFIA COSTELA POR HEMITORAX C/LAUDO	UND	240	55,77	13.384,80
64	RADIOGRAFIA COTOVELO C/LAUDO	UND	240	55,03	13.207,20
65	RADIOGRAFIA COXA C/LAUDO	UND	240	56,25	13.500,00
66	RADIOGRAFIA DA SELA TURSICA C/LAUDO	UND	240	56,43	13.543,20
67	RADIOGRAFIA DE ABDOMEM AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	UND	240	59,82	14.356,80
68	RADIOGRAFIA DE ART.TIBIO - TARSICA C/LAUDO	UND	240	55,07	13.216,80
69	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR	UND	240	56,14	13.473,60
70	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA+LATERAL+OBLIGUA/BRETT ON +HIRTZ) C/LAUDO	UND	500	58,05	29.025,00
71	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO PA + LATERAL C/LAUDO	UND	250	56,33	14.082,50
72	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRÊS POSIÇÕES) C/LAUDO	UND	250	56,54	14.135,00
73	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO, HIATO, ESTOMAGO E DUODENO	UND	30	255,00	7.650,00
74	RADIOGRAFIA DE ESTÔMAGO E DUODENO C/LAUDO	UND	30	60,00	1.800,00
75	RADIOGRAFIA DE INTESTINO	UND	30	255,00	7.650,00



MUNICÍPIO DE JUCURUTU/ RN

Praça João Eufrásio de Medeiros, nº 14 – Centro – CEP: 59.330-000

JUCURUTU/ RN – Fone: (84) 3429-2299

CNPJ - 08.095.283/0001-04

	DELGADO (TRÂNSITO) C/LAUDO				
76	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) C/LAUDO	UND	240	57,50	13.800,00
77	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) C/LAUDO	UND	240	59,91	14.378,40
78	RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO P DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA C/LAUDO	UND	240	55,03	13.207,20
79	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN+LATERAL+HIRTZ) C/LAUDO	UND	240	56,57	13.576,80
80	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE(FN+MN+L+HIRTZ) C/LAUDO	UND	240	58,63	14.071,20
81	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT) C/LAUDO	UND	240	56,37	13.528,80
82	RADIOGRAFIA DE TORAX(APICO-LORDOTICA) C/LAUDO	UND	240	56,42	13.540,80
83	RADIOGRAFIA DEDOS DA MÃO C/LAUDO	UND	240	55,09	13.221,60
84	RADIOGRAFIA DO ESOFAGO C/LAUDO	UND	240	185,00	44.400,00
85	RADIOGRAFIA ESCANOMETRIA C/LAUDO	UND	240	56,96	13.670,40
86	RADIOGRAFIA ESCÁPULA OU OMBRO (TRÊS POSIÇÕES) C/LAUDO	UND	240	56,54	13.569,60
87	RADIOGRAFIA JOELHO AP+ LATERAL C/LAUDO	UND	240	55,18	13.243,20
88	RADIOGRAFIA LOMBO SACRO C/ OBLIQUO C/LAUDO	UND	240	57,94	13.905,60
89	RADIOGRAFIA LOMBO SACRO C/LAUDO	UND	300	57,54	17.262,00
90	RADIOGRAFIA LOMBO SACRO FUNCIONAL/DINAMICA	UND	300	59,49	17.847,00
91	RADIOGRAFIA MÃO OU QUIRODACTILOS C/LAUDO	UND	240	55,03	13.207,20
92	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES C/LAUDO	UND	240	83,17	19.960,80
93	RADIOGRAFIA PÉ/DEDOS DO PÉ C/LAUDO	UND	240	58,31	13.994,40
94	RADIOGRAFIA PERNA C/LAUDO	UND	240	58,84	14.121,60



