



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LESTE

Rua "A", 367 - Jd. Santa Inês
CNPJ : 04.217.362/0001-90

Page 1 of 7

QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
02491/18	27/08/2018	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
27/08/2018		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ELAINE DE FATIMA MORS

PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SER	10
1	001.029.176 AMPUTAÇÃO/DESATICULAÇÃO DE MEMBROS		
PROPOSTANTES		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
19176	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA	7.892,00	78.920,00
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	3.161,66	31.616,60
22586	HOSPITAL OSWALDO CRUZ LTDA	4.800,00	48.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	3.161,66	31.616,60
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		5.284,53333	52.845,53333

PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SER	40
2	001.029.177 APENDICECTOMIA		
PROPOSTANTES		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
19176	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA	7.100,00	284.000,00
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.711,19	108.447,60
22586	HOSPITAL OSWALDO CRUZ LTDA	3.850,00	154.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.711,19	108.447,60
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		4.553,73	182.149,20

PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SER	40
3	001.029.178 CIRURGIA HEMORROIDECTOMIA		
PROPOSTANTES		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
600	HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA LTDA	4.297,00	171.880,00
19176	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA	7.000,00	280.000,00
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.133,70	85.348,00
22586	HOSPITAL OSWALDO CRUZ LTDA	2.750,00	110.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.133,70	85.348,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		4.045,175	161.807,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LESTE

Rua "A", 367 - Jd. Santa Inês

CNPJ : 04.217.362/0001-90

Page 2 of 7

QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
02491/18	27/08/2018	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
27/08/2018		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ELAINE DE FATIMA MORS

PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SER	40
4	001.029.179 COLPOPERINEOPLASTIA ATERIOR E POSTERIOR		
PROPOSTANTES		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
600	HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA LTDA	3.950,00	158.000,00
19176	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA	7.645,00	305.800,00
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.418,20	96.728,00
22586	HOSPITAL OSWALDO CRUZ LTDA	3.300,00	132.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.418,20	96.728,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		4.328,30	173.132,00

PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SER	40
5	001.029.180 DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE		
PROPOSTANTES		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
19176	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA	7.200,00	288.000,00
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	3.263,88	130.555,20
22586	HOSPITAL OSWALDO CRUZ LTDA	6.300,00	252.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	3.263,88	130.555,20
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		5.587,96	223.518,40

PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SER	10
6	001.029.181 EXERESE DE CISTO VAGINAL		
PROPOSTANTES		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
19176	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA	4.500,00	45.000,00
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.378,79	23.787,90
22586	HOSPITAL OSWALDO CRUZ LTDA	3.300,00	33.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.378,79	23.787,90
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		3.392,93	33.929,30



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LESTE

Rua "A", 367 - Jd. Santa Inês

CNPJ : 04.217.362/0001-90

Page 3 of 7

QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
02491/18	27/08/2018	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
27/08/2018		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ELAINE DE FATIMA MORS

PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SER	10
7	001.029.182 EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO		
PROPOSTANTES		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
19176	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA	6.000,00	60.000,00
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.339,47	23.394,70
22586	HOSPITAL OSWALDO CRUZ LTDA	3.300,00	33.000,00
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.339,47	23.394,70
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		3,879,82333	38.798,23333

PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SER	10
8	001.029.183 EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN/SKENE		
PROPOSTANTES		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
600	HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA LTDA	2.370,00	23.700,00
19176	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA	4.500,00	45.000,00
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.363,94	23.639,40
22586	HOSPITAL OSWALDO CRUZ LTDA	3.300,00	33.000,00
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.363,94	23.639,40
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		3.133,485	31.334,85

PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SER	40
9	001.029.184 FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO		
PROPOSTANTES		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
19176	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA	7.000,00	280.000,00
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.259,15	90.366,00
22586	HOSPITAL OSWALDO CRUZ LTDA	2.750,00	110.000,00
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.259,15	90.366,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		4.003,05	160.122,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LESTE

Rua "A", 367 - Jd. Santa Inês

CNPJ : 04.217.362/0001-90

Page 4 of 7

QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
02491/18	27/08/2018	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
27/08/2018		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ELAINE DE FATIMA MORS

PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SER	40
10	001.029.185 HERNIOPLASTIA INGUINAL(BILATERAL)		
PROponentes		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
600	HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA LTDA	5.825,00	233.000,00
19176	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA	8.700,00	348.000,00
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.888,01	115.520,40
22586	HOSPITAL OSWALDO CRUZ LTDA	4.400,00	176.000,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
20550 MUNICIPIO DE GUIRATINGA		2.888,01	115.520,40
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		5.453,2525	218.130,10

PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SER	40
11	001.029.186 HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL)		
PROponentes		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
600	HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA LTDA	3.535,00	141.400,00
19176	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA	7.200,00	288.000,00
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	3.510,66	140.426,40
22586	HOSPITAL OSWALDO CRUZ LTDA	5.280,00	211.200,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
20550 MUNICIPIO DE GUIRATINGA		3.510,66	140.426,40
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		4.881,415	195.256,60

PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SER	40
12	001.029.187 HISTERECTOMIA SUBTOTAL		
PROponentes		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
600	HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA LTDA	6.480,00	259.200,00
19176	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA	7.315,00	292.600,00
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	3.082,50	123.300,00
22586	HOSPITAL OSWALDO CRUZ LTDA	5.000,00	200.000,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
20550 MUNICIPIO DE GUIRATINGA		3.082,50	123.300,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		5.469,375	218.775,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LESTE

Rua "A", 367 - Jd. Santa Inês

CNPJ : 04.217.362/0001-90

Page 5 of 7

QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
02491/18	27/08/2018	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
27/08/2018		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ELAINE DE FATIMA MORS

PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SER	40
13	001.029.188 HISTERECTOMIA TOTAL		
PROPOSTANTES		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
600	HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA LTDA	7.495,00	299.800,00
19176	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA	7.315,00	292.600,00
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	3.362,48	134.499,20
22586	HOSPITAL OSWALDO CRUZ LTDA	5.700,00	228.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	3.362,48	134.499,20
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		5.968,12	238.724,80

PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SER	10
14	001.029.189 LAPAROTOMIA EXPLORADORA		
PROPOSTANTES		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
600	HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA LTDA	7.830,00	78.300,00
19176	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA	12.000,00	120.000,00
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.859,06	28.590,60
22586	HOSPITAL OSWALDO CRUZ LTDA	3.850,00	38.500,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.859,06	28.590,60
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		6.634,765	66.347,65

PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SER	40
15	001.029.190 PARTO CESARIANO		
PROPOSTANTES		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
600	HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA LTDA	5.910,00	236.400,00
19176	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA	7.205,00	288.200,00
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.942,76	117.710,40
22586	HOSPITAL OSWALDO CRUZ LTDA	4.400,00	176.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.942,76	117.710,40
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		5.114,44	204.577,60



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LESTE

Rua "A", 367 - Jd. Santa Inês
CNPJ : 04.217.362/0001-90

QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
02491/18	27/08/2018	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
27/08/2018		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ELAINE DE FATIMA MORS

PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SER	40
16	001.029.191 PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA		
PROPOSTANTES		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
600	HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA LTDA	6.940,00	277.600,00
19176	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA	7.495,00	299.800,00
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	3.171,89	126.875,60
22586	HOSPITAL OSWALDO CRUZ LTDA	4.950,00	198.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	3.171,89	126.875,60
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		5.639,2225	225.568,90

PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SER	40
17	001.029.192 PARTO NORMAL		
PROPOSTANTES		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
600	HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA LTDA	4.045,00	161.800,00
19176	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA	5.665,00	226.600,00
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	1.655,30	66.212,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	1.655,30	66.212,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		3.788,43333	151.537,33333

PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SER	40
18	001.029.193 VASECTOMIA		
PROPOSTANTES		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
19176	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA	3.493,00	139.720,00
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	1.854,44	74.177,60
22586	HOSPITAL OSWALDO CRUZ LTDA	3.300,00	132.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	1.854,44	74.177,60
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		2.882,48	115.299,20

RELAÇÃO DE PROPOSTANTES PARTICIPANTES			VALOR
CÓDIGO	PROPOSTANTES		
600	HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA LTDA	01.383.835/0001-30	2.041.080,00
19176	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA	20.424.706/0001-98	3.962.240,00
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	03.347.127/0001-70	1.541.195,60
22586	HOSPITAL OSWALDO CRUZ LTDA	01.868.298/0001-19	2.264.700,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LESTE

Rua "A", 367 - Jd. Santa Inês

CNPJ : 04.217.362/0001-90

Page 7 of 7

QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL
02491/18	27/08/2018	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	
27/08/2018		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ELAINE DE FATIMA MORS

RELAÇÃO DOS PROPONENTES VENCEDORES

CÓDIGO	PROponentes	VALOR
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	1.541.195,60
TOTAL DOS PROPONENTES VENCEDORES		1.541.195,60

Aprovado por:

Digitador (a)
Alecio Tafarel Junior



**ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUIRATINGA**

FLS. Nº _____

RUBRICA

**PREGÃO PRESENCIAL "SRP" N.º 031/2018
MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

Aos vinte e um dias do mês de junho de 2018, de um lado o MUNICIPIO DE GUIRATINGA, com sede na Av. Rotary Internacional, n.º 944, Santa Maria Bertila, nesta cidade, devidamente inscrita no CNPJ sob o n.º [REDACTED], neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. [REDACTED], brasileiro, casado, portador do R.G. n.º [REDACTED] é inscrito no CPF nº [REDACTED], residente e domiciliado na Rua Teófilo Alves Ribeiro nº1190, bairro Santa Maria Bertila, nesta cidade, neste ato denominado simplesmente ORGÃO GERENCIADOR DO REGISTRO DE PREÇOS, realizado por meio do PREGÃO PRESENCIAL Nº 031/2018, e de outro lado a empresa adjudicatária nos itens abaixo, homologada em 21/06/2018, doravante denominada FORNECEDOR, tem entre si, justo e avençado a presente Ata que, quando publicada, terá efeito de compromisso de fornecimento, nos termos do Art. 15 da Lei nº 8.666/93 e suas alterações, observada as condições estabelecidas no ato convocatório e consoante as cláusulas que se seguem:

1. DO FORNECEDOR REGISTRADO: A partir desta data, fica registrado na Prefeitura Municipal de GUIRATINGA - MT, o preço do fornecedor registrado a seguir relacionado, objetivando o REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE PRESTADORA DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NO MUNICÍPIO DE GUIRATINGA e de acordo com as especificações e nas condições estabelecidas no ato convocatório.

FORNECEDOR: SOCIEDADE HOSPITALAR SÃO JOÃO BATISTA	CNPJ: 03.128.118/0001-98
ENDERECO: AV. BRASIL	N.º: S/N
BAIRRO: VILA CRUZEIRO	CIDADE: POXOREU
REPRESANTANTE LEGAL: OLINET APARECIDA M. DA C. MAGNE	CEP: 78.800-000
E-MAIL:	CPF: 172.267.081-91
	TELEFONE: (65) 34361331

Item	Descrição	Unidad e	Quant	Valor Unit.	Valor Total
05	AMPUTAÇÃO / DESATICULAÇÃO DE MEMBROS	SERV	10	3.161,66	31.616,60
06	APENDICECTOMIA	SERV	40	2.711,19	108.447,60
07	CIRURGIA HEMORROIDECTOMIA	SERV	40	2.133,70	85.348,00
10	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	SERV	40	2.418,20	96.728,27
13	DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE	SERV	40	3.263,88	130.555,20
14	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	SERV	10	2.339,47	23.394,70
15	EXERESE DE CISTO VAGINAL	SERV	10	2.378,79	23.787,90

Prefeitura Municipal de
Guiratinga
Guiatinga Pelo Futuro

Av. Rotary Internacional, 944 - Bairro Santa Maria Bertila
Fone (66) 3431-1441 - Guiratinga/MT - Cep.78.760-000
Site: www.guiratinga.mt.gov.br / E-mail: gabinete@guiratinga.com.gov.br

Guiratinga
Guiatinga Pelo Futuro

Site: www.guiratinga.mt.gov.br / E-mail: gabinete@guiratinga.com.gov.br



**ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUIRATINGA**

FLS. N° _____

RUBRICA

Testemunhas:

JOSÉ TEODORO FILHO
RG nº. 14.345.476 SSP/SP
CPF nº. 044.595.688-70

HELIANE PAIXÃO NEVES
RG nº. 1663475-6 SSP/MT
CPF nº. 006.654.071-22

Fiscais de Contrato:

SHEILA PEREIRA DA SILVA
179/2017



São Lucas

ORÇAMENTOS DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

PROCEDIMENTOS	CIRURGIÃO	AUXILIAR	ANESTESISTA	PEDIATRA	MATERIAL	HOSPITAL	TOTAL
APENDICETOMIA ABERTA	2.200,00	660,00	1.100,00			3.140,00	7.100,00
AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS INF	2.400,00	500,00	1.000,00			3.900,00	7.892,00
HEMORROIDECTOMIA	2.200,00	660,00	1.100,00			3.040,00	7.000,00
PERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	2.200,00	660,00	1.100,00			3.685,00	7.645,00
DESRIDAMENTO DA FASCEITE NECROTIZANTE	2.200,00	660,00	1.100,00	ATÉ 03 DIAS INTERNAÇÃO		3.240,00	7.200,00
EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	1.980,00	550,00	990,00			2.480,00	6.000,00
EXERESE DE CISTO VAGINAL	1.500,00	300,00	750,00			1.950,00	4.500,00
EXERESE DE GRANDULA DE BATHOLIN	1.500,00	300,00	750,00			1.950,00	4.500,00
CLAMPAMENTO DE FISTULA DE RETO	2.200,00	660,00	1.100,00			3.040,00	7.000,00
HERNIOPLASTIA INGUINAL BILATERAL	2.750,00	825,00	1.320,00			3.805,00	8.700,00
HERNIOPLASTIA INGUINAL UNILATERAL	2.200,00	660,00	1.100,00			3.240,00	7.200,00
HISTERECTOMIA SUBTOTAL	2.200,00	660,00	1.100,00			3.355,00	7.315,00
HISTERECTOMIA TOTAL	2.200,00	660,00	1.100,00			3.355,00	7.315,00
LAPAROTOMIA EXPLORADORA	3.300,00	990,00	1.320,00			6.390,00	12.000,00
PARTO CESAREANA	1.980,00	440,00	590,00	770,00		3.025,00	7.205,00
PARTO CESAREANA COM LAQUEADURA TUBARIA	2.450,00	675,00		770,00		3.690,00	7.495,00
PARTO NORMAL	2.200,00			770,00		2.695,00	5.665,00
VASECTOMIA COM ANESTESIA	1.320,00		660,00			1.513,00	3.493,00
VASECTOMIA COM ANESTESIA LOCAL	1.000,00					853,00	1.850,00
ADENOIDECTOMIA	2.500,00		900,00			2.400,00	5.800,00
ADENOIDECTOMIA + ADENOIDECTOMIA	3.000,00		1.100,00			2.900,00	7.000,00
AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	1.500,00	500,00	1.000,00			2.700,00	5.700,00
COLECISTECTOMIA ABERTA	2.200,00	660,00	1.100,00			3.240,00	7.200,00
CURETAGEM PÓS ABORTO	1.650,00		825,00			2.325,00	4.800,00
CURETAGEM SEMI ÓTICA COM OU SEM DILATAÇÃO	1.650,00		825,00			2.325,00	4.800,00
LAQUEADURA TUBARIA	1.650,00	330,00	825,00			2.475,00	5.280,00
COLECTOMIA / OOFOROPLASTIA	1.650,00	495,00	825,00			3.150,00	6.000,00
POSTECTOMIA	1.320,00		660,00			1.985,00	3.945,00
SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	1.650,00	495,00	825,00			3.030,00	6.000,00
TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	2.750,00		1.100,00			2.200,00	6.050,00

OBS: DESBRIDAMENTO DA FASCEITE NECROTIZANTE, APÓS 03 DIAS DE INTERNAÇÃO SERÁ COBRADO CONTA ABERTA.

ATENÇÃO: OPME NÃO ESTÁ INCLUSO NOS PACOTES CIRURGICOS.

Primavera do Leste/MT, 15/08/2018

Estelamar Teresinha Brunetta Hamida

Validade do orçamento: 30 dias

(20.424.706/0001-98)
Hospital e Maternidade
São Lucas Primavera LTDA EPP
Av. Minas Gerais, 356 - Centro
13.850-000 Primavera do Leste - MT

3498-1235 / 3498-2902
Hospital e Maternidade São Lucas Primavera
Av. Minas Gerais, 356 - Centro - Primavera do Leste - MT

Primavera do Leste, 03 de Setembro de 2018.

Conforme solicitado, segue os orçamentos de cirurgias:

COLECISTECTOMIA VIDEO (PORTE 5)		
MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4-5
CIRURGIÃO	R\$ 2.420,00	R\$ 2.420,00
ANESTESISTA	R\$ 1.240,00	R\$ 1.240,00
AUXILIAR	R\$ 726,00	R\$ 726,00
HONORARIOS	R\$ 4.386,00	R\$ 4.386,00
TX DE SALA	R\$ 670,00	R\$ 670,00
TX DE INT.	R\$ 40,00	R\$ 50,00
TX REFEIÇÃO	R\$ 60,00	R\$ 60,00
RPA	R\$ 60,00	R\$ 60,00
1 DIARIA	R\$ 250,00	R\$ 495,00
MAT E MED	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00
TX VIDEO	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00
hospital	R\$ 3.480,00	R\$ 3.735,00
TOTAL	R\$ 7.856,00	R\$ 8.121,00

HEMORROIDECTOMIA (PORTE 3)		
MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4-5
CIRURGIÃO	R\$ 1.540,00	R\$ 1.540,00
ANESTESISTA	R\$ 770,00	R\$ 770,00
AUXILIAR	R\$ 462,00	R\$ 462,00
HONORARIOS	R\$ 2.772,00	R\$ 2.772,00
TX DE SALA	R\$ 515,00	R\$ 515,00
TX DE INT.	R\$ 40,00	R\$ 50,00
TX REFEIÇÃO	R\$ 60,00	R\$ 60,00
RPA	R\$ 60,00	R\$ 60,00
1 DIARIA	R\$ 250,00	R\$ 495,00
MAT E MED	R\$ 600,00	R\$ 600,00
hospital	R\$ 1.525,00	R\$ 1.780,00
TOTAL	R\$ 4.297,00	R\$ 4.552,00

COLECISTECTOMIA (PORTE 5)		
MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4-5
CIRURGIÃO	R\$ 2.420,00	R\$ 2.420,00
ANESTESISTA	R\$ 1.210,00	R\$ 1.210,00
AUXILIAR	R\$ 726,00	R\$ 726,00
HONORARIOS	R\$ 4.356,00	R\$ 4.356,00
TX DE SALA	R\$ 560,00	R\$ 560,00
TX DE INT.	R\$ 40,00	R\$ 50,00
TX REFEIÇÃO	R\$ 60,00	R\$ 60,00
RPA	R\$ 60,00	R\$ 60,00
2 DIARIAS	R\$ 500,00	R\$ 990,00
MAT E MED	R\$ 900,00	R\$ 900,00
hospital	R\$ 2.120,00	R\$ 2.620,00
TOTAL	R\$ 6.476,00	R\$ 6.976,00

HERNIORRAFIA UNIL. HIROCELE		
MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4-5
CIRURGIÃO	R\$ 1.540,00	R\$ 1.540,00
ANESTESISTA	R\$ 770,00	R\$ 770,00
AUXILIAR	R\$ 462,00	R\$ 462,00
HONORARIOS	R\$ 2.772,00	R\$ 2.772,00
TX DE SALA	R\$ 515,00	R\$ 515,00
TX DE INT.	R\$ 40,00	R\$ 50,00
TX REFEIÇÃO	R\$ 60,00	R\$ 60,00
RPA	R\$ 60,00	R\$ 60,00
2 DIARIAS	R\$ 500,00	R\$ 990,00
MAT E MED	R\$ 750,00	R\$ 750,00
hospital	R\$ 1.925,00	R\$ 2.425,00
TOTAL	R\$ 4.697,00	R\$ 5.197,00

HERNIORRAFIA BILATERAL (PORTE 3)

MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4-5
CIRURGIÃO	R\$ 2.200,00	R\$ 2.200,00
ANESTESISTA	R\$ 1.100,00	R\$ 1.100,00
AUXILIAR	R\$ 600,00	R\$ 600,00
HONORARIOS	R\$ 3.900,00	R\$ 3.960,00
TX DE SALA	R\$ 515,00	R\$ 515,00
TX DE INT.	R\$ 40,00	R\$ 50,00
TX REFEIÇÃO	R\$ 60,00	R\$ 60,00
RPA	R\$ 60,00	R\$ 60,00
2 DIARIAS	R\$ 500,00	R\$ 990,00
MAT E MED	R\$ 750,00	R\$ 750,00
hospital	R\$ 1.925,00	R\$ 2.425,00
TOTAL	R\$ 5.825,00	R\$ 6.335,00

CESARIANA (PORTE 5)

MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4-5-6
CIRURGIÃO	R\$ 1.745,00	R\$ 1.745,00
ANESTESISTA	R\$ 870,00	R\$ 870,00
AUXILIAR	R\$ 525,00	R\$ 525,00
PEDIATRA	R\$ 700,00	R\$ 700,00
HONORARIOS	R\$ 3.840,00	R\$ 3.840,00
TX DE SALA	R\$ 560,00	R\$ 560,00
TX DE INT.	R\$ 40,00	R\$ 50,00
TX REFEIÇÃO	R\$ 60,00	R\$ 60,00
RPA	R\$ 60,00	R\$ 60,00
2 DIARIAS	R\$ 500,00	R\$ 990,00
MAT E MED	R\$ 850,00	R\$ 730,00
hospital	R\$ 2.070,00	R\$ 2.450,00
TOTAL	R\$ 5.910,00	R\$ 6.290,00

LAPAROTOMIA (PORTE 4)

MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4-5
CIRURGIÃO	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
ANESTESISTA	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
AUXILIAR	R\$ 900,00	R\$ 900,00
HONORARIOS	R\$ 5.400,00	R\$ 5.400,00
TX DE SALA	R\$ 570,00	R\$ 570,00
TX DE INT.	R\$ 40,00	R\$ 50,00
TX REFEIÇÃO	R\$ 60,00	R\$ 60,00
RPA	R\$ 60,00	R\$ 60,00
2 DIARIAS	R\$ 500,00	R\$ 990,00
MAT E MED	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00
hospital	R\$ 2.430,00	R\$ 2.930,00
TOTAL	R\$ 7.830,00	R\$ 8.330,00

CESARIANA + LT (PORTE 5)

MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4-5-6
CIRURGIÃO	R\$ 2.205,00	R\$ 2.205,00
ANESTESISTA	R\$ 1.102,00	R\$ 1.102,00
AUXILIAR	R\$ 661,00	R\$ 661,00
PEDIATRA	R\$ 882,00	R\$ 882,00
HONORARIOS	R\$ 4.850,00	R\$ 4.850,00
TX DE SALA	R\$ 580,00	R\$ 580,00
TX DE INT.	R\$ 40,00	R\$ 50,00
TX REFEIÇÃO	R\$ 60,00	R\$ 60,00
RPA	R\$ 60,00	R\$ 60,00
2 DIARIAS	R\$ 500,00	R\$ 990,00
MAT E MED	R\$ 850,00	R\$ 850,00
hospital	R\$ 2.690,00	R\$ 2.590,00
TOTAL	R\$ 6.940,00	R\$ 7.440,00

PARTO NORMAL (PORTE 5)		
MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4-5-6
CIRURGIÃO	R\$ 1.340,00	R\$ 1.340,00
PEDIATRA	R\$ 735,00	R\$ 735,00
HONORARIOS	R\$ 2.575,00	R\$ 2.575,00
TX DE SALA	R\$ 510,00	R\$ 510,00
TX DE INT.	R\$ 50,00	R\$ 50,00
TX REFEIÇÃO	R\$ 60,00	R\$ 60,00
RPA	R\$ 60,00	R\$ 60,00
1 DIARIA	R\$ 250,00	R\$ 495,00
MAT E MED	R\$ 550,00	R\$ 550,00
hospital	R\$ 1.470,00	R\$ 1.725,00
TOTAL	R\$ 4.045,00	R\$ 4.300,00

PERINEOPLASTIA POSTERIOR (PORTE 3)		
MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4-5-6
CIRURGIÃO	R\$ 1.250,00	R\$ 1.250,00
ANESTESISTA	R\$ 625,00	R\$ 625,00
AUXILIAR	R\$ 375,00	R\$ 375,00
HONORARIOS	R\$ 2.250,00	R\$ 2.250,00
TX DE SALA	R\$ 515,00	R\$ 515,00
TX DE INT.	R\$ 40,00	R\$ 50,00
TX REFEIÇÃO	R\$ 60,00	R\$ 60,00
RPA	R\$ 60,00	R\$ 60,00
2 DIARIAS	R\$ 500,00	R\$ 990,00
MAT E MED	R\$ 325,00	R\$ 525,00
hospital	R\$ 1.700,00	R\$ 2.200,00
TOTAL	R\$ 3.950,00	R\$ 4.450,00

LAQUEADURA (PORTE 5)		
MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4-5-6
CIRURGIÃO	R\$ 1.100,00	R\$ 1.100,00
ANESTESISTA	R\$ 550,00	R\$ 550,00
AUXILIAR	R\$ 330,00	R\$ 330,00
HONORARIOS	R\$ 1.980,00	R\$ 1.980,00
TX DE SALA	R\$ 515,00	R\$ 515,00
TX DE INT.	R\$ 50,00	R\$ 50,00
TX REFEIÇÃO	R\$ 60,00	R\$ 60,00
RPA	R\$ 60,00	R\$ 60,00
1 DIARIA	R\$ 250,00	R\$ 495,00
MAT E MED	R\$ 510,00	R\$ 510,00
hospital	R\$ 1.435,00	R\$ 1.690,00
TOTAL	R\$ 3.415,00	R\$ 3.670,00

HISTERECTOMIA C/ OU S/ ANEXECTOMIA (PORTE 4)		
MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4-5-6
CIRURGIÃO	R\$ 2.200,00	R\$ 2.200,00
ANESTESISTA	R\$ 1.100,00	R\$ 1.100,00
AUXILIAR	R\$ 660,00	R\$ 660,00
HONORARIOS	R\$ 3.960,00	R\$ 3.960,00
TX DE SALA	R\$ 560,00	R\$ 560,00
TX DE INT.	R\$ 40,00	R\$ 50,00
TX REFEIÇÃO	R\$ 60,00	R\$ 60,00
RPA	R\$ 60,00	R\$ 60,00
2 DIARIAS	R\$ 500,00	R\$ 990,00
MAT E MED	R\$ 1.300,00	R\$ 1.300,00
hospital	R\$ 2.520,00	R\$ 3.020,00
TOTAL	R\$ 6.430,00	R\$ 6.980,00

HISTERECTOMIA VAGINAL (PORTE 5)			
MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4-5-6	
CIRURGIÃO	R\$ 2.770,00	R\$	2.770,00
ANESTESISTA	R\$ 1.385,00	R\$	1.385,00
AUXILIAR	R\$ 830,00	R\$	830,00
HONORÁRIOS	R\$ 4.985,00	R\$	4.985,00
TX DE SALA	R\$ 600,00	R\$	600,00
TX DE INT.	R\$ 40,00	R\$	50,00
TX REFEIÇÃO	R\$ 60,00	R\$	60,00
RPA	R\$ 60,00	R\$	60,00
2 DIÁRIAS	R\$ 500,00	R\$	990,00
MAT E MED	R\$ 1.250,00	R\$	1.250,00
hospital	R\$ 2.510,00	R\$	3.010,00
TOTAL	R\$ 7.495,00	R\$	7.995,00

MARSUPIALIZAÇÃO DE BARTOLIN (PORTE 1)			
MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4-5-6	
CIRURGIÃO	R\$ 650,00	R\$	650,00
ANESTESISTA	R\$ 325,00	R\$	325,00
AUXILIAR	R\$ 195,00	R\$	195,00
HONORÁRIOS	R\$ 1.170,00	R\$	1.170,00
TX DE SALA	R\$ 450,00	R\$	450,00
TX DE INT.	R\$ 40,00	R\$	50,00
TX REFEIÇÃO	R\$ 60,00	R\$	60,00
RPA	R\$ 60,00	R\$	60,00
1 DIÁRIA	R\$ 250,00	R\$	495,00
MAT E MED	R\$ 340,00	R\$	340,00
hospital	R\$ 1.200,00	R\$	1.455,00
TOTAL	R\$ 2.370,00	R\$	2.625,00

COFORECTOMIA (PORTE 3)			
MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4-5-6	
CIRURGIÃO	R\$ 1.590,00	R\$	1.590,00
ANESTESISTA	R\$ 795,00	R\$	795,00
AUXILIAR	R\$ 475,00	R\$	475,00
HONORÁRIOS	R\$ 2.860,00	R\$	2.860,00
TX DE SALA	R\$ 560,00	R\$	560,00
TX DE INT.	R\$ 40,00	R\$	50,00
TX REFEIÇÃO	R\$ 60,00	R\$	60,00
RPA	R\$ 60,00	R\$	60,00
1 DIÁRIA	R\$ 250,00	R\$	495,00
MAT E MED	R\$ 700,00	R\$	700,00
hospital	R\$ 1.670,00	R\$	1.925,00
TOTAL	R\$ 4.530,00	R\$	4.785,00

DRENAGEM NÓDULO/ABS. MAMA (PORTE 2)			
MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4-5-6	
CIRURGIÃO	R\$ 960,00	R\$	960,00
ANESTESISTA	R\$ 480,00	R\$	480,00
AUXILIAR	R\$ 290,00	R\$	290,00
HONORÁRIOS	R\$ 1.730,00	R\$	1.730,00
TX DE SALA	R\$ 450,00	R\$	450,00
TX DE INT.	R\$ 40,00	R\$	50,00
TX REFEIÇÃO	R\$ 60,00	R\$	60,00
RPA	R\$ 60,00	R\$	60,00
1 DIÁRIA	R\$ 250,00	R\$	495,00
MAT E MED	R\$ 1.000,00	R\$	1.000,00
hospital	R\$ 1.800,00	R\$	2.125,00
TOTAL	R\$ 3.590,00	R\$	3.845,00

CONIZAÇÃO DO COLO UTERINO (PORTE 0)				CURETAGEM (PORTE 1)		
MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4-5-6		MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4-5-6
CIRURGIÃO	R\$ 1.400,00	R\$	1.400,00	CIRURGIÃO	R\$ 1.110,00	R\$ 1.110,00
ANESTESISTA	R\$ 700,00	R\$	700,00	ANESTESISTA	R\$ 555,00	R\$ 555,00
HONORARIOS	R\$ 2.100,00	R\$	2.100,00	HONORARIOS	R\$ 1.665,00	R\$ 1.665,00
TX DE SALA	R\$ 515,00	R\$	515,00	TX DE SALA	R\$ 450,00	R\$ 450,00
TX DE INT.	R\$ 40,00	R\$	50,00	TX DE INT.	R\$ 40,00	R\$ 50,00
TX REFEIÇÃO	R\$ 60,00	R\$	60,00	TX REFEIÇÃO	R\$ 60,00	R\$ 60,00
RPA	R\$ 60,00	R\$	60,00	RPA	R\$ 60,00	R\$ 60,00
1 DIARIA	R\$ 250,00	R\$	495,00	1 DIARIA	R\$ 250,00	R\$ 495,00
MAT E MED	R\$ 365,00	R\$	365,00	MAT E MED	R\$ 295,00	R\$ 395,00
hospital	R\$ 1.250,00	R\$	1.545,00	hospital	R\$ 1.255,00	R\$ 1.520,00
TOTAL	R\$ 6.390,00	R\$	6.645,00	TOTAL	R\$ 2.920,00	R\$ 3.175,00

BARTOLINECTOMIA (PORTE 1)				SALPINGECTOMIA UNL. / BILAT (PORTE 3)		
MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4-5-6		MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4-5-6
CIRURGIÃO	R\$ 1.060,00	R\$	1.060,00	CIRURGIÃO	R\$ 1.395,00	R\$ 1.395,00
ANESTESISTA	R\$ 530,00	R\$	530,00	ANESTESISTA	R\$ 695,00	R\$ 695,00
AUXILIAR	R\$ 320,00	R\$	320,00	AUXILIAR	R\$ 420,00	R\$ 420,00
HONORARIOS	R\$ 1.910,00	R\$	1.910,00	HONORARIOS	R\$ 2.510,00	R\$ 2.510,00
TX DE SALA	R\$ 450,00	R\$	450,00	TX DE SALA	R\$ 580,00	R\$ 580,00
TX DE INT.	R\$ 40,00	R\$	50,00	TX DE INT.	R\$ 40,00	R\$ 50,00
TX REFEIÇÃO	R\$ 60,00	R\$	60,00	TX REFEIÇÃO	R\$ 60,00	R\$ 60,00
RPA	R\$ 60,00	R\$	60,00	RPA	R\$ 60,00	R\$ 60,00
1 DIARIA	R\$ 250,00	R\$	495,00	2 DIARIAS	R\$ 500,00	R\$ 990,00
MAT E MED	R\$ 450,00	R\$	450,00	MAT E MED	R\$ 1.710,00	R\$ 2.270,00
hospital	R\$ 1.310,00	R\$	1.565,00	hospital	R\$ 1.710,00	R\$ 2.270,00
TOTAL	R\$ 3.220,00	R\$	3.475,00	TOTAL	R\$ 4.250,00	R\$ 4.760,00

SLING (PORTE 5)			EXERESE DE PÓLIPO CERVICAL (PORTE 1)		
MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4-5-6	MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4-5-6
CIRURGIÃO	R\$ 1.540,00	R\$ 1.540,00	CIRURGIÃO	R\$ 845,00	R\$ 845,00
ANESTESISTA	R\$ 770,00	R\$ 770,00	ANESTESISTA	R\$ 425,00	R\$ 425,00
AUXILIAR	R\$ 460,00	R\$ 460,00	AUXILIAR	R\$ 255,00	R\$ 255,00
HONORARIOS	R\$ 2.770,00	R\$ 2.770,00	HONORARIOS	R\$ 1.525,00	R\$ 1.525,00
TX DE SALA	R\$ 550,00	R\$ 550,00	TX REFEIÇÃO	R\$ 60,00	R\$ 60,00
TX DE INT.	R\$ 40,00	R\$ 50,00	TX DE SALA	R\$ 450,00	R\$ 450,00
TX REFEIÇÃO	R\$ 60,00	R\$ 60,00	TX DE INT.	R\$ 40,00	R\$ 50,00
RPA	R\$ 60,00	R\$ 900,00	RPA	R\$ 60,00	R\$ 60,00
2 DIARIAS	R\$ 500,00	R\$ 900,00	1 DIARIA	R\$ 250,00	R\$ 495,00
MAT E MED	R\$ 590,00	R\$ 590,00	MAT E MED	R\$ 405,00	R\$ 405,00
hospital	R\$ 1.810,00	R\$ 2.310,00	hospital	R\$ 1.205,00	R\$ 1.400,00
TOTAL	R\$ 4.380,00	R\$ 5.080,00	TOTAL	R\$ 2.780,00	R\$ 2.985,00

MINIPLASTIA (PLÁSTICA DE PEQUENOS LÁBIOS)		
MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4-5-6
CIRURGIÃO	R\$ 1.250,00	R\$ 1.250,00
ANESTESISTA	R\$ 625,00	R\$ 625,00
AUXILIAR	R\$ 375,00	R\$ 375,00
HONORARIOS	R\$ 2.250,00	R\$ 2.250,00
TX DE SALA	R\$ 515,00	R\$ 515,00
TX DE INT.	R\$ 40,00	R\$ 50,00
TX REFEIÇÃO	R\$ 60,00	R\$ 60,00
RPA	R\$ 60,00	R\$ 60,00
1 DIARIA	R\$ 250,00	R\$ 495,00
MAT E MED	R\$ 360,00	R\$ 360,00
hospital	R\$ 1.285,00	R\$ 1.540,00
TOTAL	R\$ 3.535,00	R\$ 3.790,00

BIÓPSIA DA GARGANTA		
MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4
CIRURGIÃO	R\$ 700,00	R\$ 700,00
ANESTESISTA	R\$ 350,00	R\$ 350,00
HONORARIOS	R\$ 1.050,00	R\$ 1.050,00
TX DE SALA	R\$ 200,00	R\$ 200,00
TX DE INT.	R\$ 40,00	R\$ 50,00
TX REFEIÇÃO	R\$ 60,00	R\$ 60,00
RPA	R\$ 60,00	R\$ 60,00
1 DIARIA	R\$ 250,00	R\$ 495,00
MAT E MED	R\$ 360,00	R\$ 360,00
hospital	R\$ 960,00	R\$ 1.215,00
TOTAL	R\$ 2.010,00	R\$ 2.265,00

SEPTO/TURE/ADEN (PORTE 2)		
MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4
CIRURGIÃO	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00
ANESTESISTA	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
HONORÁRIOS	R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00
TX DE SALA	R\$ 550,00	R\$ 550,00
TX DE INT.	R\$ 50,00	R\$ 50,00
TX PREFEIÇÃO	R\$ 50,00	R\$ 50,00
RPA	R\$ 60,00	R\$ 60,00
1 DIARIA	R\$ 250,00	R\$ 495,00
MAT E MED	R\$ 1.195,00	R\$ 1.195,00
TX VIDEO	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00
hospital	R\$ 3.365,00	R\$ 3.620,00
TOTAL	R\$ 9.385,00	R\$ 9.620,00

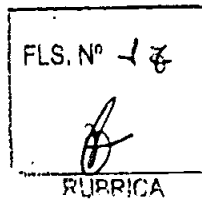
POSTECTOMIA (PORTE 2)		
MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4-5
CIRURGIÃO	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
HONORÁRIOS	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
TX DE SALA	R\$ 300,00	R\$ 300,00
OBSERVAÇÃO	R\$ 120,00	R\$ 120,00
MAT E MED	R\$ 850,00	R\$ 850,00
hospital	R\$ 1.270,00	R\$ 1.270,00
TOTAL	R\$ 3.270,00	R\$ 3.270,00

ATA (PORTE 3)		
MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4
CIRURGIÃO	R\$ 1.600,00	R\$ 1.600,00
ANESTESISTA	R\$ 300,00	R\$ 300,00
HONORÁRIOS	R\$ 2.400,00	R\$ 2.400,00
TX DE SALA	R\$ 515,00	R\$ 515,00
TX DE INT.	R\$ 50,00	R\$ 50,00
TX PREFEIÇÃO	R\$ 50,00	R\$ 50,00
RPA	R\$ 60,00	R\$ 60,00
1 DIARIA	R\$ 250,00	R\$ 495,00
MAT E MED	R\$ 800,00	R\$ 800,00
hospital	R\$ 1.665,00	R\$ 1.920,00
TOTAL	R\$ 4.065,00	R\$ 4.320,00

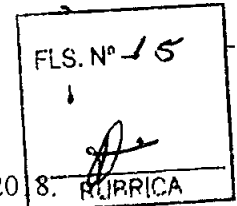


HOSPITAL OSWALDO CRUZ LTDA

RUA PIRES E LOPES N° 100-JARDIM PRIMAVERA
FONE/FAX: (066)-3431-1500
GUIRATINGA MT



Ofício N°03/HOC/2018



• Guiratinga/MT, 18 de maio de 2018.

À PREFEITURA MUNICIPAL DE GUIRATINGA:

O HOSPITAL OSWALDO CRUZ, VEM ATRAVES DESTE OFICIO JUNTAMENTE COM ANEXO, COM OS VALORES DAS CÍRURGIAS ELETIVAS, CONFORME SOLICITADO PELA PREFEITURA MUNICIPAL.

SENDO O QUE SE APRESENTA PARA O MOMENTO FICAMOS A DISPOSIÇÃO E AGUARDAMOS RESPOSTAS.

ANEXO I

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO
01	AMPUTAÇÃO/DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	10	4.800,00 ✓
02	AMPUTAÇÃO/DESARTICULAÇÃO DE DEDO	10	1.250,00 ✓
03	APENDICECTOMIA	40	3.850,00 ✓
04	CISTOSTOMIA	15	1.250,00 ✓
05	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	40	3.300,00 ✓
06	CURETAGEM POS-ABORTO/PUERPERAL	402	2.200,00 ✓
07	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO COLO UTERO	40	2.500,00 ✓
08	DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIANTE	40	6.300,00 ✓
09	EXERESE DE CISTO VAGINAL	10	3.300,00 ✓
10	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN/SKENE	10	3.300,00 ✓
11	EXERESE DE CISTO SACRO - COCCIGEQ	10	3.300,00 ✓


12	FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO	40	2.750,00
13	HEMORROIDECTOMIA	40	2.750,00
14	HERNIOPLATIA INGUINAL (BILATERAL)	40	4.400,00
15	HERNIOPLATIA INGUINAL (BILATERAL) COM TELA	40	6.600,00
16	HERNIOPLATIA INGUINAL/CURAL (UNILATERAL)	40	3.300,00
17	HERNIOPLATIA INGUINAL/CURAL (UNILATERAL) COM TELA	40	5.280,00
18	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	40	5.000,00
19	HISTERECTOMIA TOTAL	40	5.700,00
20	LAPARATOMIA EXPLORADORA	10	3.850,00
21	SALPINGECTOMIA	40	2.200,00
22	OOFORECTOMIA/OOFOROPLASTIA	10	2.080,00
23	PARTO NORMAL	40	1.650,00
24	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	50	2.750,00
25	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	10	2.200,00
26	VASECTOMIA	40	3.300,00
27	PARTO CESAREANA	40	4.400,00
28	PARTO CESAREANA COM SALPINGECTOMIA	40	4.950,00

RUBRICA

FLS. Nº 46

RUBRICA

OBS: ADENOIDECTOMIA, AMIGDALECTOMIA, AMIGDOLETOMIA COM ADENOIDECTOMIA E COLECISTECTOMIA, SÃO PROCEDIMENTOS QUE NECESSITAM DE ANESTESIA GERAL, NO MOMENTO NÃO TEMOS CONDIÇÕES DE ATENDE-LOS, PORÉM A PARTIR DE JULHO/ AGOSTO ESTAREMOS DISPONIVEIS PARA INCLUIR ESTES PROCEDIMENTOS, MEDIANTE ADITIVO E INTERESSE DE AMBAS AS PARTES.


 DIRETORA ADMINISTRATIVA
 HOSPITAL OSWALDO CRUZ