



# PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO NEGRO/PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

*Via Licitação*

CNPJ-09.127.166/0001-48

Ofício-SMS 004/2014

Rio Negro, 16 de janeiro de 2014

Excelentíssimo Senhor  
**JAMES KARSON VALÉRIO**  
Prefeito Municipal em Exercício

Senhor Prefeito:

Pelo presente, solicitamos a formalização de Contrato de Credenciamento com a Empresa Unidade de Diagnóstico por Imagem Kirchoff Ltda, conforme Edital de Credenciamento nº. 009/2013, visando à prestação de serviços de Exames de Ultrassonografia.

Informamos que a documentação necessária à habilitação da Empresa segue anexa a este ofício.

## Relação de Exames de Ultrassonografia

Código SUS	Procedimento	Valor Unitário
02.05.02.003-8	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	108,93
02.05.02.004-6	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	141,15
02.05.02.005-4	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	109,68
02.05.02.006-2	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	99,54
02.05.02.007-0	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	94,19
02.05.02.008-9	ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	97,71
02.05.02.009-7	ULTRA-SONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL	100,21
02.05.02.010-0	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	101,23
02.05.02.011-9	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	128,35
02.05.02.012-7	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	94,69
02.05.02.013-5	ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	92,32
02.05.02.014-3	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	92,32



**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO NEGRO/PR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

CNPJ-09.127.166/0001-48

02.05.02.016-0	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	110,58
02.05.02.018-6	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	104,04

**Especificação da Contratação**

**Objeto:** Execução de exames de ultrassonografia com a emissão de Laudo Médico e Imagem, a serem prestados aos usuários atendidos pela rede pública municipal, ou ainda, atendidos pelos municípios de referência, desde que autorizados pela Secretaria Municipal de Saúde.

**Local da Prestação dos Serviços:** Para a realização dos serviços objeto deste credenciamento, a pessoa jurídica credenciada deverá ceder as instalações físicas e fornecer todo o material, equipamentos e recursos humanos necessários, além ter sede no Município de Rio Negro/PR ou Mafra/SC.

**Valores dos atendimentos:** O valor máximo dos exames a serem realizados, mensalmente, será R\$ 3.000,00 (três mil reais), totalizando o valor máximo de R\$ 36.000,00 (trinta e seis mil reais) para o período de 12 meses.

**Recursos Financeiros:** A despesa referente ao período de **11 (onze) meses**, no valor de **R\$ 33.000,00** (trinta e três mil reais) correrão à conta do seguinte recurso financeiro:

**11.004.10.302.0007.2.044.3.3.90.39.50.30 – 2410 – Fonte 000**

A dotação orçamentária, referente ao ano de 2015, correspondente ao valor de R\$ 3.000,00 (três mil reais) será informada posteriormente.

Sendo o que havia no momento, agradecemos desde já.

Atenciosamente,

**SIMONE ANGÉLICA VITORINO GONDRO**  
**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO NEGRO/PR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

*via Licitação*

CNPJ-09.127.166/0001-48

Ofício-SMS 003/2014

Rio Negro, 16 de janeiro de 2014

Excelentíssimo Senhor  
**JAMES KARSON VALÉRIO**  
Prefeito Municipal em Exercício

Senhor Prefeito:

Pelo presente, solicitamos a formalização de Contrato de Credenciamento com a Empresa CLÍNICA REITMEYER LTDA, conforme Edital de Credenciamento nº. 009/2013, visando à prestação de serviços de Exames de Ultrassonografia.

Informamos que a documentação necessária à habilitação da Empresa segue anexa a este ofício.

Relação de Exames de Ultrassonografia

Código SUS	Procedimento	Valor Unitário
02.05.02.003-8	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	108,00
02.05.02.004-6	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	141,00
02.05.02.005-4	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	109,00
02.05.02.006-2	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	99,00
02.05.02.007-0	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	94,00
02.05.02.009-7	ULTRA-SONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL	100,00
02.05.02.010-0	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	101,00
02.05.02.012-7	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	94,00
02.05.02.014-3	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	92,00
02.05.02.016-0	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	110,00
02.05.02.018-6	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	104,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO NEGRO/PR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

CNPJ-09.127.166/0001-48

**Especificação da Contratação**

**Objeto:** Execução de exames de ultrassonografia com a emissão de Laudo Médico e Imagem, a serem prestados aos usuários atendidos pela rede pública municipal, ou ainda, atendidos pelos municípios de referência, desde que autorizados pela Secretaria Municipal de Saúde.

**Local da Prestação dos Serviços:** Para a realização dos serviços objeto deste credenciamento, a pessoa jurídica credenciada deverá ceder as instalações físicas e fornecer todo o material, equipamentos e recursos humanos necessários, além ter sede no Município de Rio Negro/PR ou Mafra/SC.

**Valores dos atendimentos:** O valor máximo dos exames a serem realizados, mensalmente, será R\$ 3.000,00 (três mil reais), totalizando o valor máximo de R\$ 36.000,00 (trinta e seis mil reais) para o período de 12 meses.

**Recursos Financeiros:** A despesa referente ao período de **11 (onze) meses**, no valor de **R\$ 33.000,00** (trinta e três mil reais) correrão à conta do seguinte recurso financeiro:

**11.004.10.302.0007.2.044.3.3.90.39.50.30 – 2410 – Fonte 000**

A dotação orçamentária, referente ao ano de 2015, correspondente ao valor de R\$ 3.000,00 (três mil reais) será informada posteriormente.

Sendo o que havia no momento, agradecemos desde já.

Atenciosamente,

**SIMONE ANGÉLICA VITORINO GONDRO**  
**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE**