



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

RETIFICAÇÃO Nº 001/2025

AO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO/CREDENCIAMENTO Nº 001/2024

PROCESSO Nº 035/2024

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO, através de seu Presidente, Sr. Fernando da Rosa Pahim, no uso legal de suas atribuições estatutárias, de acordo com as disposições constantes na Lei Federal nº 14.133/2021 e na Lei Federal nº 8.080/1990, e demais normas pertinentes e alterações, promove a RETIFICAÇÃO Nº 001-2025 ao Edital referido no preâmbulo, para alterar os seguintes termos do **EDITAL e do ANEXO I – Tabela/Planilha de Valores**.

CLÁUSULA PRIMEIRA – RETIFICAÇÃO POR ACRÉSCIMO AO EDITAL

O Edital de Chamamento Público/Credenciamento nº 001/2024, para prestação de serviços de saúde, fica acrescido dos seguintes serviços:

- Serviços de Fisioterapia para Gestantes, no valor de R\$ 85,00 (oitenta e cinco reais);
- Ressonância Magnética de Mamas c/ contraste e mapeamento para diagnóstico de tumores, no valor de R\$ 1.600,00 (mil e seiscentos reais);
- Ressonância Magnética de Mamas s/ contraste, no valor de R\$ 1.200,00 (mil e duzentos reais);
- Comunidade Terapêutica (Sexo Feminino) – Maiores de 18 anos, no valor de R\$ 2.250,00 (dois mil, duzentos e cinquenta reais).

CLÁUSULA SEGUNDA – RETIFICAÇÃO POR ACRÉSCIMO DA TABELA/PLANILHA DE VALORES

A Tabela/Planilha de Valores do Edital de Chamamento Público/Credenciamento nº 001/2024, para prestação de serviços de saúde, fica acrescida do seguinte item:

(ADICIONADO PELA RETIFICAÇÃO Nº 001/2025) SERVIÇOS				
Nº	CÓDIGO SUS	DESCRIÇÃO	Qtd	Valor
849	999999999	SERVIÇOS – FISIOTERAPIA PARA GESTANTES	1	R\$ 85,00
850	1106010023	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMAS C/ CONTRASTE E MAPEAMENTO PARA DIAGNÓSTICO DE TUMORES	1	R\$ 1.600,00
851	207020035	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMAS S/ CONTRASTE	1	R\$ 1.200,00
852	301080046	COMUNIDADE TERAPEUTICA (SEXO FEMININO) - MAIORES DE 18 ANOS	1	R\$ 2.250,00
853	999999999	INSTITUIÇÃO DE ACOLHIMENTO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM DEPENDÊNCIA QUÍMICA	1	R\$ 3.000,00

CLÁUSULA TERCEIRA – DA ALTERAÇÃO DO SISTEMA DO CONSÓRCIO

No item 3.1 do EDITAL leia-se a seguinte alteração:

Ao requerer o credenciamento, a pessoa jurídica interessada deverá cadastrar os dados e anexar os documentos solicitados, devidamente atualizados, vigentes, e na forma do art. 70 da Lei nº 14.133/2021, **EXCLUSIVAMENTE** via sistema do Consórcio – **SIFASS HPR** – através do link: <https://www.sifass.com.br/Circ/> ou outro sistema que o Consórcio venha a utilizar, conforme manual disponibilizado em anexo ao processo de Credenciamento, com as instruções para o cadastro.

CLÁUSULA QUARTA – DO MANUAL PARA UTILIZAÇÃO DO SISTEMA SIFASS HPR

O Manual para acesso ao sistema Sifass HPR será disponibilizado no site do Consórcio CIRC – circ.rs.gov.br/credenciamento. Ainda as instruções para credenciamento estão dispostas no Anexo II desta Retificação.

CNPJ: 94.446.804/0001-62 – Fone: (55) 3218-8616

Endereço: Rua Lamartine Souza, 68 – N. S. de Lourdes – CEP: 97050-282 – Santa Maria –

RS e-mail: licitacao@circ.rs.gov.br – site: www.circ.rs.gov.br

CLÁUSULA QUINTA – DAS ALTERAÇÕES NO ANEXO II – INSTRUÇÕES PARA ACESSO AO SISTEMA DE CREDENCIAMENTO – SIFASS HPR

Para iniciar o credenciamento, insira ou digite o link <https://www.sifass.com.br/Circ/> na Barra de Endereço e clique em ENTER. Em seguida, aparecerá a tela de login, como na figura 01:



Bem Vindos ao SIFASS
Sistema de Faturamento de Serviço de Saúde

CIRC
Versão: 3.69 A

Desenvolvido por HPR SISTEMAS.
©TODOS OS DIREITOS RESERVADOS.

Digite seu Usuário e Senha:

USUÁRIO:

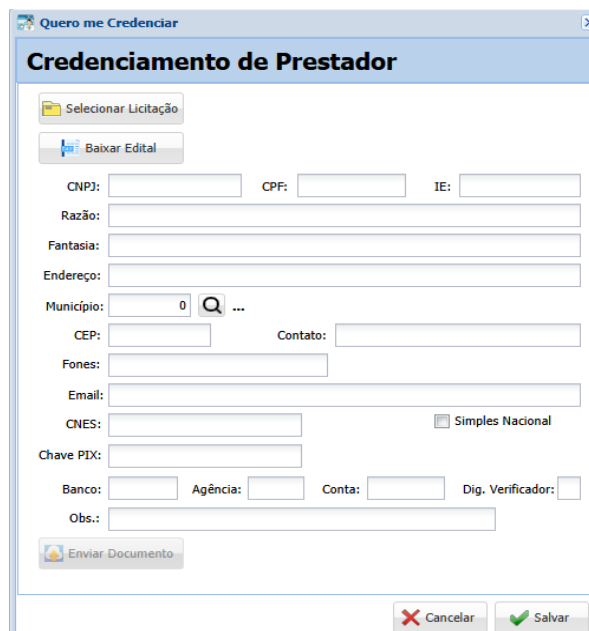
SENHA:

☐ Lembrar de mim

Suporte 

Figura 01 – Tela inicial do Sistema Sifass HPR

Nessa tela, clicar no botão - QUERO ME CREDENCIAR – conforme indicado acima. Logo após, será redirecionado para a tela abaixo.



Quero me Credenciar

Credenciamento de Prestador

CNPJ: CPF: IE:

Razão:

Fantasia:

Endereço:

Município: ...

CEP: Contato:

Fones:

Email:

CNES: ☐ Simples Nacional

Chave PIX:

Banco: Agência: Conta: Dig. Verificador:

Obs.:

Figura 02 – Tela inicial para credenciamento

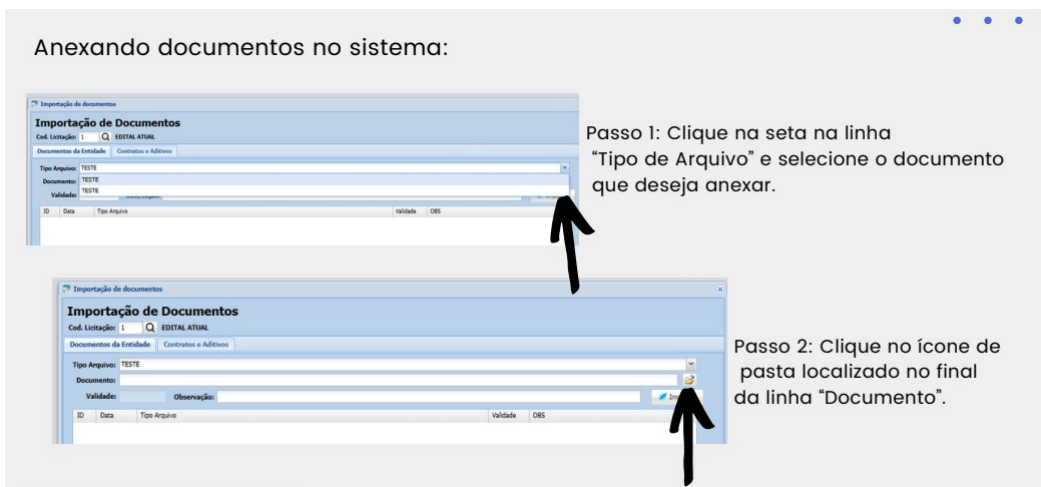
Nessa tela, a pessoa jurídica interessada em efetuar o credenciamento deverá selecionar o Edital Atual clicando no botão Selecionar Licitação e selecionando o **EDITAL CREDENCIAMENTO PÚBLICO 001/2024**. Após, deverá preencher os dados da empresa, conforme campos indicados acima. Após finalizar o preenchimento, deverá clicar no botão Salvar e será habilitado o botão para Enviar Documentos. Os documentos a serem anexados estão indicados na tela abaixo:

46	ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO DA SEDE DA PJ OU PROTOCOLO VÁLIDO DE RENOVAÇÃO
50	ALVARÁ SANITÁRIO DA PJ EXPEDIDO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA OU PROTOCOLO (VÁLIDO/VIGENTE)
35	ATO CONSTITUTIVO DA EMPRESA
47	CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA OU CONCORDATA EXPEDIDA NOS ÚLTIMOS 60 (SESSENTA) DIAS
37	CNPJ
39	COMPROVANTE DE REGULARIDADE PERANTE A FAZENDA ESTADUAL
38	COMPROVANTE DE REGULARIDADE PERANTE A FAZENDA FEDERAL
40	COMPROVANTE DE REGULARIDADE PERANTE A FAZENDA MUNICIPAL
52	COMPROVAÇÃO, SE FOR O CASO, DE QUE A PJ SE ENQUADRA COMO ENTIDADE FILANTRÓPICA E SEM FINS LUCRATIVO
44	DECLARAÇÃO DE NÃO EMPREGA MENORES
45	DECLARAÇÃO IDONEIDADE PARA LICITAR OU CONTRATAR COM A ADM PÚBLICA
51	LAUDO DE AVALIAÇÃO RADIOMÉTRICA, NOS CASOS DE SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
42	PROVA DE INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS INADIMPLIDOS PERANTE A JUSTIÇA DO TRABALHO (CNDT)
49	PROVA DE INSCRIÇÃO NO CNES DA PJ, DOS SERVIÇOS, PROFISSIONAIS E EQUIPAMENTOS
41	PROVA DE REGULARIDADE RELATIVA AO FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO (CRF DO FGTS)
43	RECIBO DE ENTREGA DA DCTFWEB
48	REGISTRO DA PJ NO CONSELHO REGIONAL DA CATEGORIA
36	RG OU CNH DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA

Figura 03 – Documentos necessários para credenciamento

O fluxograma a seguir indicado, demonstra o passo a passo para inclusão nos documentos do Sistema.

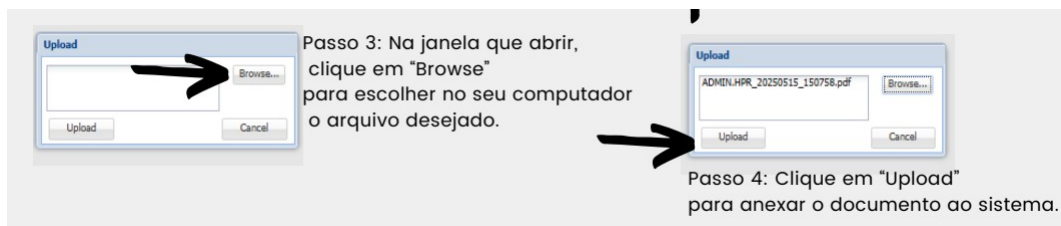
Anexando documentos no sistema:



Passo 1: Clique na seta na linha "Tipo de Arquivo" e selecione o documento que deseja anexar.

Passo 2: Clique no ícone de pasta localizado no final da linha "Documento".

Figura 04 – Passo a passo para anexar documentação no sistema



Passo 3: Na janela que abrir, clique em "Browse" para escolher no seu computador o arquivo desejado.

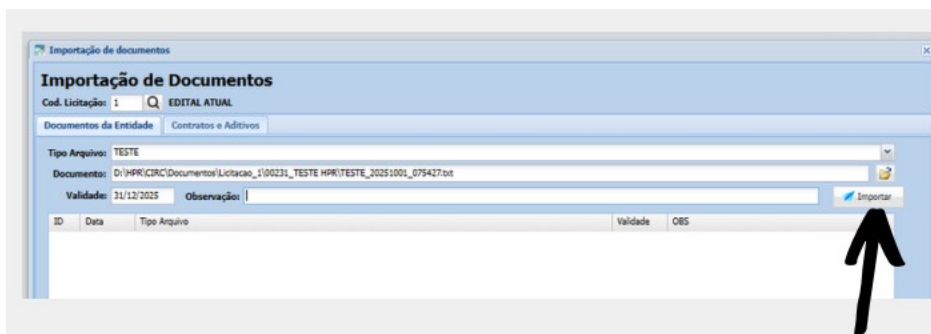
Passo 4: Clique em "Upload" para anexar o documento ao sistema.

Anexando documentos no sistema:



Caso aparecer o campo Validade para preencher, informe a validade do documento

Figura 05 - Caso aparecer o campo Validade para preenchimento, deverá ser informada a validade do documento.



Após informar todos os campos,
clique em importar para anexar o documento

Figura 06 – Após informar todos os campos, clique em importar para anexar o documento. Repetir o processo até inserir toda a documentação solicitada.

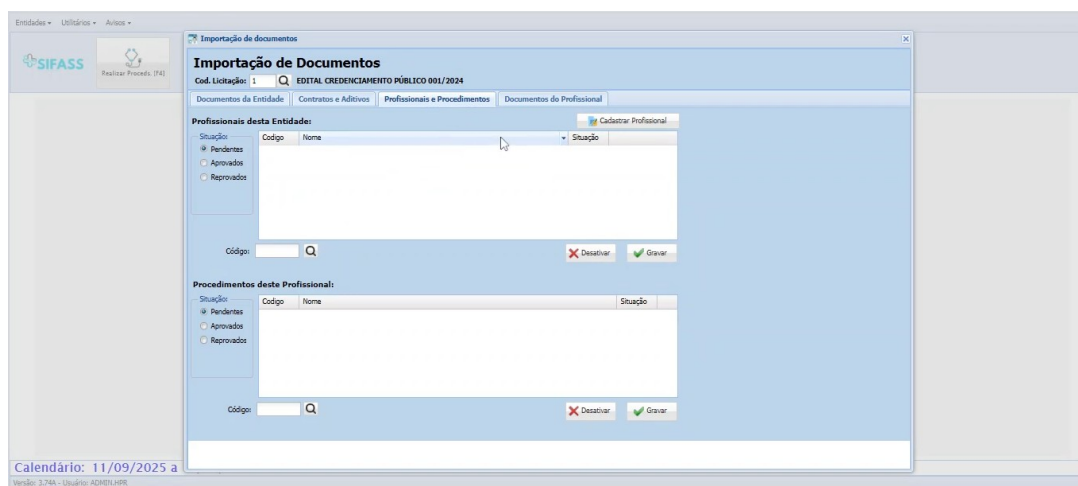


Figura 07 – Tela Procedimentos e Profissionais

Nesta tela, a empresa interessada deverá cadastrar os profissionais que atuarão na empresa e procedimentos. Para isso, deverá clicar no botão Cadastrar Profissionais, preencher as informações necessárias e após, vincular aos profissionais cadastrados, os respectivos procedimentos por eles desempenhados.