MUNICÍPIO DE JUCURUTU/ RN

Praça João Eufrásio de Medeiros, nº 14 – Centro – CEP: 59.330-000

JUCURUTU/ RN – Fone: (84) 3429-2299

CNPJ - 08.095.283/0001-04

95	RADIOGRAFIA PUNHO AP + LAT + OBLIQUAS C/LAUDO	UND	240	55,73	13.375,20
96	RADIOGRAFIA REGIÃO SACRO COCCIGEA C/LAUDO	UND	240	57,79	13.869,60
97	RADIOGRAFIA SACRA FUNCL/DINÂMICA C/LAUDO	UND	240	60,00	14.400,00
98	RADIOGRAFIA TÓRACO LOMBAR C/LAUDO	UND	300	77,86	23.358,00
99	RADIOGRAFIA TÓRACO LOMBAR DINÂMICA C/LAUDO	UND	240	78,48	18.835,20
100	RADIOGRAFIA TORAX PA + INSP. + EXP + LAT. C/LAUDO	UND	500	57,64	28.820,00
101	RADIOGRAFIA TORAX PA C/LAUDO	UND	500	56,37	28.185,00
102	RADIOGRAFIA TORAX PA E PERFIL C/LAUDO	UND	500	55,45	27.725,00
103	RADIOGRAFIA TORAX PA/L/OBLIQUAS C/LAUDO	UND	500	57,53	28.765,00
104	RESSONANCIA MAGNETICA ARTICULAR (POR ARTICULAÇÕES)	UND	60	344,38	20.662,80
105	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CARDÍACA	UND	20	855,63	17.112,60
106	RESSONANCIA MAGNETICA DA PRÓSTATA	UND	20	674,38	13.487,60
107	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR C/LAUDO	UND	60	494,38	29.662,80
108	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	UND	24	344,38	8.265,12
109	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA (ARTICULAÇÕES SACROILIACAS)	UND	24	344,38	8.265,12
110	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	UND	60	494,38	29.662,80
111	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	UND	60	344,38	20.662,80
112	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	UND	240	344,38	82.651,20
113	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	UND	60	344,38	20.662,80
114	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	UND	240	344,38	82.651,20
115	RESSONANCIA MAGNETICA DE	UND	24	394,38	9.465,12



MUNICÍPIO DE JUCURUTU/ RN

Praça João Eufrásio de Medeiros, nº 14 – Centro – CEP: 59.330-000

JUCURUTU/ RN – Fone: (84) 3429-2299

CNPJ - 08.095.283/0001-04

	MASTOIDE				
116	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	UND	60	344,38	20.662,80
117	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	UND	60	344,38	20.662,80
118	RESSONANCIA MAGNETICA DE ORBITA BILATERAL	UND	24	1.300,00	31.200,00
119	RESSONANCIA MAGNETICA DE OSSOS TEMPORAIS (BILATERAL)	UND	24	420,00	10.080,00
120	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURSICA (PA+LATERAL++BRETTON)	UND	24	344,38	8.265,12
121	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	UND	50	344,38	17.219,00
122	SEDAÇÃO PARA RESSONÂNCIA	UND	100	650,00	65.000,00
123	SEDAÇÃO PARA TOMOGRAFIA	UND	100	650,00	65.000,00
124	TESTE ALÉRGICO PRIX TESTE	UND	240	202,30	48.552,00
125	TESTE DE ESFORÇO/ TESTE ERGOMETRICO COM CARDIOLOGISTA	UND	340	220,00	74.800,00
126	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOME TOTAL	UND	120	520,00	62.400,00
127	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	UND	120	274,11	32.893,20
128	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	UND	24	180,76	4.338,24
129	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	UND	24	180,76	4.338,24
130	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	UND	120	180,78	21.693,60
131	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA	UND	120	189,99	22.798,80
132	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA	UND	24	180,78	4.338,72



MUNICÍPIO DE JUCURUTU/ RN

Praça João Eufrásio de Medeiros, nº 14 – Centro – CEP: 59.330-000

JUCURUTU/ RN – Fone: (84) 3429-2299

CNPJ - 08.095.283/0001-04

133	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	UND	120	180,78	21.693,60
134	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	UND	120	274,11	32.893,20
135	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES- (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	UND	24	180,76	4.338,24
136	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURSICA	UND	24	187,64	4.503,36
137	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	UND	240	237,68	57.043,20
138	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE VIAS URINARIAS	UND	60	520,00	31.200,00
139	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO/SELA TURSICA/ORBITAS	UND	240	187,64	45.033,60
140	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	UND	24	230,78	5.538,72
141	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MASTOIDES OU ORELHA	UND	24	250,00	6.000,00
142	TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO	UND	24	300,00	7.200,00
143	ULTRASSONOGRRAFIA AXILA	UND	500	152,50	76.250,00
144	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA	UND	500	128,44	64.220,00
145	ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEM SUPERIOR	UND	765	123,44	94.431,60
146	ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEM TOTAL	UND	765	136,26	104.238,90
147	ULTRASSONOGRRAFIA BOLSA ESCROTAL	UND	120	200,00	24.000,00
148	ULTRASSONOGRRAFIA BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	UND	24	168,68	4.048,32
149	ULTRASSONOGRRAFIA CERVICAL	UND	120	180,00	21.600,00
150	ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/SUPERIOR-	UND	100	276,74	27.674,00



