



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LESTE

Rua "A", 367 - Jd. Santa Inês

CNPJ: 04.217.362/0001-90

Page 1 of 4

QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
02492/18	27/08/2018	SOLICITAÇÃO DE MATERIAL / SERVIÇOS	
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	001.029.194 ADENOIDECTOMIA		
PROponentes		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
600	HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA LTDA	2.010,00	20.100,00
19176	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA	5.800,00	58.000,00
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	1.649,31	16.493,10
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	1.649,31	16.493,10
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		3.153,10333	31.531,03333

PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SER	10
2	001.029.195 AMIGDALECTOMIA		
PROponentes		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
600	HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA LTDA	4.065,00	40.650,00
19176	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA	5.900,00	59.000,00
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.055,56	20.555,60
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.055,56	20.555,60
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		4.006,85333	40.068,53333

PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SER	80
3	001.029.196 AMIGDALECTOMIA+ADENOIDECTOMIA		
PROponentes		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
600	HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA LTDA	4.065,00	325.200,00
19176	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA	7.000,00	560.000,00
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.088,15	167.052,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.088,15	167.052,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		4.384,38333	350.750,66667

PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SER	10
4	001.029.197 AMPUTAÇÃO/DESARTICULAÇÃO DE DEDO		
PROponentes		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
19176	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA	5.700,00	57.000,00
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	1.847,41	18.474,10
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	1.847,41	18.474,10
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		3.773,705	37.737,05



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LESTE

Rua "A", 367 - Jd. Santa Inês

CNPJ : 04.217.362/0001-90

Page 2 of 4

QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
02492/18	27/08/2018	SOLICITAÇÃO DE MATERIAL / SERVIÇOS	
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
5	001.029.198 COLECISTECTOMIA		
PROponentes		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
600	HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA LTDA	6.476,00	259.040,00
19176	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA	7.200,00	288.000,00
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.678,60	107.144,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.678,60	107.144,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		5.451,53333	218.061,33333

PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SER	40
6	001.029.199 CURETAGEM POS ABORTO/PUERPERAL		
PROponentes		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
600	HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA LTDA	2.920,00	116.800,00
19176	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA	4.800,00	192.000,00
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.021,42	80.856,80
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.021,42	80.856,80
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		3.247,14	129.885,60

PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SER	40
7	001.029.200 CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO		
PROponentes		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
600	HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA LTDA	2.920,00	116.800,00
19176	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA	4.800,00	192.000,00
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.133,41	85.336,40
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.133,41	85.336,40
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		3.284,47	131.378,80

PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SER	40
8	001.029.201 LAQUEADURA TUBARIA		
PROponentes		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
600	HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA LTDA	3.415,00	136.600,00
19176	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA	5.280,00	211.200,00
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.600,00	104.000,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.600,00	104.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		3.765,00	150.600,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LESTE

Rua "A", 367 - Jd. Santa Inês

CNPJ : 04.217.362/0001-90

Page 3 of 4

QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
02492/18	27/08/2018	SOLICITAÇÃO DE MATERIAL / SERVIÇOS	
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
9	001.029.207 OOFORRECTOMIA/OOFOROPLATIA		
PROponentes		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
600	HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA LTDA	4.530,00	45.300,00
19176	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA	6.000,00	60.000,00
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.300,00	23.000,00
PROponente Vencedor		VLR UNIT.	TOTAL
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.300,00	23.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		4.276,66667	42.766,66667

PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SER	10
10	001.029.204 POSTECTOMIA		
PROponentes		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
600	HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA LTDA	3.270,00	32.700,00
19176	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA	3.945,00	39.450,00
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.500,00	25.000,00
PROponente Vencedor		VLR UNIT.	TOTAL
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.500,00	25.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		3.238,33333	32.383,33333

PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SER	50
11	001.029.205 SALPINGECTOMIA NI/BILATERAL		
PROponentes		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
600	HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA LTDA	4.280,00	214.000,00
19176	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA	6.000,00	300.000,00
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.450,00	122.500,00
PROponente Vencedor		VLR UNIT.	TOTAL
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.450,00	122.500,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		4.243,33333	212.166,66667

