



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

AVISO DE RERRATIFICAÇÃO DE EDITAL

EDITAL Nº 12/2023

MODALIDADE: CHAMAMENTO PÚBLICO

OBJETO: Credenciamento de pessoas jurídicas para prestação de serviços na realização de exames de radiografias com imagem e laudos – RAIOS X, para atendimento da população usuária da Rede de Atenção Primária do Município que utilizam o Sistema Único de Saúde.

O Município de Francisco Beltrão, estado do Paraná, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda sob o nº 77.816.510/0001-66, com sede à Rua Otaviano Teixeira dos Santos, 1000, centro, torna público que:

1 – Os valores dos serviços previstos no item 3.1.1 edital serão reequilibrados parcialmente, obedecendo o percentual de 30% (trinta por cento), conforme o contido no Processo Administrativo nº 5.538/2024:

3.1.1. ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

| LOTE 01 | Código SUS | Especificação | Valor contratado R\$ | Valor atualizado R\$ |
|---------|-------------|--|----------------------|----------------------|
| 1 | 0204010039 | RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ) | 25,14 | 32,68 |
| 2 | 0204010047 | RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS) | 20,88 | 27,14 |
| 3 | 0204010055 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL | 25,14 | 32,68 |
| 4 | 0204010063 | RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) | 20,64 | 26,83 |
| 5 | 0204010071 | RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ) | 27,45 | 35,68 |
| 6 | 0204010080 | RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) | 22,56 | 29,32 |
| 7 | 0204010098 | RADIOGRAFIA DE LARINGE | 17,22 | 22,39 |
| 8 | 0204010101 | RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL) | 27,09 | 35,22 |
| 9 | 0204010110 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) | 21,60 | 28,08 |
| 10 | 0204010128 | RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) | 25,14 | 32,69 |
| 11 | 0204010144 | RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) | 21,96 | 28,55 |
| 12 | 0204010152 | RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON) | 21,60 | 28,08 |
| 13 | 020401019-5 | SIALOGRAFIA INCLUINDO TODAS AS GLÂNDULAS | 540,00 | - |
| 14 | 0204020026 | RADIOGRAFIA PARA ESCOLIOSE | 250,00 | - |
| 15 | 0204020034 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) | 24,99 | 32,49 |
| 16 | 0204020042 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO) | 24,57 | 31,94 |
| 17 | 0204020050 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINÂMICA | 30,87 | 40,13 |
| 18 | 0204020069 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 32,88 | 42,74 |



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

| | | | | |
|----|------------|--|--------|-------|
| 19 | 0204020077 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLÍQUAS) | 44,70 | 58,11 |
| 20 | 0204020085 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINÂMICA | 50,64 | 65,83 |
| 21 | 0204020093 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP + LATERAL) | 27,48 | 35,72 |
| 22 | 0204020107 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR | 29,19 | 37,94 |
| 23 | 0204020115 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINÂMICA | 46,74 | 60,76 |
| 24 | 0204020123 | RADIOGRAFIA DE REGIÃO SACRO-COCCIGEA | 23,40 | 30,42 |
| 25 | 0204030072 | RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) | 25,11 | 32,64 |
| 26 | 0204030080 | RADIOGRAFIA DE ESÔFAGO | 57,72 | 75,03 |
| 27 | 0204030099 | RADIOGRAFIA DE ESTERNO | 23,94 | 31,12 |
| 28 | 0204030102 | RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL) | 26,19 | 34,04 |
| 29 | 0204030129 | RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA) | 16,68 | 21,68 |
| 30 | 0204030137 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL) | 42,96 | 55,85 |
| 31 | 0204030145 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLÍQUA) | 36,06 | 46,88 |
| 32 | 0204030153 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) | 28,50 | 37,05 |
| 33 | 0204030161 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT) | 19,65 | 25,55 |
| 34 | 0204030170 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) | 20,64 | 26,83 |
| 35 | 0204040019 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO | 19,26 | 25,04 |
| 36 | 0204040027 | RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR | 22,20 | 28,86 |
| 37 | 0204040035 | RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL | 22,20 | 28,86 |
| 38 | 0204040043 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR | 22,20 | 28,86 |
| 39 | 0204040051 | RADIOGRAFIA DE BRAÇO | 23,31 | 30,30 |
| 40 | 0204040060 | RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA | 22,20 | 28,86 |
| 41 | 0204040078 | RADIOGRAFIA DE COTOVELO | 17,70 | 23,01 |
| 42 | 0204040086 | RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO | 16,86 | 21,92 |
| 43 | 0204040094 | RADIOGRAFIA DE MÃO | 18,90 | 24,57 |
| 44 | 0204040108 | RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA) | 16,20 | 21,06 |
| 45 | 0204040116 | RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSIÇÕES) | 23,94 | 31,12 |
| 46 | 0204040124 | RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLÍQUA) | 20,73 | 26,95 |
| 47 | 0204050022 | COLANGIOGRAFIA PER-OPERATÓRIA | 680,00 | - |
| 48 | 0204050030 | COLANGIOGRAFIA PÓS-OPERATÓRIA | 680,00 | - |



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

| | | | | |
|----|------------|--|--------|-------|
| 49 | 0204050111 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) | 32,19 | 41,85 |
| 50 | 0204050120 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MÍNIMO DE 3 INCIDENCIAS) | 45,90 | 59,67 |
| 51 | 0204050138 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | 21,51 | 27,96 |
| 52 | 0204050014 | CLISTER OPACO OU ENEMA OPACO C/ DUPLO CONTRASTE | 680,00 | - |
| 53 | 0204050057 | FISTULOGRAFIA | 600,00 | - |
| 54 | 0204050065 | HISTEROSSALPINGOGRAFIA | 830,00 | - |
| 55 | 0204050081 | PIELOGRAFIA ASCENDENTE | 600,00 | - |
| 56 | 0204050146 | RADIOGRAFIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO E DUODENO (REED) | 600,00 | - |
| 57 | 0204050154 | RADIOGRAFIA DE ESÔFAGO, ESTOMAGO E DUODENO CONTRASTADO (ESOFAGOGRAMA/SERIOGRAFIA/SEED) | 630,00 | - |
| 58 | 0204050154 | RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRÂNSITO) | 590,00 | - |
| 59 | 0204050170 | URETROCISTOGRAFIA | 590,00 | - |
| 60 | 0204050189 | UROGRAFIA EXCRETORA | 600,00 | - |
| 61 | 0204060036 | ESCANOMETRIA | 180,00 | - |
| 62 | 0204060044 | PLANIGRAFIA DE OSSO - SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO) | 56,04 | 72,85 |
| 63 | 0204060052 | PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS | 56,04 | 72,85 |
| 64 | 0204060060 | RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL | 23,31 | 30,30 |
| 65 | 0204060079 | RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILIACA | 23,31 | 30,30 |
| 66 | 0204060087 | RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TARSICA | 19,50 | 25,35 |
| 67 | 0204060095 | RADIOGRAFIA DE BACIA | 23,31 | 30,30 |
| 68 | 0204060109 | RADIOGRAFIA DE CALCANEIO | 19,50 | 25,35 |
| 69 | 0204060117 | RADIOGRAFIA DE COXA | 26,82 | 34,87 |
| 70 | 0204060125 | RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | 20,34 | 26,44 |
| 71 | 0204060125 | RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+P) COM CARGA E APOIO MONOPODAL | 55,62 | 72,31 |
| 72 | 0204060133 | RADIOGRAFIA DE JELHO OU PATELA (AP+LATERAL+AXIAL) | 21,48 | 27,92 |
| 73 | 0204060133 | RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) | 27,87 | 36,23 |
| 74 | 0204060150 | RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | 20,34 | 26,44 |
| 75 | 0204060168 | RADIOGRAFIA DE PERNA | 26,82 | 34,87 |
| 76 | 0204060176 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES S/ CARGA E C/CARGA (AP) | 300,00 | - |
| 77 | 0204060176 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS SUPERIORES | 300,00 | - |
| 78 | 0204060010 | ARTROGRAFIA | 520,00 | - |

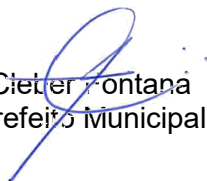
2) O saldo do edital para contratação fica acrescido de R\$ 90.000,00 (noventa mil reais).



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

3) Permanecem inalteradas as demais condições estabelecidas no edital.

Francisco Beltrão, 06 de maio de 2024.


Cleterson Fontana
Prefeito Municipal