MUNICÍPIO DE JUCURUTU/ RN

Praça João Eufrásio de Medeiros, nº 14 – Centro – CEP: 59.330-000

JUCURUTU/ RN – Fone: (84) 3429-2299

CNPJ - 08.095.283/0001-04

	BILATERAL				
151	ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR/SUPERIOR-UNILATERAL	UND	100	276,74	27.674,00
152	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO (BRAÇO, ANTEBRAÇO, OMBRO, COTOVELO, PUNHO, QUADRIL, JOELHO, TORNOZELO, MÃOS, PERNA, COXA, PANTURRILHA, PÉS, COXOFEMORAL E DEDOS).	UND	360	128,44	46.238,40
153	ULTRASSONOGRRAFIA DE CALCÂNEO	UND	24	180,00	4.320,00
154	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES	UND	24	138,44	3.322,56
155	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	UND	120	180,00	21.600,00
156	ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	UND	100	138,44	13.844,00
157	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	UND	50	1.007,06	50.353,00
158	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	UND	200	128,44	25.688,00
159	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE COM DOPPLER	UND	36	168,68	6.072,48
160	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX(EXTRACARDIACA)	UND	30	128,44	3.853,20
161	ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSFONTANELA	UND	30	128,44	3.853,20
162	ULTRASSONOGRRAFIA DO APARELHO URINÁRIO	UND	200	123,44	24.688,00
163	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) Carótidas e vertebrais	UND	120	220,41	26.449,20
164	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER ARTERIAL DO MMII	UND	120	276,74	33.208,80
165	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER ARTERIAL DO MMSS	UND	120	276,74	33.208,80
166	ULTRASSONOGRRAFIA MAMÁRIA COM AXILA BILATERAL	UND	500	180,00	90.000,00
167	ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICA	UND	100	294,60	29.460,00
168	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA	UND	500	128,44	64.220,00



MUNICÍPIO DE JUCURUTU/ RN

Praça João Eufrásio de Medeiros, nº 14 – Centro – CEP: 59.330-000

JUCURUTU/ RN – Fone: (84) 3429-2299

CNPJ - 08.095.283/0001-04

169	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO PULSADO	UND	100	176,26	17.626,00
170	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLOGICA)	UND	200	128,44	25.688,00
171	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	UND	700	141,26	98.882,00
172	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL COM DOPPLER	UND	24	250,00	6.000,00
173	URETROCISTOGRAFIA	UND	24	450,00	10.800,00
174	VIDEOLARINGOSCOPIA/ VIDEONASOENDOSCOPIA	UND	36	135,50	4.878,00
VALOR TOTAL					4.447.333,08

8 DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

8.1 Conforme o elencado nos itens 6.2 e 6.3 deste ETP, a solução mais adequada à demanda apresentada para **CONTRATAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES ESPECIALIZADOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**, é a contratação por meio de **INEXIGIBILIDADE** de licitação, utilizando o procedimento auxiliar de **CRENCIAMENTO** com a remuneração pelos serviços executados realizada com base nos valores aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde através da Resolução nº 005/2024, nos termos que se seguem:

8.2 O art. 74, inciso IV da Lei n.º 14.133/2021 fala diretamente da hipótese da inexigibilidade para a contratação de objetos que devam ou possam ser contratados por meio de credenciamento.

“Art. 74. É inexigível a licitação quando inviável a competição, em especial nos casos de:

(...)

IV - objetos que devam ou possam ser contratados por meio de credenciamento;”

8.3 Ressalte-se que o art. 6º, XLIII, da Lei n.º 14.133/2021 traz a definição de credenciamento.

“Art. 6. Para os fins desta Lei, consideram-se:

(...)

XLIII - credenciamento: processo administrativo de chamamento público em que a Administração Pública convoca interessados em prestar serviços ou fornecer bens para que, preenchidos os requisitos necessários, se credenciem no órgão ou na entidade para executar o objeto quando convocados;”

8.4 Sendo o credenciamento um procedimento auxiliar de licitação nos termos do Art. 78. da lei 14.133/2021, o inciso II do art. 79 da Lei n.º 14.133/2021 estabelece a hipótese de utilização do credenciamento que se aplica ao objeto deste instrumento:

“Art. 79. O credenciamento poderá ser usado nas seguintes hipóteses de contratação:

(...)



MUNICÍPIO DE JUCURUTU/ RN

Praça João Eufrásio de Medeiros, nº 14 – Centro – CEP: 59.330-000
JUCURUTU/ RN – Fone: (84) 3429-2299
CNPJ - 08.095.283/0001-04

II - com seleção a critério de terceiros: caso em que a seleção do contratado está a cargo do beneficiário direto da prestação;”

8.5 Será adotado o procedimento auxiliar de licitação credenciamento haja vista se tratar da solução mais vantajosa analisada, possibilitando a **contratação para prestação de serviços de exames especializados de média e alta complexidade** de forma parcelada conforme a necessidade, visando atender a todas as demandas da Administração Municipal no que concerne à realização dos atendimentos direcionados a população assistida pela Secretaria Municipal de Saúde do Município de Jucurutu/RN.

8.6 Justifica-se o credenciamento, nos termos do art. 79, inciso II, da Lei nº 14.133/2021, na hipótese **com seleção a critério de terceiros**, no caso em que a seleção do contratado está a cargo do beneficiário direto da prestação.

8.7 Dessa forma, a Administração convocará clínicas a prestarem seus serviços aos usuários da Secretaria Municipal de Saúde em condições iguais, visando sanar a necessidade de realização dos exames especializados de média e alta complexidade aos munícipes e consequentemente, também estimulando a renda da classe médica local e/ou regional, oportunizando espaço para que qualquer clínica em situação de legalidade, se credencie para executar o objeto quando solicitado.

8.8 O setor competente da Secretaria Municipal de Saúde, por ocasião do atendimento à população, informará por escrito todas as clínicas credenciadas coletando a respectiva ciência expressa do beneficiário e, no ato da autorização da oferta dos serviços, os cidadãos atendidos realizarão a escolha da clínica credenciada que irá efetivar o atendimento, prestando o serviço de cunho especializado.

8.9 Nesse contexto, será suprida a necessidade deficitária de realização de exames especializados de média e alta complexidade a população ao longo do ano, oportunizando de maneira equitativa que todas as clínicas credenciadas possam ofertar seus serviços por um preço previamente definido no ato do chamamento.

9 JUSTIFICATIVA PARA PARCELAMENTO

9.1 O objeto pode ser facilmente parcelado, podendo ser ratificada a várias empresas, sendo divididos por procedimentos, em itens, tendo em vista o objetivo de propiciar a ampla participação de interessados, sendo o melhor meio de aproveitar os recursos disponíveis no mercado, não representando perda de economia de escala e proporcionando a melhor operacionalização para a execução dos serviços.

10 DEMONSTRATIVO DOS RESULTADOS PRETENDIDOS

10.1 A partir da realização do procedimento visando a **contratação para prestação de serviços de exames especializados de média e alta complexidade** pretende-se suprir a necessidade já esplanada e dar continuidade à assistência oferecida a população tendo por objetivo auxiliar no diagnóstico de doenças, através da destinação de exames especializados para os usuários da Secretaria Municipal de Saúde. Sendo de suma importância para que esses diagnósticos sejam proferidos, considerando que quanto antes seja identificada uma doença e iniciado seu tratamento, maiores são as probabilidades de recuperação e menores de agravo no quadro.

10.2 Pretende-se também garantir a isonomia entre os interessados, propiciando condições iguais para os interessados, aptos a execução do objeto.

10.3 Dessa forma, visualizamos resultados pretendidos em termos de melhor aproveitamento



MUNICÍPIO DE JUCURUTU/ RN

Praça João Eufrásio de Medeiros, nº 14 – Centro – CEP: 59.330-000

JUCURUTU/ RN – Fone: (84) 3429-2299

CNPJ - 08.095.283/0001-04

dos recursos humanos, buscando ampla participação das entidades locais e regionais, valorizando o trabalho das mesmas e proporcionando o apoio para conter as mazelas da população.

11 PROVIDÊNCIAS PRÉVIAS AO CONTRATO

11.1 Para o objeto do presente procedimento pretendido não haverá a necessidade de providências prévias a serem adotadas no âmbito da Administração do município de Jucurutu segundo os aspectos apresentados.

12 CONTRATAÇÕES CORRELATAS/INTERDEPENDENTES

12.1 Para esta solução não há contratações que guardam relação/afinidade/dependência com o objeto da contratação pretendida, sejam elas já realizadas ou contratações futuras.

13 IMPACTOS AMBIENTAIS

13.1 A contratação pretendida não apresenta relação que envolva práticas com capacidade de causar impactos ambientais significativa. Apenas deverão ser observadas as resoluções associadas conforme legislação e/ou normas de órgãos de vigilância sanitária e demais instrumentos normativos aplicáveis, quanto as adequações das contratadas as normas vigentes.

14 VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO

14.1 Diante de toda a análise desenvolvida neste Estudo Técnico Preliminar, devido à necessidade do objeto pretendido e justificativas da unidade demandante, não se vislumbra elementos contrários à solução proposta, logo a presente contratação se configura tecnicamente VIÁVEL, e necessária.

O presente Estudo Técnico Preliminar foi elaborado pelo servidor municipal Clenilson Bezerra da Silva.