PRODUTO		UNIDADE	QUANTIDADE
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	SER	10
12	001.029.206 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE		
PROponentes		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
600	HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA LTDA	4.697,00	46.970,00
19176	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA	6.050,00	60.500,00
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.300,00	23.000,00
PROponente Vencedor		VLR UNIT.	TOTAL
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	2.300,00	23.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		4.349,00	43.490,00



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
02492/18	27/08/2018	SOLICITAÇÃO DE MATERIAL / SERVIÇOS
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO
27/08/2018		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
		RESPONSÁVEL
		ELAINE DE FATIMA MORS

RELAÇÃO DE PROPONENTES PARTICIPANTES			
CÓDIGO	PROponentes		VALOR
600	HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA LTDA	01.383.835/0001-30	1.354.160,00
19176	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS PRIMAVERA LTDA	20.424.706/0001-98	2.077.150,00
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA	03.347.127/0001-70	793.412,00

RELAÇÃO DOS PROPONENTES VENCEDORES			
CÓDIGO	PROponentes		VALOR
20550	MUNICIPIO DE GUIRATINGA		793.412,00
	TOTAL DOS PROPONENTES VENCEDORES		793.412,00

Aprovado por:

Digitador (a)
Alecio Tafarel Junior



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

FLS. Nº _____

RUBRICA

PREGÃO PRESENCIAL "SRP" N.º 039/2018

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Aos vinte e sete dias do mês de julho de 2018, de um lado o MUNICÍPIO DE GUIRATINGA, com sede na Av. Rotary Internacional, n.º 944, Santa Maria Bertila, nesta cidade, devidamente inscrita no CNPJ sob o n.º 03.347.127/0001-70, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **HUMBERTO DOMINGUES FERREIRA**, brasileiro, casado, portador do R.G. n.º 1705951-8 SSP/MT e inscrito no CPF n.º 410.232.777-00, 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 N.º 039/2018**, e de outro lado a empresa adjudicatária nos itens abaixo, homologada em 27/07/2018, doravante denominada FORNECEDOR, tem entre si, justo e avençado a presente Ata que, quando publicada, terá efeito de compromisso da prestação do serviços, nos termos do Art. 15 da Lei n.º 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-MT, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO EDITAL E SEUS ANEXOS** e de acordo com as especificações e nas condições estabelecidas no ato convocatório.

FORNECEDOR: SOCIEDADE HOSPITALAR SÃO JOÃO BATISTA	CNPI: 03.128.118/0001-98
ENDERECO: AV: BRASIL	N.º: S/Nº
BAIRRO: VILA CRUZEIRO	CIDADE: POXOREU
REPRESENTANTE LEGAL: OLINET AP. M. DA COSTA MAGNE	CEP: 78.800-000
E-MAIL: shsjbpoxoreu@hotmail.com	CPE: 172.267.081-91
	TELEFONE: 66 3436 1313

Item	Descrição	Unidade	Quant	Valor Unit.	Valor Total
01	ADENOIDECTOMIA	SERV	10	1.649,31	16.493,10
02	AMIGDALECTOMIA	SERV	10	2.055,56	20.555,60
03	AMIGDALECTOMIA + ADENOIDECTOMIA	SERV	80	2.088,15	167.052,00



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

FLS. Nº _____

RUBRICA

04	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	SERV	10	1.847,41	18.474,10
05	COLECISTECTOMIA	SERV	40	2.678,60	107.144,00
06	CURETAGEM POS ABOSTO /PUERPERAL	SERV	40	2.021,42	80.856,80
07	CURETAGEM SEMIOTICA C/OU S/DILATAÇÃO	SERV	40	2.133,41	85.336,40
08	LAQUEADURA TUBARIA	SERV	40	2.600	104.000,00
09	OOFORRECTOMIA /OOFOROPLATIA	SERV	10	2.300,00	23.000,00
10	POSTECTOMIA	SERV	10	2.500,00	25.000,00
11	SALPINGECTOMIA UNI/BILATERAL	SERV	50	2.450,00	122.500,00
12	TRATAMENTOCIRURGICO DE HIDROCELE	SERV	10	2.300	23.000,00

Valor Total Estimado – R\$ 793.412,00 (setecentos e noventa e três mil quatrocentos e doze reais)

2. DA EXPECTATIVA DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS: O ajuste com o fornecedor registrado será formalizado pela Prefeitura Municipal de GUIRATINGA mediante assinatura de Contrato e/ou retirada da Nota de Empenho, observadas as disposições contidas no **Pregão Presencial nº 039/2018**.

2.1. O compromisso de entrega e execução só estará caracterizado mediante Contrato e/ou Nota de Empenho, decorrente desta Ata de Registro de Preços e Edital do **Pregão Presencial nº 039/2018**.

2.2. O fornecedor registrado, dentro dos quantitativos estimados, fica obrigado a atender todos os pedidos efetuados durante a validade desta Ata de Registro de Preços.

2.3. A prestação dos serviços, quando solicitados, terá a ordem do serviço emitida através da Secretaria Municipal de Cultura e Turismo.

2.4. O prazo da prestação dos serviços é de 48 (quarenta e oito) horas, a contar do recebimento da Autorização de prestação dos serviços, emitida pela Secretaria Municipal de Cultura e Turismo.

2.5. Todas as penalidades e as sanções contidas no Edital do **Pregão Presencial nº 039/2018** aplicam-se sob a Ata de Registro de Preço.

2.6. A fiscalização do contrato será feita por meio do seu respectivo fiscal, servidores abaixo nomeados através da Portaria n.º _____.

SECRETARIA	FISCAL DO CONTRATO / PORTARIA
SAÚDE	SHEILA PEREIRA DA SILVA -179/2017



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

FLS. Nº _____

RUBRICA

3. DO CONTROLE DOS PREÇOS REGISTRADOS: A Prefeitura Municipal de GUIRATINGA adotará a prática de todos os atos necessários ao controle e administração da presente Ata.

3.1. Nos termos do art. 15, § 4º da Lei 8.666/93 a Prefeitura Municipal de GUIRATINGA não está obrigada a adquirir exclusivamente por intermédio desta Ata, durante o seu período de vigência, as prestação de serviços cujos preços nela estejam registrados, podendo adotar para tanto, uma licitação específica, assegurando-se, todavia, a preferência da prestação do serviços registrados, no caso de igualdade de condições.

3.2. A presente Ata de Registro de Preço poderá ser usada pelo Órgão Gerenciador ou qualquer outro órgão e entidade da Administração que não tenha participado do certame mediante prévia consulta ao órgão gerenciador da Ata, desde que devidamente comprovada a vantagem.

4. DOS PREÇOS: A Ata de Registro de Preços poderá sofrer alterações, obedecidas às disposições contidas no art. 65, da Lei nº 8.666/93.

4.1. O preço registrado para cada item poderá ser revisto em face de eventual redução daqueles praticados no mercado, ou de fato que eleve o custo dos bens registrados.

4.1.1. Quando o preço inicialmente registrado para cada item, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado, a Prefeitura Municipal de GUIRATINGA convocará o licitante registrado visando à negociação para redução de preços e sua adequação àquele praticado pelo mercado.

4.1.2. Frustrada a negociação, o fornecedor será liberado do compromisso assumido.

4.1.2.1. Na hipótese do subitem anterior, a Prefeitura Municipal de GUIRATINGA convocará os demais fornecedores, na ordem de classificação do processo licitatório para o item em questão, visando igual oportunidade de negociação.

4.2. Quando o preço de mercado para determinado item tornar-se superior aos preços registrados e, o fornecedor registrado, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, a Prefeitura Municipal poderá:

4.2.1. Liberar o fornecedor do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade, confirmando a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados, desde que o requerimento ocorra antes do pedido de prestação de serviços.

4.2.2. Convocar os demais fornecedores classificados para o item, visando igual oportunidade de negociação.

4.3. Não havendo êxito nas negociações, a Prefeitura Municipal de GUIRATINGA procederá



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

FLS. N° _____

RUBRICA

à revogação do item em questão, da Ata de Registro de Preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

4.4. Durante o período de validade da Ata de Registro de Preços, os preços não serão reajustados ressalvada a superveniência de normas federais aplicáveis a espécie.

4.5. O diferencial de preço entre a proposta inicial do fornecedor detentor da Ata e a pesquisa de mercado efetuada pela Prefeitura Municipal de Guiratinga à época da licitação, bem como eventuais descontos por ela concedidos, serão sempre mantidos.

