

| CODIGO | DISCRIMINAÇÃO | OBS | UNIDADE | QUANTIDADE |
|--------|---|-----|---------|------------|
| 1 | COL,CERVICO?DORSO?LOMBAR | | EXAME | 50 |
| 2 | COL,CERVICAL C/CONTRASTE | | EXAME | 50 |
| 3 | COL,CERVICAL S/CONTRASTE | | EXAME | 70 |
| 4 | COL,DORSAL C/CONTRASTE | | EXAME | 30 |
| 5 | COL,DORSAL S/CONTRASTE | | EXAME | 30 |
| 6 | COL,LOMBAR C/CONTRASTE | | EXAME | 30 |
| 7 | COL,LOMBAR S/CONTRASTE | | EXAME | 30 |
| 8 | COLUNA CERVICAL AP/LAT. | | EXAME | 20 |
| 9 | COLUNA CERVICAL FUNCIONAL OU DINAMICA | | EXAME | 10 |
| 10 | COLUNA CERVICAL (AP/LAT E OBLIQUAS) ? TRANSIÇÃO | | EXAME | 50 |
| 11 | COLUNA DORSAL (AP/LATERAL/OBLIQUAS) 1 | | EXAME | 50 |
| 12 | COLUNA DORSAL AP/LAT. E OBLIQUAS | | EXAME | 50 |
| 13 | COLUNA DORSAL E LOMBAR 04 INCIDÊNCIAS | | EXAME | 30 |
| 14 | COLUNA DORSAL? AP/LAT. | | EXAME | 50 |
| 15 | COLUNA DORSO?LOMBAR (TRANSIÇÃO) | | EXAME | 30 |
| 16 | COLUNA LOMBO?SACRA ? FUNCIONAL OU DINAMICA | | EXAME | 30 |
| 17 | COLUNA LOMBO?SACRA AP/LAT | | EXAME | 30 |
| 18 | COLUNA LOMBO?SACRA C/OBLIQUAS | | EXAME | 30 |
| 19 | COLUNA P/ESCOLIOSE | | EXAME | 30 |
| 20 | COLUNA PANORAMICA COM INCLINAÇÃO D/E | | EXAME | 30 |
| 21 | COLUNA SACRO?COCCIX | | EXAME | 30 |
| 22 | GRANIO C/CONTRASTE | | EXAME | 70 |
| 23 | GRANIO S/CONTRASTE | | EXAME | 70 |
| 24 | FACE C/CONTRASTE | | EXAME | 30 |
| 25 | FACE S/CONTRASTE | | EXAME | 30 |
| 26 | MAMOGRAFIA BILATERAL | | EXAME | 30 |
| 27 | MASTÓIDE C/CONTRASTE | | EXAME | 40 |
| 28 | MASTÓIDE S/CONTRASTE | | EXAME | 20 |
| 29 | ORBITA OU SELA TÜRICA C/CONTRASTE | | EXAME | 50 |
| 30 | ORBITA OU SELA TÜRICA S/CONTRASTE | | EXAME | 50 |
| 31 | PESCOÇO C/CONTRASTE | | EXAME | 30 |
| 32 | QUADRIL C/CONTRASTE | | EXAME | 30 |
| 33 | QUADRIL S/CONTRASTE | | EXAME | 50 |
| 34 | RAIO X ABDOMEN SIMPLES | | UNID | 15 |
| 35 | RAIO X ANTEBRAÇO ANTEROPOSTERIOR | | UNID | 15 |
| 36 | RAIO X ANTEBRAÇO ANTEROPOSTERIOR E POSTERIOR | | UNID | 15 |
| 37 | RAIO X ART COXO FEMURAL | | UNID | 15 |
| 38 | RAIO X ART SACRO ILLIACA | | UNID | 15 |
| 39 | RAIO X ATM | | UNID | 15 |
| 40 | RAIO X BACIA ANTEROPOSTERIOR | | UNID | 15 |
| 41 | RAIO X CAVUMBA/BF | | UNID | 15 |
| 42 | RAIO X COLUNA CERVICAL | | UNID | 100 |
| 43 | RAIO X COLUNA CERVICO TORÁCICA | | UNID | 100 |
| 44 | RAIO X COLUNA DORSAL | | UNID | 100 |
| 45 | RAIO X COLUNA LOMBAR | | UNID | 100 |
| 46 | RAIO X COLUNA LOMBO?SACRA | | UNID | 100 |
| 47 | RAIO X COLUNA PANORÂMICA TOTAL | | UNID | 50 |
| 48 | RAIO X COLUNA SACRAL | | UNID | 15 |
| 49 | RAIO X COLUNA TORÁCICA | | UNID | 100 |