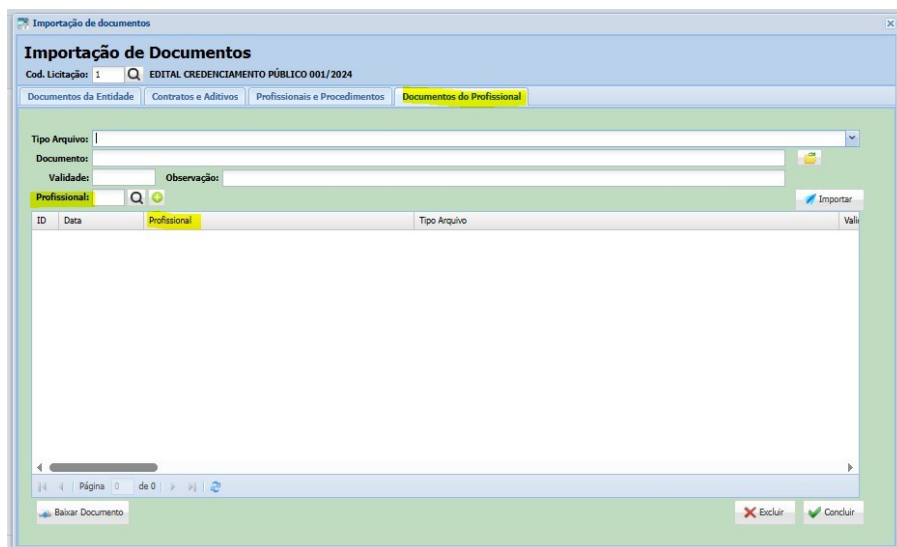


Figura 08 – Tela Documentos dos Profissionais

Nesta tela, serão incluídos os documentos dos profissionais que atuarão na empresa. Os documentos a serem inseridos são: RG e CPF, Diploma, Comprovante de inscrição no Conselho Profissional da categoria; e comprovante de especialização, se for o caso.

Anexando documentos no sistema:

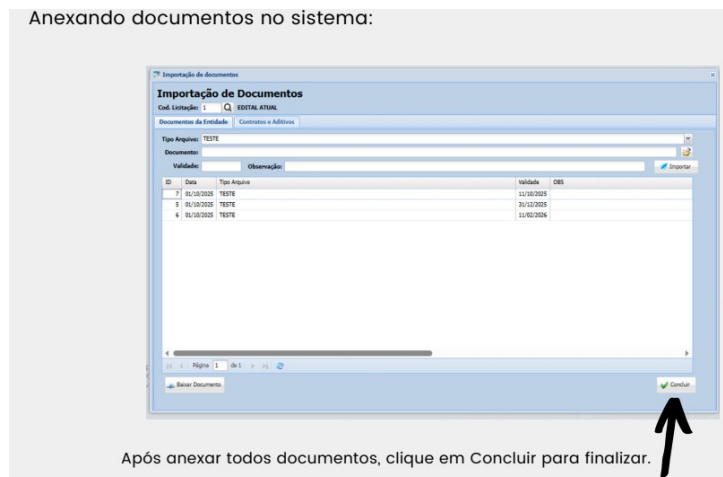


Figura 09 – Tela Conclusão dos Procedimentos

Após anexar todos os documentos, clique em Concluir para finalizar. Após finalizado, basta aguardar a aprovação do consórcio para confirmação do credenciamento. Ao final deste processo, o CIRC gerará o termo de credenciamento e solicitará a assinatura do mesmo.

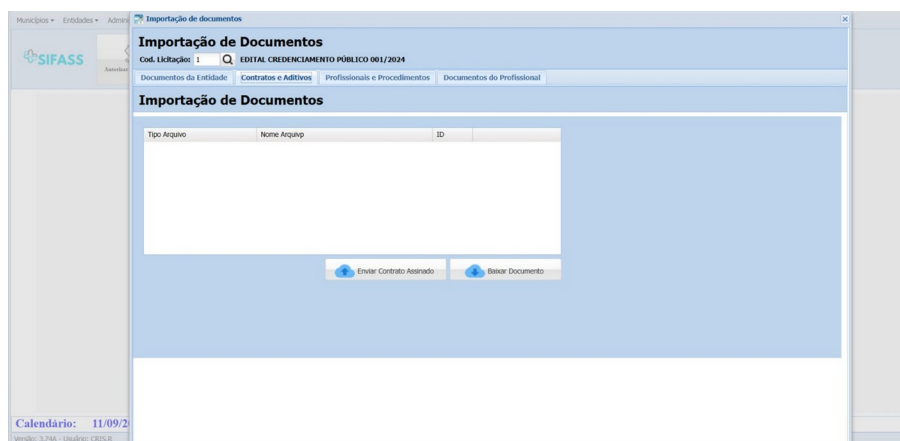


Figura 10 – Tela Contratos e Aditivos

Nesta tela, o Consórcio enviará o Termo de Credenciamento para conferência e assinatura da empresa. Assim, o Prestador interessado deverá fazer o download do Termo e assinar. Após assinado, o prestador deverá incluir novamente na mesma tela para download do Consórcio. Apenas após a assinatura de todas as partes interessadas, terá sido concluído o processo de Credenciamento e o prestador será liberado para agendamentos.

CLÁUSULA SEXTA – DAS ALTERAÇÕES NO ANEXO I – PLANILHA DE VALORES

Na tabela de valores do Edital de Credenciamento, disposta no TERMO DE REAJUSTE DO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO/CREDENCIAMENTO Nº 001/2024 - foram atualizados os seguintes valores:

- Serviços clínicos e em espaços públicos de Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Nutrição, Fonoaudiologia, Psicopedagogia, Psicologia, Assistente Social – reajuste de 30% sobre o valor disposto anteriormente na tabela;
- Serviço de Fisioterapia Domiciliar – reajuste em 50% sobre o valor disposto anteriormente na tabela;
- Consultas especializadas com Médicos Neuropediatras e Psiquiatras pediátricos – valor reajustado para R\$ 270,00;
- Valor das Cirurgias serão pautados conforme a Tabela SUS do Estado do Rio Grande do Sul.

CLÁUSULA SÉTIMA – VIGÊNCIA

Os demais itens do edital de Credenciamento Público nº 001/2024 permanecem inalterados, bem como os demais serviços e valores constantes na tabela que não conflitem com a presente retificação.

Santa Maria – RS, 03 de novembro de 2025.

FERNANDO DA ROSA PAHIM

Presidente do CI/CENTRO



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº 001/2024 - PROCESSO Nº 035/2024

ANEXO I – TABELA/PLANILHA DE VALORES

EDITAL DE CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº 001/2024 PROCESSO Nº 035/2024 ANEXO I – TABELA/PLANILHA DE VALORES

Nº	Cod. SUS	Nome	Qtd	Valor Estimado R\$
EXAMES LABORATORIAIS				
1	202010112	ACIDO ASCORBICO	1	R\$ 3,35
2	202010406	ACIDO FOLICO	1	R\$ 24,92
3	202010120	ACIDO URICO	1	R\$ 3,06
4	202070050	ACIDO VALPROICO	1	R\$ 24,92
5	202060080	ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	1	R\$ 3,06
6	202050092	ALBUMINA	1	R\$ 3,06
7	202010147	ALDOLASE	1	R\$ 4,98
8	202060098	ALDOSTERONA	1	R\$ 14,94
9	202010155	ALFA-1-ANTITRIPSINA	1	R\$ 4,98
10	202010163	ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	1	R\$ 4,98
11	202030091	ALFA-FETOPROTEINA	1	R\$ 25,02
12	202010180	AMILASE	1	R\$ 3,36
13	202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1	R\$ 6,14
14	202060110	ANDROSTENEDIONA	1	R\$ 14,94
15	9999999999	ANTI CCP	1	R\$ 99,31
16	202030520	ANTI INSULINA	1	R\$ 55,36
17	202080013	ANTIBIOGRAMA	1	R\$ 6,98
18	202030423	ANTICORPOS - ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	1	R\$ 16,61
19	202030270	ANTICORPOS ANTI - DNA	1	R\$ 43,40
20	202030300	ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	1	R\$ 16,61
21	202030350	ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	1	R\$ 30,80
22	202030369	ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	1	R\$ 30,80
23	202030423	ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (IGM)	1	R\$ 28,51
24	202030474	ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	1	R\$ 4,71
25	202030555	ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	1	R\$ 28,51
26	202030628	ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	1	R\$ 28,51
27	202030636	ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	1	R\$ 30,80
28	202030644	ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	1	R\$ 30,80
29	202030652	ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	1	R\$ 12,92
30	202030679	ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	1	R\$ 30,80
31	202030741	ANTICORPOS IGG - ANTICITOMEGALOVIRUS	1	R\$ 14,94
32	202030776	ANTICORPOS IGG - DOENÇA DE CHAGAS	1	R\$ 16,61
33	202030784	ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	1	R\$ 30,80
34	202030806	ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	1	R\$ 30,80
35	202030814	ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	1	R\$ 27,99
36	202030830	ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	1	R\$ 28,51
37	202030857	ANTICORPOS IGM - ANTICITOMEGALOVIRUS	1	R\$ 14,94
38	202030881	ANTICORPOS IGM - DOENÇA DE CHAGAS	1	R\$ 14,86
39	202030890	ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	1	R\$ 30,80
40	202030911	ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	1	R\$ 30,80
41	202030920	ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	1	R\$ 27,99
42	202030946	ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	1	R\$ 28,51
43	202030849	ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	1	R\$ 27,59
44	202030954	ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	1	R\$ 28,67

CNPJ: 94.446.804/0001-62 – Fone: (55) 3218-8616

**Endereço: Rua Lamartine Souza, 68 – N. S. de Lourdes – CEP: 97050-282– Santa Maria –
RS e-mail: licitacao@circ.rs.gov.br – site: www.circ.rs.gov.br**



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

45	202031217	ANTIGENO CA 125	1	R\$ 45,62
46	202030962	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	1	R\$ 22,18
47	202030970	ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	1	R\$ 30,80
48	202030989	ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	1	R\$ 30,80
49	202080072	BACTEROSCOPIA (GRAM)	1	R\$ 4,66
50	202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	R\$ 3,36
51	9999999999	CA 15.3	1	R\$ 66,17
52	9999999999	CA 19.9	1	R\$ 66,17
53	202010210	CALCIO	1	R\$ 3,06
54	202010228	CALCIO IONIZAVEL	1	R\$ 5,83
55	202070158	CARBAMAZEPINA	1	R\$ 26,02
56	202020410	CELULAS LE	1	R\$ 6,82
57	9999999999	CHIKUNGUNYA IGG – PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	R\$ 140,11
58	9999999999	CHIKUNGUNYA IGM – PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	R\$ 140,12
59	202050084	CITRATO	1	R\$ 3,35
60	202050025	CLEARANCE DA CREATININA	1	R\$ 5,83
61	202010260	CLORETO	1	R\$ 3,06
62	9999999999	CO 2 RESERVA ALCALINA	1	R\$ 22,73
63	202010279	COLESTEROL HDL	1	R\$ 5,83
64	202010287	COLESTEROL LDL	1	R\$ 5,83
65	202010295	COLESTEROL TOTAL	1	R\$ 3,06
66	9999999999	COLESTEROL VLDL	1	R\$ 5,83
67	202010309	COLINESTERASE	1	R\$ 6,12
68	202020541	COMBS DIRETO (TAD)	1	R\$ 4,52
69	202120090	COMBS INDIRETO (TIA)	1	R\$ 4,52
70	202030121	COMPLEMENTO C3	1	R\$ 26,21
71	202030130	COMPLEMENTO C4	1	R\$ 26,21
72	202080080	COPROCULTURA	1	R\$ 7,19
73	202060136	CORTISOL	1	R\$ 11,15
74	202010317	CREATININA	1	R\$ 3,06
75	202010325	CREATINOFOSFOQUINASE CPK	1	R\$ 6,12
76	202010333	CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	1	R\$ 4,98
77	202010317	CREATINURIA	1	R\$ 3,06
78	202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	1	R\$ 7,19
79	202080110	CULTURA PARA BAAR	1	R\$ 8,31
80	202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	1	R\$ 7,19
81	202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	1	R\$ 7,19
82	202010040	CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	1	R\$ 16,61
83	202060144	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	1	R\$ 16,24
84	9999999999	DENGUE IGG – PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	R\$ 41,16
85	9999999999	DENGUE IGM – PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	R\$ 41,16
86	9999999999	DENGUE ANTICORPOS IGG E IGM- TESTE RÁPIDO	1	R\$ 33,42
87	9999999999	DENGUE-ANTÍGENO NS1	1	R\$ 32,01
88	9999999999	DETECÇÃO E TIPAGEM DE DENGUE, PCR	1	R\$ 401,72
89	202010368	DESIDROGENASE LÁTICA	1	R\$ 6,12
90	202060047	DEZESSETE (17) - ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	1	R\$ 14,94
91	202060055	DEZESSETE (17) - CETOSTEROIDES TOTAIS	1	R\$ 9,87
92	202070204	DIGOXINA. DIGITOXINA	1	R\$ 10,88
93	202010724	ELETROFORESE PROTEINAS	1	R\$ 6,12
94	202040054	ENTEROBIOS (FITA GOMADA)	1	R\$ 2,75
95	202040054	ENTEROBIUS VERMICULARES	1	R\$ 2,75
96	202040127	EPF EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES	1	R\$ 2,75
97	202050130	EQU - EXAME QUALITATIVO DE URINA	1	R\$ 6,14
98	202020363	ERITROGRAMA - ERITROCITOS. HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO	1	R\$ 4,52
99	202030466	ESPERMOGRAMA	1	R\$ 16,12
100	202060160	ESTRADIOL	1	R\$ 14,66
101	202060179	ESTRIOL	1	R\$ 14,94
102	211040037	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO VAGINAL	1	R\$ 4,66
103	9999999999	EXAME TOXICOLÓGICO DE URINA PARA DETECTAR DROGAS	1	R\$ 157,48

CNPJ: 94.446.804/0001-62 – Fone: (55) 3218-8616

**Endereço: Rua Lamartine Souza, 68 – N. S. de Lourdes – CEP: 97050-282– Santa Maria –
RS e-mail: licitacao@circ.rs.gov.br – site: www.circ.rs.gov.br**



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

104	9999999999	EXAME TOXICOLÓGICO TESTE DO CABELO	1	R\$ 188,35
105	202030075	FATOR REUMATOIDE	1	R\$ 4,71
106	202120082	FATOR RH	1	R\$ 2,29
107	202070220	FENITOINA	1	R\$ 52,47
108	202070123	FENOBARBITAL	1	R\$ 26,02
109	202010384	FERRITINA	1	R\$ 26,02
110	202010392	FERRO SERICO	1	R\$ 5,83
111	202020290	FIBRINOGENIO	1	R\$ 6,82
112	202010023	FIXACAO DO FERRO	1	R\$ 3,35
113	202010414	FOSFATASE ACIDA TOTAL	1	R\$ 3,35
114	202010422	FOSFATASE ALCALINA	1	R\$ 3,36
115	202010430	FOSFORO	1	R\$ 3,51
116	202010430	FÓSFORO URINÁRIO	1	R\$ 7,44
117	202060233	FSH - HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE	1	R\$ 11,41
118	202031128	FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO SIFILIS	1	R\$ 16,61
119	202031136	FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO SIFILIS	1	R\$ 16,61
120	202010457	GALACTOSE	1	R\$ 23,65
121	202050246	GALACTOSE NA URINA	1	R\$ 10,93
122	202010465	GAMA GT	1	R\$ 5,83
123	202010732	GASOMETRIA	1	R\$ 34,68
124	202010473	GLICOSE	1	R\$ 3,06
125	202010040	GLICOSE TOTGS	1	R\$ 5,98
126	202040070	GORDURA FECAL	1	R\$ 2,75
127	202120023	GRUPO ABO	1	R\$ 4,52
128	202060217	HCG. BETA HCG	1	R\$ 11,15
129	202080153	HEMOCULTURA	1	R\$ 17,02
130	202020304	HEMOGLOBINA	1	R\$ 4,52
131	202010503	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1	R\$ 10,88
132	202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	R\$ 6,82
133	202060225	HGH - HORMONIO DO CRESCIMENTO	1	R\$ 9,97
134	202060322	IGF 1 - SOMATOMEDINA C	1	R\$ 88,00
135	9999999999	IGF BP 3	1	R\$ 99,41
136	202030768	IGG - TOXOPLASMOSE ANTICORPOS	1	R\$ 29,73
137	202030873	IGM - TOXOPLASMOSE ANTICORPOS	1	R\$ 29,73
138	202030156	IMUNOGLOBULINA A (IGA)	1	R\$ 26,21
139	202030164	IMUNOGLOBULINA E (IGE)	1	R\$ 14,94
140	202030172	IMUNOGLOBULINA G - IGG	1	R\$ 26,21
141	202030180	IMUNOGLOBULINA M (IGM)	1	R\$ 26,21
142	202060268	INSULINA	1	R\$ 14,67
143	202010538	LACTATO	1	R\$ 6,12
144	202050270	LACTOSE NA URINA	1	R\$ 4,52
145	202080226	LEPTOSPIROSE - ANTIC IGM E IGG	1	R\$ 6,82
146	202040097	LEUCOCITOS NAS FEZES	1	R\$ 2,75
147	202020398	LEUCOGRAMA	1	R\$ 4,52
148	202060241	LH - HORMONIO LUTEINIZANTE	1	R\$ 12,95
149	202010554	LIPASE	1	R\$ 3,35
150	202070255	LITIO	1	R\$ 3,36
151	202010562	MAGNESIO	1	R\$ 3,36
152	202050092	MICROALBUMINURIA	1	R\$ 3,06
153	202080145	MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	1	R\$ 23,37
154	202030733	MONONUCLEOSE INFECCIOSA - ANTICORPOS HETEROFILOS	1	R\$ 4,71
155	202010570	MUCO-PROTEINAS	1	R\$ 3,35
156	9999999999	OXCARBAZEPINA	1	R\$ 27,60
157	202060276	PARATORMONIO	1	R\$ 61,20
158	202060284	PEPTIDEO C	1	R\$ 40,70
159	202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 +HTLV-2	1	R\$ 28,74
160	9999999999	PESQUISA ANTIGENO HLAB 27	1	R\$ 26,30
161	202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	1	R\$ 28,51
162	202090264	PESQUISA ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	1	R\$ 16,12

CNPJ: 94.446.804/0001-62 – Fone: (55) 3218-8616

Endereço: Rua Lamartine Souza, 68 – N. S. de Lourdes – CEP: 97050-282– Santa Maria –
RS e-mail: licitacao@circ.rs.gov.br – site: www.circ.rs.gov.br



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

163	202020029	PLAQUETAS	1	R\$ 4,52
164	202010600	POTASSIO	1	R\$ 3,06
165	202060292	PROGESTERONA	1	R\$ 14,77
166	202060306	PROLACTINA	1	R\$ 14,66
167	202050114	PROTEINA (URINA 24 HORAS)	1	R\$ 14,57
168	202030202	PROTEINA C REATIVA	1	R\$ 14,00
169	202010619	PROTEINAS TOTAIS	1	R\$ 2,32
170	202010626	PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1	R\$ 3,40
171	202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	1	R\$ 4,52
172	202020509	PROVA DO LACO	1	R\$ 4,38
173	202030105	PSA - ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	1	R\$ 29,14
174	9999999999	PSA LIVRE - ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO LIVRE	1	R\$ 38,19
175	202060314	RENINA	1	R\$ 14,94
176	202020037	RETICULOCITOS	1	R\$ 4,52
177	202040135	ROTAVIRUS NAS FEZES	1	R\$ 16,61
178	202040143	SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	R\$ 2,75
179	9999999999	SATURACAO DA TRANSFERRINA	1	R\$ 26,45
180	202010635	SODIO	1	R\$ 3,06
181	202040151	SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	1	R\$ 2,75
182	202060330	SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	1	R\$ 18,94
183	202060390	T3 - TRILODOTIRONINA	1	R\$ 12,58
184	202060373	T4 - TIROXINA	1	R\$ 12,67
185	202060381	T4 L - TIROXINA LIVRE	1	R\$ 16,76
186	202020142	TAP - TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA	1	R\$ 4,52
187	202020070	TEMPO DE COAGULACAO	1	R\$ 4,52
188	202020096	TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	1	R\$ 4,52
189	202010759	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA/ HIPOGLICEMIANTES ORAIS	1	R\$ 6,04
190	9999999999	TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	1	R\$ 39,08
191	202110109	TESTE DO PEZINHO PERFIL PLUS	1	R\$ 147,89
192	202060349	TESTOSTERONA	1	R\$ 15,08
193	202060357	TESTOSTERONA LIVRE	1	R\$ 18,94
194	202010643	TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	1	R\$ 3,36
195	202010651	TGP - TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA	1	R\$ 3,36
196	202060365	TIREOGLOBULINA	1	R\$ 22,18
197	9999999999	TOXOCARA CANNIS	1	R\$ 81,92
198	202010660	TRANSFERRINA	1	R\$ 11,85
199	202010678	TRIGLICERIDEOS	1	R\$ 5,24
200	202031209	TROPONINA	1	R\$ 44,22
201	202060250	TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE	1	R\$ 12,93
202	202020134	TTP ATIVADA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	1	R\$ 4,52
203	202010694	UREIA	1	R\$ 3,06
204	9999999999	UROCULTURA CONTAGEM DE COLONIAS	1	R\$ 7,19
205	202031110	VDRL LUES - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	1	R\$ 4,71
206	202020150	VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	1	R\$ 4,37
207	202010767	VITAMINA 25 HIDROXIVITAMINA D	1	R\$ 79,42
208	9999999999	VITAMINA A	1	R\$ 126,39
209	202010708	VITAMINA B12	1	R\$ 26,02
210	9999999999	VITAMINA E	1	R\$ 115,23
211	9999999999	ZIKA IGG – PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	R\$ 261,48
212	9999999999	ZIKA IGM – PESQUISA E/OU DOSAGEM	1	R\$ 261,48
213	202070352	ZINCO	1	R\$ 36,53
RAIO X				
214	204060028	DENSITOMETRIA OSSEA	1	R\$ 83,07
215	204060036	ESCANOMETRIA	1	R\$ 25,77
216	9999999999	INTERPRETACAO DE EXAMES DE RAO X	1	R\$ 16,61
217	204030030	MAMOGRAFIA	1	R\$ 83,07
218	204050120	RX ABDOMEN AGUDO	1	R\$ 80,79
219	204050138	RX ABDOMEN SIMPLES (AP)	1	R\$ 53,85
220	204040019	RX ANTEBRACO	1	R\$ 24,92

