



TERMO DE REFERÊNCIA
Serviço de Exames Cardiológicos e Avaliação Cardiológica
Pré-Operatória
Serviço de Exames de Angiotomografia

1 - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO:

Chamamento público para contratação de prestação de serviços para **REALIZAÇÃO DE EXAMES EM CARDIOLOGIA, ABRANGENDO CARDIOLOGIA FETAL, PEDIÁTRICA E ADULTOS, E FORNECIMENTO DE AVALIAÇÕES DO RISCO CIRÚRGICO CARDIOLÓGICO PARA USUÁRIOS DO SUS QUE NECESSITAM REALIZAR PROCEDIMENTO CIRÚRGICO ELETIVO, DISPONIBILIZANDO LAUDO PRÉ-OPERATÓRIO, e;**

Chamamento público para prestação de serviços para **REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ANGIOTOMOGRAFIA**, de acordo com as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento.

2 - JUSTIFICATIVA:

Se faz necessário a realização de Chamamento Público para a oferta dos **exames de imagem na especialidade de cardiologia** à população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS) que recebem assistência nas Unidades de Saúde da Rede Municipal, Unidade de Pronto Atendimento (UPA- 24 horas) e no Consórcio Intermunicipal de Saúde do Sudoeste (CONSUD).

Busca-se através da realização do certame, utilizar recurso financeiro proveniente da Média e Alta Complexidade (MAC), tendo como referência mínima os valores nacionais executados na Tabela do Sistema Único de Saúde - SUS (SIGTAP), sendo adicionado para a complementação financeira dos valores destes exames recursos próprios do Município, sendo compatível com os valores do Consórcio.

A contratualização dos exames cardiológicos terá a remuneração complementar devido à ausência de fornecimento dos exames e de resolutividade necessária aos usuários do SUS por prestadores de serviços de natureza privada pelos valores financeiros ofertados pela Tabela do Sistema de Gerenciamento do SUS.

O Consórcio disponibiliza somente algumas modalidades de exames nesta especialidade e as cotas de vagas mensais disponibilizadas conforme as agendas dos prestadores de serviços não suprem com as demandas e não ofertam resolutividade integral para as solicitações médicas do município de Francisco Beltrão.

Os valores financeiros instituídos aos exames cardiológicos abaixo seguem como parâmetros a lógica utilizada pelo Consórcio, incluindo uma avaliação durante a realização do exame (anamnese, exame físico, dados clínicos) e posteriormente a entrega do mesmo ao paciente e demais orientações pertinentes ao fluxo SUS.

O município também necessita viabilizar filas de espera de tratamento em tempo



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO

Estado do Paraná

oportuno buscando agilidade no andamento e, para isso será imprescindível fornecer aos pacientes que aguardam procedimentos cirúrgicos eletivos a disponibilidade de consultas/avaliações do risco cirúrgico cardiológico realizando-as com profissional médico da especialidade de cardiologia.

No que tange aos **exames de angiotomografia**, busca-se da mesma forma, contratar prestadores para realização dos exames de angiotomografia utilizando técnicas de tomografia computadorizada para obter imagens detalhadas dos vasos sanguíneos que compõem o sistema circulatório humano. A finalidade destes é auxiliar em diagnósticos médicos necessários a condução do tratamento da população residente no município e usuários do SUS.

As imagens da angiotomografia são indicadas para diagnosticar uma série de problemas em todo o sistema circulatório é uma das modalidades da tomografia computadorizada, assim o exame é feito com contraste e um tomógrafo moderno que usa radiação ionizante para captar imagens transversais de diversas áreas, como se o corpo fosse dividido em fatias para expor toda a região em 360 graus é um exame não invasivo e pode ser indicada tanto para examinar um problema quanto para preveni-lo. O médico pode pedir a realização do exame quando há suspeita de:

- **Aneurismas:** dilatação anormal dos vasos sanguíneos;
- **Estenoses:** estreitamento anormal dos vasos sanguíneos que diminuem a circulação de sangue no corpo;
- **Oclusões:** diminuição do fluxo sanguíneo causada pelo bloqueio de um vaso que impede o retorno do sangue para a circulação corporal;

O exame também é indicado para quem apresenta riscos de doenças arteriais coronarianas, ou seja, problemas nos principais vasos sanguíneos do coração, a partir da investigação de fatores como dores no peito, hipertensão, colesterol LDL alto, tabagismo, histórico familiar de doença cardíaca, entre outros.

Os valores financeiros utilizados para os exames de angiotomografia foram definidos com base nos valores praticados no mercado considerando-se a média dos valores praticados. Vale lembrar que a Tabela do Sistema de Gerenciamento do Sistema Único de Saúde (SIGTAP/SUS) não disponibiliza esses exames, desta forma foram realizados contatos telefônicos para pesquisa de preços, comparados aos valores praticados pelo convênio Unimed e aos valores de chamamento do CONIMS (Consórcio de Pato Branco) e do CONSUD (Consórcio de FB). Esse último não possui prestadores credenciados, ficando os itens desertos.

Para todos os exames poderão se credenciar prestadores de serviços que se localizam em uma distância máxima de até 65 km do município de Francisco Beltrão.

3 – CRITÉRIOS DE JULGAMENTO:

Para o **Lote I**, justifica-se o julgamento **POR ITEM**, haja vista que os serviços não necessitam ser prestados por uma única empresa, uma vez que nos municípios dessa região temos prestadores que realizam os exames por modalidade, essa condição depende muito da especialização do profissional cardiologista. Aqui pontuamos que os pré-requisitos para os profissionais que realizam os exames de cardiologia fetal/pediátrica, esses necessitam de Graduação em Medicina, inscrição no CRM do Paraná e Título de Especialista RQE em cardiologia



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO

Estado do Paraná

pediátrica no conselho de classe regularizado. Os pré-requisitos para os profissionais que realizam os exames de cardiologia em adultos são: Graduação em Medicina, inscrição no CRM do Paraná, Título de Especialista RQE em cardiologia no conselho de classe regularizado.

Para o **Lote II**, justifica-se o julgamento **POR LOTE**, haja vista a necessidade de fornecimento de todos os exames e com intuito de se manter a qualidade da assistência dispensada aos usuários do SUS.

4 – SOLICITAÇÃO DE DOCUMENTOS TÉCNICOS:

Cardiologia Fetal/Pediátrica:

- Graduação em Medicina;
- Inscrição no CRM do Paraná;
- Registro de qualificação de especialidade (RQE) em cardiologia pediátrica.

Cardiologia Adulto:

- Graduação em Medicina;
- Inscrição no CRM do Paraná;
- Registro de qualificação de especialidade (RQE) em cardiologia.

5 – LOCAL E FORMA DE ENTREGA/EXECUÇÃO:

Os serviços objeto desta licitação, deverão ser executados de acordo com as autorizações da Secretaria Municipal de Saúde na sede de cada prestador credenciado para a execução dos serviços. Podendo ser aberta a participação para prestadores de serviços que se localizam em uma distância máxima de até 65 km do município de Francisco Beltrão.

6 – CRONOGRAMA / PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO E VIGÊNCIA:

- A Central de Agendamentos da SMS-FB entrará em contato junto ao prestador via e-mail para a organização de agenda mensal contendo as datas e horários disponíveis para a programação dos exames.
- O prestador deverá realizar os exames mediante a apresentação de autorização do exame pela Secretaria Municipal de Saúde (SMS-FB) fornecida ao usuário SUS.
- O Contratado deverá alimentar o módulo de faturamento fornecido pela Secretaria de Saúde realizando a recepção diária dos exames, através do código de barra emitido em cada autorização.
- Para o pagamento dos exames a Secretaria Municipal de Saúde (SMS-FB), irá considerar o que foi inserido no sistema pelo prestador de serviços até o 10º (décimo) dia de cada mês.
- O pagamento ao credenciado pelos serviços prestados será efetuado mensalmente, em parcela única, tendo em conta o número de procedimentos efetivamente realizados por encaminhamento do Município, multiplicado pelo valor correspondente da Tabela de preços licitada.
- O setor administrativo da SMS-FB entrará em contato geralmente via e-mail para a



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO

Estado do Paraná

apresentação da nota de empenho e a emissão pela CONTRATADA de nota fiscal referente aos valores dos serviços.

- O pagamento será efetuado pelo município até o dia 10 do mês subsequente ao da prestação dos serviços, em conta bancária.
- O prazo de vigência do contrato é de 12 (doze) meses e inicia-se a partir da data de assinatura do instrumento, prorrogáveis por iguais e sucessivos períodos até 60 (sessenta) meses.

Para o Lote I, os valores poderão sofrer reajuste somente quando ocorrer alteração dos preços praticados pelo Consórcio CONSUD.

Para o Lote II, não prevê reajuste.

Os serviços poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos/refeitos no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

7 – OBRIGAÇÕES:

DA CONTRATADA:

A Contratada deve cumprir todas as obrigações constantes no Edital, seus anexos e sua proposta, assumindo como exclusivamente seus riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto e, ainda:

- A Contratada deverá executar os serviços conforme especificações do Termo de Referência e de sua proposta, com a alocação dos empregados necessários ao perfeito cumprimento das cláusulas contratuais, além de fornecer os materiais e equipamentos, ferramentas e utensílios necessários, na qualidade e quantidade necessárias a assistência à saúde;
- O profissional deverá realizar o exame e esclarecer todos os achados do mesmo ao usuário independente da faixa etária;
- Para as avaliações pré-operatórias de risco cirúrgico cardiológico, deverá ser fornecido ao paciente um laudo médico sobre a conveniência ou não do risco cirúrgico.
- Pacientes avaliados pelo risco cirúrgico e que demandem uma investigação mais detalhada de seu caso clínico, devem ser referenciados a Secretaria de Saúde (SMS-FB) com a descrição médica da necessidade;
- A Contratada deverá manter durante toda a execução do contrato compatibilidade com as obrigações assumidas, ou seja, todas as condições de credenciamento e qualificação exigidas na licitação;
- Disponibilizar computadores com impressoras para operacionalização do Sistema da Secretaria Municipal de Saúde, alimentar o módulo de faturamento realizando a recepção diária dos exames, através do código de barra emitido em cada autorização;



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO

Estado do Paraná

- Atender todos os procedimentos constantes nesse contrato, conforme à demanda de pacientes do SUS, encaminhados para atendimento ao serviço e regulados pela Central de Agendamentos Municipal.
- Realizar atendimento humanizado de acordo com as diretrizes da Política Nacional de Humanização (PNH);
- Apresentar esclarecimentos das manifestações registradas em Ouvidoria Municipal encaminhadas pela SMS- FB, dentro de no máximo **07 (sete)** dias após a ciência;
- Fornecer as imagens e o laudo dos exames realizados ao usuário SUS, mantendo a guarda dos exames e laudos, conforme a Lei nº13.787 de 27/12/2018;
- Receber apenas o valor contratual sendo vedado qualquer tipo de cobrança do usuário do SUS;
- Realizar os exames com autorização prévia da Secretaria Municipal de Saúde;
- Garantir igualdade de acesso e de assistência, sem discriminação de qualquer natureza e zelando pela resolutividade da assistência. |

DO CONTRATANTE:

- Disponibilizar exames prévios para a primeira consulta do risco cirúrgico cardiológico, sendo os exames laboratoriais, radiografia de tórax e eletrocardiograma;
- Prover o acesso a assistência aos pacientes com necessidades de investigação cardiológica descritas em laudo de contrarreferência;
- Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade dos serviços executados e com as especificações constantes do Edital e da proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivo;
- Comunicar à Contratada, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas no objeto fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido;
- Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de comissão/servidor especialmente designado;
- Efetuar o pagamento à Contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos no Edital e seus anexos;
- Gerenciar o fluxo de ingresso dos usuários no serviço, propiciando que a assistência ambulatorial eletiva dos exames e avaliações ocorra em conformidade com os protocolos e fluxos estabelecidos pela SMS-FB;
- Processar o faturamento respeitando o Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA) do Ministério da Saúde ou outro sistema de informações que venha a ser implementado no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) em substituição ou complementar a este.