5. DA VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E PAGAMENTO: A presente Ata terá validade de 12 (doze) meses contada a partir da data de sua assinatura. O pagamento será efetuado conforme edital na seguinte dotação orçamentária:

5.1. O pagamento será realizado, em média, até o 10^º (décimo) dia do mês subsequente da prestação dos serviços após a apresentação da Nota Fiscal.

6. DA DIVULGAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: A publicação resumida desta Ata de Registro de Preços na imprensa oficial, Diário Oficial de Contas TCE/MT que é condição indispensável para sua eficácia, será providenciada pelo Órgão Gerenciador até o quinto dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura.

7. DO FORO: O Foro para dirimir questões relativas ao presente compromisso da prestação dos serviços será o Foro da Comarca de Guiratinga - MT, com prejuízo a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 3 (três) vias de igual teor e forma, para todos os fins previstos em direito, na presença das duas testemunhas abaixo identificadas, que a tudo assistiram e que também o subscrevem.

HUMBERTO DOMINGUES FERREIRA
Prefeito Municipal



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

FLS. Nº _____

RUBRICA

SOCIEDADE HOSPITALAR SÃO JOÃO BATISTA
CNPJ: 03.128.118/0001-98

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



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



São Lucas
Hospital e Maternidade

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			3.992,00	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
DESBRIDAMENTO 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
TRATAMENTO 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	990,00	770,00		3.025,00	7.205,00
PARTO CESAREANA COM LAQUEADURA TUBARIA	2.450,00	675,00		770,00		3.600,00	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					850,00	1.850,00
ADENOIDECTOMIA	2.500,00		900,00			2.400,00	5.800,00
AMIGDALECTOMIA + 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 C/ OU SEM DILATAÇÃO	1.650,00		825,00			2.325,00	4.800,00
LAQUEADURA TUBÁRIA	1.650,00	330,00	825,00			2.475,00	5.280,00
OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	1.650,00	495,00	825,00			3.030,00	6.000,00
OSTECTOMIA	1.320,00		660,00			1.965,00	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 CIRÚRGICOS.

Primavera do Leste/MT, 15/08/2018

Estelamar Teresinha Brunetta Hamida

20.424.706/0001-98
Hospital e Maternidade
São Lucas Primavera LTDA EPP
Av Minas Gerais, 356 - Centro
138.850-000 Primavera do Leste MT

Validade do orçamento: 30 dias

(66) 3498-1235 / 3498-2902
hmsl.administracao@terra.com.br /
Av Minas Gerais, 356 - Centro, Primavera do Leste - MT



HCP

Hospital das Clínicas Primavera

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\$ 7.866,00	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



HCP

Hospital das Clínicas Primavera

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\$ 660,00
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\$ 6.385,00

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\$ 2.090,00	R\$ 2.590,00
TOTAL	R\$ 6.940,00	R\$ 7.440,00



HCP

Hospital das Clínicas Primavera

PARTO NORMAL (PORTE 5)		
MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4-5-6
CIRURGIÃO	R\$ 1.840,00	R\$ 1.840,00
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\$ 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\$ 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\$ 525,00	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\$ 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\$ 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\$ 6.460,00	R\$ 6.980,00



HCP

Hospital das Clínicas Primavera

HISTERECTOMIA VAGINAL (PORTE 5)			MARSUPIALIZAÇÃO DE BARTOLIN (PORTE 1)		
MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4-5-6	MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4-5-6
CIRURGIÃO	R\$ 2.770,00	R\$ 2.770,00	CIRURGIÃO	R\$ 650,00	R\$ 650,00
ANESTESISTA	R\$ 1.385,00	R\$ 1.385,00	ANESTESISTA	R\$ 325,00	R\$ 325,00
AUXILIAR	R\$ 830,00	R\$ 830,00	AUXILIAR	R\$ 195,00	R\$ 195,00
HONORÁRIOS	R\$ 4.985,00	R\$ 4.985,00	HONORÁRIOS	R\$ 1.170,00	R\$ 1.170,00
TX DE SALA	R\$ 600,00	R\$ 600,00	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
2 DIÁRIAS	R\$ 500,00	R\$ 990,00	1 DIÁRIA	R\$ 250,00	R\$ 495,00
MAT E MED	R\$ 1.250,00	R\$ 1.250,00	MAT E MED	R\$ 340,00	R\$ 340,00
hospital	R\$ 2.510,00	R\$ 3.010,00	hospital	R\$ 1.200,00	R\$ 1.455,00
TOTAL	R\$ 7.495,00	R\$ 7.995,00	TOTAL	R\$ 2.370,00	R\$ 2.625,00

