



TERMO DE RATIFICAÇÃO/AUTORIZAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO
Ref. - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2024 - PROCESSO Nº 25/2024

De posse dos documentos que compõem o processo em referência, que objetiva a contratação de empresa jurídica especializada, por credenciamento, para a prestação de serviços de exames de diagnóstico por imagem em regime ambulatorial para municípios consorciados participantes do processo referenciado, RATIFICO, a contratação do serviço, com a inexistência de licitação abaixo fundamentada, junto à empresa indicada e pelas condições descritas a seguir.

CREDENCIADA A SER CONTRATADA:

UNIDADE RADIOLÓGICA DE TUPÃ LTDA. EPP, cadastrada no CNPJ sob nº 51.517.738/0001-61, estabelecida na Rua Guaianazes, 1.795, no município de Tupã/SP (CEP 17605-040).

MUNICÍPIOS:

ASSIS, CAMPOS NOVOS PAULISTA, CÂNDIDO MOTA, CRUZÁLIA, FLORÍNEA, JOÃO RAMALHO, OURINHOS, PALMITAL, PARAGUAÇU PAULISTA, PIRAPOZINHO, PLATINA, RANCHARIA e TARUMÃ.

EXAMES DISPONIBILIZADOS E VALORES UNITÁRIOS:

GRUPO	ITEM	EXAME	VALOR UNITÁRIO (R\$)
ULTRAS-SOM	1	ABDOMEM INFERIOR	130,00
	2	ABDOMEM SUPERIOR	138,89
	3	ABDOMEM TOTAL	155,83
	4	ABDOMEM TOTAL COM BOYDEN	166,67
	5	ABDOMEM TOTAL COM DOPPLER	233,33
	6	APARELHO URINARIO/RINS E VIAS URINARIAS	138,89
	7	AXILA	136,25
	8	BOCHECHA	132,50
	9	BOLSA ESCROTAL	147,50
	10	CALCANHAR	136,25
	11	CAROTIDAS COM DOPPLER	248,57
	12	COXA	144,44
	13	CRANIO	162,50
	14	DOPPLER AORTA ABDOMINAL	215,72
	15	DOPPLER ARTERIAL MI	215,72
	16	DOPPLER ARTERIAL MMII	345,00
	17	DOPPLER ARTERIAL MMSS	345,00
	18	DOPPLER ARTERIAL MS	215,72
	19	DOPPLER ARTERIAS RENAIAS	217,62
	20	DOPPLER ENDORETAL DE PROSTATA	220,00
	21	DOPPLER VASOS ILIACOS	213,22
	22	DOPPLER VENOSO MMII	345,00
	23	DOPPLER VENOSO MMSS	345,00

24	ESCROTAL COM DOPPLER	195,00
25	ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	130,00
26	FIGADO E VIAS BILIARES	122,86
27	GLANDULAS SALIVARES	135,00
28	HIPOCONDRIO	120,00
29	INGUINO ESCROTAL	123,33
30	MAMAS	125,71
31	OBSTETRICO	130,00
32	OBSTETRICO COM DOPPLER	227,50
33	OBSTETRICO MORFOLOGICO	263,57
34	OBSTETRICO TRANSLUCENCIA NUCAL	156,00
35	ORTOPEDICO/ARTICULAÇÃO	125,71
36	ORTOPEDICO/ARTICULAÇÃO COM DOPPLER	214,00
37	PANTURRILHA	121,67
38	PAREDE ABDOMINAL	129,17
39	PAROTIDAS	146,00
40	PELVICO	131,25
41	PERNA	136,25
42	PESCOÇO	142,50
43	PESCOÇO COM DOPPLER	195,00
44	PROSTATA ABDOMINAL	144,00
45	PROSTATA E TESTICULOS	184,00
46	PROSTATA ENDORETAL	174,00
47	PROSTATA TRANSRETAL	175,00
48	REGIAO APENDICE XIFOIDE	118,00
49	REGIAO CERVICAL	136,25
50	REGIAO CERVICAL COM DOPPLER	206,00
51	REGIAO DORSAL	116,00
52	REGIAO FRONTAL	116,67
53	REGIAO GLUTEO	116,00
54	REGIAO INGUINAL	126,67
55	REGIAO LOMBAR	116,00
56	REGIAO SUB MANDIBULAR	112,50
57	RENAL COM DOPPLER	222,50
58	TESTICULO	121,67
59	TESTICULO COM DOPPLER	213,33
60	TIREOIDE	124,29
61	TIREOIDE COM DOPPLER	195,00
62	TORAX	125,00
63	TRANSFONTANELA	155,00
64	TRANSVAGINAL	137,50
65	TRANSVAGINAL COM DOPPLER	200,00
66	VASOS ILIACOS E AORTA ABDOMINAL	203,22
67	VIRILHA COM DOPPLER	212,50

ANGIO- TOMOGR- AFIA ARTERIA- L	68	AORTA ABDOMINAL	525,00
	69	ABDOMEM	525,00
	70	AORTA	525,00
	71	CORONIANA	1.250,00
	72	CRANIO	475,00
	73	MMII – MEMBROS INFERIORES	650,00
	74	Pulmonar	475,00
	75	TORAX	500,00
ANGIO- TOMOGR- AFIA VENOSA	76	AORTA ABDOMINAL	616,67
	77	ABDOMEM	616,67
	78	AORTA	616,67
	79	CORONIANA	1.250,00
	80	CRANIO	583,33
	81	MMII – MEMBROS INFERIORES	650,00
	82	Arterial Pulmonar	583,33
	83	TORAX	600,00
TOMOGR- AFIA SEM CONTRA- STE	84	ABDOMEM INFERIOR	236,67
	85	ABDOMEM SUPERIOR	236,67
	86	ABDOMEM TOTAL	423,33
	87	AORTA ABDOMINAL	393,33
	88	APARELHO URINARIO/RINS E VIAS URINARIAS	406,67
	89	ARCOS COSTAIS	302,50
	90	BACIA	252,50
	91	BASE DE CRANIO	263,33
	92	BRAÇO	286,00
	93	CALCANEO	286,00
	94	CALCANHAR	277,50
	95	CAVIDADES PARANASAIS	286,00
	96	COCCIX	286,00
	97	COLUNA CERVICAL	284,29
	98	COLUNA DORSAL	281,67
	99	COLUNA LOMBAR	276,67
	100	COLUNA TORACICA	288,00
	101	COLUNA TORACO LOMBAR	286,67
	102	COTOVELO	280,00
	103	COXA	280,00
	104	CRANIO	300,00
	105	CRAVICULA	298,00
	106	ESCAPULA	286,00
	107	FACE	302,86
	108	FEMUR	286,00
	109	HIPOFISE	286,00
	110	JOELHO	280,00

	111	LARINGE	298,00
	112	MAMAS	286,67
	113	MANDIBULA	280,00
	114	MÃO	280,00
	115	OMBRO	280,00
	116	ORBITAS	280,00
	117	OSSOS TEMPORAIS	308,33
	118	OUVIDO E MASTOIDES	280,00
	119	PANCREAS	292,00
	120	PÉ	280,00
	121	PELVICA	281,67
	122	PERNA	280,00
	123	PESCOÇO	272,00
	124	PUBIS	294,00
	125	PULMÃO	308,00
	126	PUNHO	280,00
	127	QUADRIL	275,00
	128	SEIOS PARANASAIS	286,00
	129	SELA TURCICA	280,00
	130	TORAX	306,67
TOMOGRAFIA COM CONTRASTE	131	TORNOZELO	280,00
	132	UTERO	270,00
	133	ABDOMEM INFERIOR	370,00
	134	ABDOMEM SUPERIOR	370,00
	135	ABDOMEM TOTAL	525,00
	136	AORTA ABDOMINAL	476,67
	137	APARELHO URINARIO/RINS E VIAS URINARIAS	550,00
	138	ARCOS COSTAIS	395,00
	139	BACIA	370,00
	140	BASE DE CRANIO	384,00
	141	BRAÇO	376,00
	142	CALCANEO	370,00
	143	CALCANHAR	370,00
	144	CAVIDADES PARANASAIS	384,00
	145	COCCIX	370,00
	446	COLUNA CERVICAL	368,33
	147	COLUNA DORSAL	368,33
	148	COLUNA LOMBAR	376,00
	149	COLUNA TORACICA	362,00
	150	COLUNA TORACO LOMBAR	380,00
	151	COTOVELO	376,00
	152	COXA	376,00
	153	CRANIO	391,43
	154	CRAVICULA	370,00

	155	ESCAPULA	370,00
	156	FACE	386,67
	157	FEMUR	370,00
	158	HIPOFISE	370,00
	159	JOELHO	376,00
	160	LARINGE	370,00
	161	MAMAS	370,00
	162	MANDIBULA	401,67
	163	MÃO	376,00
	164	OMBRO	376,00
	165	ORBITAS	376,00
	166	OSSOS TEMPORAIS	380,00
	167	OUVIDO E MASTOIDES	370,00
	168	PANCREAS	385,00
	169	PÉ	376,00
	170	PELVICA	376,00
	171	PERNA	376,00
	172	PESCOÇO	376,00
	173	PUBIS	370,00
	174	PULMÃO	382,50
	175	PUNHO	376,00
RESSONÂNCIA MAGNETICA SEM	176	QUADRIL	388,00
	177	SEIOS PARANASAIS	370,00
	178	SELA TURCICA	376,00
	179	TORAX	386,00
	180	TORNOZELO	376,00
	181	UTERO	385,00
	182	COLANGIORESSONANCIA	744,00
	183	ABDOMEM INFERIOR	590,00
	184	ABDOMEM SUPERIOR	684,00
	185	ABDOMEM TOTAL	1.190,00
	186	AORTA ABDOMINAL	646,67
	187	ARCOS COSTAIS	590,00
	188	BACIA	630,00
	189	BASE DE CRANIO	630,00
	190	BRAÇO	622,50
	191	CALCANEO	590,00
	192	CALCANHAR	590,00
	193	CARDIACA	1.406,67
	194	CAVIDADES PARANASAIS	590,00
	195	CINTURA ESCAPULAR	590,00
	196	COLUNA CERVICAL	640,00
	197	COLUNA DORSAL	607,50
	198	COLUNA LOMBAR	590,00

CONTRA STE	199	COLUNA SACO COCCIX	590,00
	200	COLUNA TORACICA	590,00
	201	COLUNA TORACO LOMBAR	593,33
	202	COTOVELO	607,50
	203	COXA	607,50
	204	CRANIO	590,00
	205	CRAVICULA	590,00
	206	ENTERO RESSONÂNCIA	863,33
	207	ESCAPULA	560,00
	208	FACE	590,00
	209	FEMUR	590,00
	210	HIPOFISE	590,00
	211	JOELHO	622,50
	212	LARINGE	590,00
	213	MAMAS	706,67
	214	MANDIBULA	607,50
	215	MÃO	590,00
	216	OMBRO	607,50
	217	ORBITAS	590,00
	218	OSSOS TEMPORAIS	590,00
	219	OUVIDO E MASTOIDES	590,00
	220	PANCREAS	590,00
	221	PÉ	607,50
	222	PELVICA	607,50
	223	PERNA	590,00
	224	PESCOÇO	607,50
	225	PUBIS	646,67
	226	PULMÃO	590,00
	227	PUNHO	607,50
	228	QUADRIL	590,00
	229	SEIOS PARANASAIS	560,00
	230	SELA TURCICA	590,00
	231	TORAX	590,00
	232	TORNOZELO	607,50
	233	UTERO	590,00
	234	COLANGIORESSONANCIA	713,33
	235	ABDOMEM INFERIOR	630,00
	236	ABDOMEM SUPERIOR	630,00
	237	ABDOMEM TOTAL	1.206,67
	238	AORTA ABDOMINAL	686,67
	239	ARCOS COSTAIS	677,50
	240	BACIA	637,50
	241	BASE DE CRANIO	620,00
	242	BRAÇO	630,00

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM CONTRASTE	243	CALCANEO	630,00
	244	CALCANHAR	630,00
	245	CARDIACA	1.100,00
	246	CAVIDADES PARANASAIS	630,00
	247	CINTURA ESCAPULAR	630,00
	248	COCCIX	686,67
	249	COLUNA CERVICAL	637,50
	250	COLUNA DORSAL	630,00
	251	COLUNA LOMBAR	630,00
	252	COLUNA SACO COCCIX	630,00
	253	COLUNA TORACICA	637,50
	254	COTOVELO	637,50
	255	COXA	637,50
	256	CRANIO	630,00
	257	CRAVICULA	630,00
	258	ENTERO RESSONÂNCIA	755,00
	259	ESCAPULA	686,67
	260	FACE	630,00
	261	FEMUR	630,00
	262	HIPOFISE	630,00
	263	JOELHO	637,50
	264	LARINGE	630,00
	265	MAMAS	620,00
	266	MANDIBULA	637,50
	267	MÃO	630,00
	268	OMBRO	637,50
	269	ORBITAS	630,00
	270	OSSOS TEMPORAIS	630,00
	271	OUVIDO E MASTOIDES	630,00
	272	PANCREAS	630,00
	273	PÉ	637,50
	274	PELVICA	637,50
	275	PERNA	630,00
	276	PESCOÇO	637,50
	277	PUBIS	686,67
	278	PULMÃO	630,00
	279	PUNHO	637,50
	280	QUADRIL	517,50
	281	SEIOS PARANASAIS	473,33
	282	SELA TURCICA	630,00
	283	TORAX	630,00
	284	TORNOZELO	637,50
	285	UTERO	517,50
DENSIO	300	DENSITOMETRIA OSSEA (VERTEBRAS LOMBARES E / OU FEMUR)	147,17