A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela Contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente Termo de Contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da Contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados. |



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO

Estado do Paraná

8- SANÇÕES ADMINISTRATIVAS E RESCISÃO CONTRATUAL:

a) O contrato poderá ser rescindido pelo município respeitando as hipóteses da lei 14.133/2021, e pelo fornecimento de informações incompletas, intempestivas ou fora dos critérios definidos pelo Município;

b) Pela ocorrência de fatos que venham a impedir ou dificultar o acompanhamento, avaliação e auditoria pelos órgãos competentes do Município;

c) Pelo não cumprimento na entrega dos relatórios mensais e anuais ou paralisação imotivada na prestação de serviços, sem justa causa e sem comunicação prévia a SMS;

d) Pela cobrança ao usuário na realização dos serviços objeto do CONTRATO;

e) A CONTRATADA poderá solicitar a rescisão do CONTRATO nas seguintes hipóteses:

I- O não cumprimento das cláusulas contratuais por parte da CONTRATANTE.

II- Atraso no pagamento das faturas pela CONTRATANTE, aqui entendido atraso continuado de pelo menos 3 (três) meses consecutivos;

f) Ao proponente que não satisfizer os compromissos assumidos no contrato, e na ocorrência de qualquer das hipóteses previstas nos artigos da Lei de Licitações, o Município de Francisco Beltrão poderá, garantida a prévia defesa, rescindir unilateralmente o contrato, conforme a gravidade da falta:

I- Advertência por escrito, sempre que verificadas pequenas irregularidades;

II- Multa de 5,0 % (cinco por cento) do valor total do Contrato, sendo que a Contratante, para garantir o fiel pagamento desta, reserva-se o direito de reter o valor contra o crédito gerado pela Contratada, independentemente de notificação judicial ou extrajudicial, e/ou cobrar judicialmente se for o caso;

III- Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 2 (dois) anos;

IV- Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no subitem anterior.

V- A parte que inadimplir o presente contrato, dando causa à sua rescisão, responderá pelas perdas e danos ocasionados à parte adversa, as quais compreenderão os prejuízos diretos experimentados e bem assim os lucros cessantes e danos emergentes decorrentes da inadimplência contratual.

9- ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS:



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

LOTE I

Item	Código SUS	Descrição	Valor SUS R\$	Valor Complementar R\$	Valor total R\$
1	0301010072	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA Avaliação do risco cirúrgico cardiológico para pacientes que aguardam cirurgias eletivas nas especialidades de cirurgia geral, ginecologia, otorrinolaringologia, oftalmologia entre outras	10,00	70,00	80,00
2	0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA *adulto (Considerar > 12 anos)	39,94	145,06	185,00
3	0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA *Infantil (Considerar entre 0 a 12 anos)	39,94	250,06	290,00
4	0205010016	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE FÍSICO OU FARMACOLÓGICO * adulto (Considerar > 12 anos)	165,00	213,50	378,50
5	0205010016	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE FÍSICO OU FARMACOLÓGICO *Infantil (Considerar entre 0 a 12 anos)	165,00	245,00	400,00
6	0205010024	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFÁGICA * adulto (Considerar > 12 anos)	165,00	578,80	743,80
7	0205010024	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFÁGICA *Infantil (Considerar entre 0 a 12 anos)	165,00	635,00	800,00
8	_____	ECOCARDIOGRAFIA FETAL (01 FETO)	_____	312,00	312,00
9	_____	ECOCARDIOGRAFIA FETAL (GEMELAR OU + sob análise da SMS-FB)	_____	624,00	624,00
10	021102004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) * adulto (Considerar > 12 anos)	30,00	80,00	155,00
11	021102004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) * Infantil (Considerar entre 0 a 12 anos)	30,00	125,00	155,00
12	02.11.02.005-2	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (M.A.P.A) * adulto (Considerar > 12 anos)	10,07	189,93	200,00

Assinado por 3 pessoas: MANOEL BREZOLIN, CLEBER FONTANA e ANTONIO CARLOS BONETTI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://franciscobeltrao.1doc.com.br/verificacao/2521-54EB-D61D-9C3E> e informe o código 2521-54EB-D61D-9C3E



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

13	02.11.02.005-2	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (M.A.P.A) * Infantil (Considerar entre 0 a 12 anos)	10,07	189,93	200,00
14	0211020060	TESTE DE ESFORÇO/ TESTE ERGOMÉTRICO * adulto (Considerar > 12 anos)	30,00	125,00	155,00
15	0211020060	TESTE DE ESFORÇO/ TESTE ERGOMÉTRICO * Infantil (Considerar entre 0 a 12 anos)	30,00	125,00	155,00
16	_____	TILT- TEST * adulto (Considerar > 12anos)	_____	60,00	118,75
17	_____	TILT- TEST Infantil (Considerar entre 0 a 12 anos)	_____	118,75	120,00

VALOR TOTAL PARA O LOTE I R\$ 280.000,00

(Duzentos e oitenta mil reais) |

LOTE II

Item	Especificação do Exame/Procedimento	Valor unitário R\$
01	Angiotomografia de Aorta Torácica	711,56
02	Angiotomografia de Abdômen Total	711,56
03	Angiotomografia de Aorta Abdominal e ilíacas	711,56
04	Angiotomografia de Arterial de Crânio	702,85
05	Angiotomografia Venosa de Crânio	700,34
06	Angiotomografia Arterial de Pescoço	709,21
07	Angiotomografia Venosa de Pescoço	707,61
08	Angiotomografia Arterial de Tórax	702,85
09	Angiotomografia Venosa de Tórax	702,85
10	Angiotomografia Arterial de Abdômen Superior	711,56
11	Angiotomografia Venosa de Abdômen Superior	709,05
12	Angiotomografia Arterial de Pelve	711,56
13	Angiotomografia Venosa de Pelve	711,56
14	Angiotomografia Arterial de Membro Inferior	759,00
15	Angiotomografia Arterial de Membro Superior	900,00
16	Angiotomografia de Coronárias (inclui score de cálcio)	1.200,00
17	Angiotomografia de Carótidas e Vertebrais	709,21

*Já incluso materiais, medicamentos utilizados conforme necessidade e contraste.

VALOR TOTAL PARA O LOTE II R\$ 380.000,00

(Trezentos e oitenta mil reais) |

VALOR TOTAL ESTIMADO PARA O CHAMAMENTO R\$ 660.000,00

(Seiscentos e sessenta mil reais)

10 - RECURSOS PARA CONTRATAÇÃO:



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO

Estado do Paraná

Os recursos financeiros para suportar a eficácia do presente objeto, serão atendidos por verbas oriundas da receita da MAC fonte 494 e Recursos próprios fonte 000.

11 – FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO:

A fiscalização e o acompanhamento da execução do contrato, será efetuado pela Servidora Elaine Daiane Antes Anghinoni, da Secretaria Municipal de Saúde, cujo CPF nº 036.577.889-30, e-mail elaineanghinoni@gmail.com, telefone (46) 3520-2132, a fim de verificar a conformidade dele com as especificações técnicas dispostas no mesmo.

A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade do fornecedor, ainda que resultem de condições técnicas, vícios redibitórios ou emprego de material inadequado ou de qualidade inferior, e, na ocorrência desta, não implica na responsabilidade da administração e de seus agentes e prepostos.

12 – DADOS DA SOLICITAÇÃO:

- Data de envio do termo |07/08/2023|
- Secretaria Municipal de |Saúde. |
- Nome do elaborador deste Termo de Referência: Elaine Anghinoni e Carla Schroeder
- Telefone para Contato: (46) |3520-2132|
- Anexos a este Termo encontram-se os documentos que deram base à solicitação.

13 – AUTORIZAÇÃO:

Francisco Beltrão, |07/08/2023|

|Manoel Brezolin
Secretário Municipal de Saúde |

Antonio Carlos Bonetti
Sec. Mun. de Administração

Cleber Fontana
Prefeito Municipal

Fica autorizada a aposição de assinatura digitalizada do Prefeito Municipal no Edital e seus Anexos.



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

14 - ANEXOS:

VALORES COMPARATIVOS DO LOTE I

Valores pagos pelo Consórcio (CONSUD)

EXAME	VALOR
Ecocardiografia Transtorácica	R\$ 185,00
Ecocardiografia Transtorácica infantil	R\$ 290,00
Ecocardiografia de Estresse Físico ou Farmacológico	Não realiza o exame.
Ecocardiografia Transesofágica	R\$ 975,00
Ecocardiografia Fetal	R\$ 312,00
Monitoramento pelo Sistema Holter	R\$ 155,00
Monitorização Ambulatorial de Pressão Arterial (M.A.P.A)	Não realiza o exame.
Teste Ergométrico	R\$ 155,00
Tilt -Test	Não realiza o exame.

Comparativo valor Convênio Unimed e Valor (Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos (CBHPM))

DESCRIÇÃO	VALOR UNIMED	VALOR CBHPM	MÉDIA
Ecocardiografia Transtorácica	335,16	270,00	302,58
Ecocardiografia de Estresse Físico ou Farmacológico	323,00	434,00	378,50
Ecocardiografia Transesofágica	743,80	434,00	588,90
Ecocardiografia Fetal	536,23	224,00	380,11
Holter 3 canais	306,95	178,00	242,47
Mapa	242,26	178,00	210,13
Teste Ergométrico	178,53	142,00	160,26
Tilt Test	59,99	178,00	118,99



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

VALORES COMPARATIVOS DO LOTE II

TABELA COMPARATIVA COM VALORES PRATICADOS NO MERCADO

EXAME	FB	UNIMED	CONIMS PATO BRANCO	CONSUD (Todos os itens desertos)	MÉDIA
ATC de aorta torácica	1.200,00	475,11	571,14	600,00	711,56
ATC de aorta abdominal e ilíacas	1.200,00	475,11	571,14	600,00	711,56
ATC arterial de crânio	1.200,00	475,11	536,31	600,00	702,85
ATC venosa de crânio	1.200,00	465,06	536,31	600,00	700,34
ATC arterial de pescoço	1.200,00	471,45	565,41	600,00	709,21
ATC venosa de pescoço	1.200,00	465,06	565,41	600,00	707,61
ATC arterial de tórax	1.200,00	475,11	536,31	600,00	702,85
ATC venosa de tórax	1.200,00	475,11	536,31	600,00	702,85
ATC arterial de abdômen superior	1.200,00	475,11	571,14	600,00	711,56
ATC venoso de abdômen superior	1.200,00	465,06	571,14	600,00	709,05
ATC arterial de pelve	1.200,00	475,11	571,14	600,00	711,56
ATC venoso de pelve	1.200,00	475,11	571,14	600,00	711,56
ATC arterial de membro inferior	1.200,00	477,13	-----	600,00	759,00
ATC arterial de membro superior	1.200,00	-----	-----	600,00	900,00
ATC arterial pulmonar	-----	475,11	571,14	600,00	548,75
ATC venoso pulmonar	-----	465,06	571,14	600,00	545,40
ATC Coronárias	1.800,00	603,46	1.500,00	900,00	1.200,00



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 2521-54EB-D61D-9C3E

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ MANOEL BREZOLIN (CPF 279.XXX.XXX-20) em 07/08/2023 17:53:15 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MUNICIPIO DE FRANCISCO BELTRAO (CNPJ 77.816.510/0001-66) VIA PORTADOR CLEBER FONTANA (CPF 020.XXX.XXX-21) em 08/08/2023 09:30:13 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: AC SAFEWEB RFB v5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

- ✓ ANTONIO CARLOS BONETTI (CPF 340.XXX.XXX-49) em 08/08/2023 09:53:50 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://franciscobeltrao.1doc.com.br/verificacao/2521-54EB-D61D-9C3E>