OOFORRECTOMIA (PORTE 3)			DRENAGEM NÓDULO/ABS. MAMA (PORTE 2)		
MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4-5-6	MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4-5-6
CIRURGIÃO	R\$ 1.590,00	R\$ 1.590,00	CIRURGIÃO	R\$ 960,00	R\$ 960,00
ANESTESISTA	R\$ 795,00	R\$ 795,00	ANESTESISTA	R\$ 480,00	R\$ 480,00
AUXILIAR	R\$ 475,00	R\$ 475,00	AUXILIAR	R\$ 290,00	R\$ 290,00
HONORÁRIOS	R\$ 2.860,00	R\$ 2.860,00	HONORÁRIOS	R\$ 1.730,00	R\$ 1.730,00
TX DE SALA	R\$ 560,00	R\$ 560,00	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 DIÁRIA	R\$ 250,00	R\$ 495,00	1 DIÁRIA	R\$ 250,00	R\$ 495,00
MAT E MED	R\$ 700,00	R\$ 700,00	MAT E MED	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
hospital	R\$ 1.670,00	R\$ 1.925,00	hospital	R\$ 1.860,00	R\$ 2.115,00
TOTAL	R\$ 4.530,00	R\$ 4.785,00	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\$ 395,00	R\$ 395,00
hospital	R\$ 1.290,00	R\$ 1.545,00	hospital	R\$ 1.265,00	R\$ 1.520,00
TOTAL	R\$ 3.390,00	R\$ 3.645,00	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\$ 560,00	R\$ 560,00
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\$ 550,00	R\$ 550,00
hospital	R\$ 1.310,00	R\$ 1.565,00	hospital	R\$ 1.770,00	R\$ 2.270,00
TOTAL	R\$ 3.220,00	R\$ 3.475,00	TOTAL	R\$ 4.280,00	R\$ 4.780,00



HCP

Hospital das Clínicas Primavera

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 REFEIÇÃO	R\$ 60,00	R\$ 60,00
TX DE SALA	R\$ 560,00	R\$ 560,00	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			
RPA	R\$ 60,00	R\$ 60,00	RPA	R\$ 60,00	R\$ 60,00
2 DIARIAS	R\$ 500,00	R\$ 990,00	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\$ 1.460,00
TOTAL	R\$ 4.580,00	R\$ 5.080,00	TOTAL	R\$ 2.730,00	R\$ 2.985,00

NINFOPLASTIA (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\$ 350,00	R\$ 350,00
hospital	R\$ 960,00	R\$ 1.215,00
TOTAL	R\$ 2.010,00	R\$ 2.265,00



HCP

Hospital das Clínicas Primavera

SEPTO/TURB/ADEN (PORTE 5)		
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
HONORARIOS	R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00
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 DIARIA	R\$ 250,00	R\$ 495,00
MAT E MED	R\$ 1.195,00	R\$ 1.195,00
TX VÍDEO	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00
hospital	R\$ 3.365,00	R\$ 3.620,00
TOTAL	R\$ 9.365,00	R\$ 9.620,00

POSTECTOMIA (PORTE 2)		
MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4-5
CIRURGIÃO	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
HONORARIOS	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

A+A (PORTE 3)		
MÉDICOS	ENFERMARIA	APT 1-2-3-4
CIRURGIÃO	R\$ 1.600,00	R\$ 1.600,00
ANESTESISTA	R\$ 800,00	R\$ 800,00
HONORARIOS	R\$ 2.400,00	R\$ 2.400,00
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\$ 800,00	R\$ 800,00
hospital	R\$ 1.665,00	R\$ 1.920,00
TOTAL	R\$ 4.065,00	R\$ 4.320,00