METRIA OSSEA	301	DENSITOMETRIA OSSEA (MASSA CORPORAL)	145,00
EXAMES DIVERSOS	302	Angio ressonância	633,30
	303	Angiotomografia	705,56
	304	Colangioressonancia	688,86

PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

O serviço será prestado na forma definida no Termo de Referência - Anexo I do edital do chamamento, parte integrante do presente documento.

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Os recursos orçamentários para atendimento das despesas pertencem aos municípios contratantes e se acham descritos na forma abaixo:

MUNICÍPIO	FICHA(S) ORÇAMENTÁRIA(S)
Assis	1318
Cruzália	262 e 263
Campos Novos Paulista	634, 647 e 660.
Cândido Mota	449
Florínea	166
João Ramalho	228
Ourinhos	483
Paraguaçu Paulista	396
Palmital	02.04.01.010.302.0113.2135 – 3.3.90.39.50.00.00
Pirapozinho	189
Platina	117, 142 e 147
Rancharia	383
Tarumã	745

Serão credenciadas todas as empresas jurídicas que se interessarem em prestar os serviços no(s) município(s) indicado(s), logo, os serviços objeto deste processo não se constituem em exclusividade da empresa tem a sua contratação ora ratificada.

SITUAÇÃO EMERGENCIAL:

Os serviços eventuais contemplados no processo de Credenciamento Público se destinam ao atendimento das necessidades básicas da população atendida, da área abrangida pelo território dos municípios participantes.

Estão fundamentados no processo de procedimento auxiliar respectivo.

RAZÃO DA ESCOLHA DA EXECUTANTE:

A motivação da escolha do executante dos serviços ocorreu mediante abertura de chamamento público para credenciamento, na qual foi priorizada a questão relacionada com a ampla publicidade, de forma que fossem alcançados os objetivos iniciais de contratar empresas jurídicas para a prestação dos serviços. A empresa em questão cumpriu com todas as exigências editalícias no tocante a apresentação da documentação de habilitação ali exigida. Conforme condição editalícia, outras empresas jurídicas poderão se habilitar visando prestação do mesmo serviço.



JUSTIFICATIVA DO PREÇO:

O preço adotado é o decorrente de ampla pesquisa de mercado, na forma ditada pelo art. 23 da Lei nº 14.133/2021.

O contrato a ser firmado obedecerá ao regime de execução de empreitada por preço unitário de exame realizado e laudado efetivamente executado.

VIGÊNCIA:

Será de 12 (doze) meses contados a partir da formalização contratual, com possibilidade de ser prorrogado por prazos iguais e sucessíveis períodos, a critério da Administração do município contratante, respeitada a vigência decenal prevista no art. 107 da Lei nº 14.133/2021.

Caberá ao município contratante observar, em caso de renovação contratual, as diretrizes definidas nos incisos I e II do art. 106 da Lei nº 14.133/2021, sem prejuízo:

- a) do disposto no inciso III do mesmo fundamento, se couber;
- b) do disposto no art. 94 da Lei nº 14.133/2021, que se refere à obrigatoriedade da disponibilidade do inteiro teor do contrato e do(s) termo(s) aditivo(s) no Portal Nacional de Contratações Públicas - PNCP.

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO:

10 (dez) dias úteis, contados do término do mês em que o serviço foi prestado.

FUNDAMENTO LEGAL:

Contratação com inexigência de licitação nos termos do "caput" do artigo 74 da Lei nº 14.133/2021.

Este documento atende ao disposto no art. 18 do decreto nº 11.878/2024 e estará permanentemente disponível e atualizado no PNCP.

Proceda-se, a seguir, as providencias complementares, visando cumprimento das exigências legais, vinculando-se à presente ratificação, todos os documentos aqui arrolados e apensados ao processo em tela, imprimindo ao mesmo, toda urgência necessária e possível.

Assis, 04 de julho de 2024.

MARCELO DE SOUZA PECCHIO
PRESIDENTE DO CIVAP