2.1.0 quantitativo e a respectiva unidade em função do consumo e utilização prováveis são:
2.0.DA COMPRA

despesas semelhantes, quando existente.
 bem como considerando o orçamento disponível e ainda a sequência histórica da realização de
 e possíveis alterações em decorrência das atividades a serem desenvolvidas e seus desdobramentos,
 prováveis foram devidamente definidos mediante observância à previsão da demanda a ser atendida
 procedimento de compra a ser realizado de forma parcelada, em função do consumo e utilização
 1.1.0 quantitativo e a respectiva unidade da presente contratação, que é representada por
1.0.DA JUSTIFICATIVA

especializados destinados a secretaria de saúde de Marizópolis.
OBJETO: Contratação de clínica especializada para a prestação dos serviços de exames

JUSTIFICATIVA PARA A ESTIMATIVA DE QUANTITATIVOS

ESTADO DA PARAIBA
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIZÓPOLIS
 SECRETARIA DE SAÚDE




| | | | |
|-----|-------|--|---|
| 150 | UNID | | RAIO X COLUNA TORACO LOMBAR |
| 150 | UNID | | RAIO X COTOVELO ANTEROPOSTERIOR E POSTERIOR |
| 30 | UNID | | RAIO X CRANIO ANTEROPOSTERIOR E POSTERIOR |
| 15 | UNID | | RAIO X FACE |
| 80 | UNID | | RAIO X FERMUR ANTEROPOSTERIOR/ OBLIQUO |
| 55 | UNID | | RAIO X JOELHO ANTEROPOSTERIOR E POSTERIOR |
| 100 | UNID | | RAIO X - MANDIBULA |
| 57 | UNID | | RAIO X MÃO ANTEROPOSTERIOR/ OBLIQUO |
| 58 | UNID | | RAIO X MÃO/ PUNHO IDADE OSSEA |
| 59 | UNID | | RAIO X OMBRO ANTEROPOSTERIOR |
| 60 | UNID | | RAIO X OMBRO ANTEROPOSTERIOR E POSTERIOR |
| 70 | UNID | | RAIO X PE ANTEROPOSTERIOR/ OBLIQUO |
| 62 | UNID | | RAIO X PUNHO/ ANTEBRACO |
| 63 | UNID | | RAIO X QUADRIL ANTEROPOSTERIOR |
| 64 | UNID | | RAIO X QUADRIL ANTEROPOSTERIOR E POSTERIOR |
| 65 | UNID | | RAIO X SEIOS DA FACE ANTEROPOSTERIOR E POSTERIOR |
| 66 | UNID | | RAIO X SEIOS DA FACE ANTEROPOSTERIOR, POSTERIOR E OBLIQUO |
| 67 | UNID | | RAIO X TORAX ANTEROPOSTERIOR |
| 68 | UNID | | RAIO X TORAX ANTEROPOSTERIOR E POSTERIOR |
| 69 | UNID | | RAIO X TORNOZELO ANTEROPOSTERIOR E POSTERIOR |
| 70 | UNID | | RAIO X DE OMBRO |
| 71 | EXAME | | RM ANGIO (CRANIO/PESCOÇO/TORAX/ABD.SUP. |
| 72 | EXAME | | RM ARTICULAR (POR ASTICULAÇÃO) |
| 73 | EXAME | | RM ATM BILATERAL |
| 74 | EXAME | | RM BACIA OU PELVE |
| 75 | EXAME | | RM COL. CERVICAL |
| 76 | EXAME | | RM COL. DORSAL |
| 77 | EXAME | | RM COL. LOMBO SACRA |
| 78 | EXAME | | RM COTOVELO |
| 79 | EXAME | | RM COXA |
| 80 | EXAME | | RM COXO FEMURAL |
| 81 | EXAME | | RM FACE (INCLUI SEIOS DA FACE) |
| 82 | EXAME | | RM HIDRO (COLANGIO/URO/MIEL/CISTO) |
| 83 | EXAME | | RM JOELHO |
| 84 | EXAME | | RM OSRBITA BILATERAL |
| 85 | EXAME | | RM OSSOS TEMPORAIS BILATERAL |
| 86 | EXAME | | RM PE (ANTE PE) NÃO INCLUI TORNOZELO |
| 87 | EXAME | | RM PELVE (NÃO INCLUI ART. COXO FEMURAL) |
| 88 | EXAME | | RM PUNHO |
| 89 | EXAME | | RM SELA TURSIKA (HIPOFISE) |
| 90 | EXAME | | RM TORAX (MEDIASITINO, PULMAO, PAREDE) |
| 91 | EXAME | | RM TORNOZELO OU PE (UNILATERAL) |
| 92 | EXAME | | TC ABDOMEN INFERIOR (PELVE) C/CONTRASTE |
| 93 | EXAME | | TC ABDOMEN INFERIOR (PELVE) S/CONTRASTE |
| 94 | EXAME | | TC ABDOMEN SUPERIOR C/CONTRASTE |
| 95 | EXAME | | TC ABDOMEN SUPERIOR S/CONTRASTE |
| 96 | EXAME | | TC ABDOMEN TOTAL C/CONTRASTE |
| 97 | EXAME | | TC ABDOMEN TOTAL S/CONTRASTE |
| 98 | EXAME | | TC ART.TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL |
| 99 | EXAME | | TC ART.TEMPORO MANDIBULAR C/CONTRASTE |
| 100 | EXAME | | TC ART.TEMPORO MANDIBULAR S/CONTRASTE |
| 101 | EXAME | | TC C/RECONSTITUIÇÃO EM 3D |
| 102 | EXAME | | TC TORAX C/CONTRASTE |
| 103 | EXAME | | TC TORAX DE ALTA RESOLUÇÃO C/CONTRASTE |
| 104 | EXAME | | TC TORAX DE ALTA RESOLUÇÃO S/CONTRASTE |
| 105 | EXAME | | TC TORAX S/CONTRASTE |
| 106 | EXAME | | TC VIAS URINARIAS C/CONTRASTE |
| 107 | EXAME | | TC VIAS URINARIAS S/CONTRASTE |
| 108 | EXAME | | ULTRA SOM DOPPLER COLORIDO MAMARIO |
| 109 | EXAME | | ULTRA SOM DOPPLER COLORIDO TIREOIDE |
| 110 | EXAME | | ULTRA SOM DOPPLER COLORIDO BOLSA ESCROTAL |
| 111 | EXAME | | ULTRA-SOM DOPPLER COLORIDO FLUXO OBSTETRICO |
| 112 | EXAME | | ULTRA SOM DOPPLER COLORIDO OBSTETRICO |
| 113 | EXAME | | ULTRA SOM DOPPLER COLORIDO ORGAO EST.ISOLADA |
| 114 | EXAME | | ULTRA SOM DOPPLER COLORIDO RENAL |
| 115 | EXAME | | ULTRA SOM DOPPLER COLORIDO TRANSVAGINAL |
| 116 | EXAME | | ULTRASSONOGRAFIA DAS ARTICULAÇÕES |
| 117 | EXAME | | ULTRASSONOGRAFIA DO TORAX |
| 118 | EXAME | | ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL |
| 119 | EXAME | | ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER |
| 120 | UNID | | ULTRASSONOGRAFIA - GIANDULAS PAROTIDAS |
| 121 | UNID | | ULTRASSONOGRAFIA - GIANDULAS SUB-MANDIBULARES |
| 122 | UNID | | ULTRASSONOGRAFIA - HIPOCONDRIO DIREITO |
| 123 | UNID | | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM DOPPLER |
| 124 | UNID | | ULTRASSONOGRAFIA - OMBRO |
| 125 | UNID | | ULTRASSONOGRAFIA - PROSTATA TRANSREKTAL |
| 126 | UNID | | ULTRASSONOGRAFIA ? OBSTETRICA MORFOLOGICA FETAL |

| | | | | |
|-----|-----------------------------|--|------|----|
| 127 | ULTRASSONOGRAFIA ? VASCULAR | | UNID | 50 |
|-----|-----------------------------|--|------|----|

Observação: as especificações do objeto estão discriminadas no Termo de Referência.

Marizópolis - PB, 27 de Agosto de 2021.



RODRIGO ROESLFO DE MELO
Secretario de Saúde