CNPJ: 94.446.804/0001-62 – Fone: (55) 3218-8616

**Endereço: Rua Lamartine Souza, 68 – N. S. de Lourdes – CEP: 97050-282– Santa Maria –
RS e-mail: licitacao@circ.rs.gov.br – site: www.circ.rs.gov.br**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

221	204040027	RX ARTICULACAO ACROMIO - CLAVICULAR	1	R\$ 25,77
222	204060060	RX ARTICULACAO COXO - FEMURAL (CADA LADO)	1	R\$ 25,77
223	204040035	RX ARTICULACAO ESCAPULO - UMERAL	1	R\$ 25,77
224	204040043	RX ARTICULACAO ESTERNO - CLAVICULAR	1	R\$ 25,77
225	204060079	RX ARTICULACAO SACRILIACA	1	R\$ 26,58
226	204010055	RX ARTICULACAO TEMPORA - MANDIBULAR BILATERAL	1	R\$ 28,24
227	204060087	RX ARTICULACAO TIBIA -TARSICA	1	R\$ 24,92
228	204060095	RX BACIA	1	R\$ 24,92
229	204000003	RX BACIA EM DUAS POSICOES AP+LOWESTEIN	1	R\$ 34,08
230	204040051	RX BRACO	1	R\$ 24,92
231	204060109	RX CALCANEIO	1	R\$ 34,97
232	204010063	RX CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	1	R\$ 24,92
233	204040060	RX CLAVICULA	1	R\$ 25,77
234	204020042	RX COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO/FLEXAO)	1	R\$ 25,77
235	204020050	RX COLUNA CERVICAL - FUNCIONAL / DINAMICA	1	R\$ 34,89
236	204020069	RX COLUNA LOMBO - SACRA	1	R\$ 34,08
237	204020077	RX COLUNA LOMBO - SACRA (C/ OBLIQUAS)	1	R\$ 26,58
238	204020085	RX COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL /DINAMICA	1	R\$ 26,58
239	204020093	RX COLUNA TORACICO (AP+LATERAL)	1	R\$ 26,58
240	204030056	RX CORACAO E VASOS DA BASE	1	R\$ 33,22
241	204030072	RX COSTELAS (POR HEMITORAX)	1	R\$ 25,77
242	204040078	RX COTOVELO	1	R\$ 24,92
243	204060117	RX COXA	1	R\$ 25,77
244	204010080	RX CRANIO (PA +LAT)	1	R\$ 24,92
245	204010071	RX CRANIO (PA+ LATERAL+BRETTON+HIRTZ)	1	R\$ 27,42
246	204040116	RX ESCAPULA/ OMBRO (TRES POSICOES)	1	R\$ 25,77
247	204060125	RX JOELHO (AP+ LATERAL)	1	R\$ 24,92
248	204060141	RX JOELHO (AP+LATERAL+OBLIQUAS+3 AXIAIS)	1	R\$ 22,20
249	204060133	RX JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+AXIAL)	1	R\$ 24,92
250	204040094	RX MAO	1	R\$ 24,92
251	204040108	RX MAOS E PUNHOS (DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	1	R\$ 24,92
252	204010101	RX MASTOIDES/ROCHEDOS (BILATERAL)	1	R\$ 36,55
253	204010110	RX MAXILAR (PA+ OBLIQUA)	1	R\$ 26,09
254	204030102	RX MEDIASTINO (PA+PERFIL)	1	R\$ 58,15
255	204010128	RX OSSOS DA FACE (MN+ LAT+ HIRTZ)	1	R\$ 28,24
256	204010179	RX PANORAMICA	1	R\$ 24,92
257	204060150	RX PE OU PODODATILO	1	R\$ 24,92
258	204060168	RX PERNA	1	R\$ 24,92
259	204040124	RX PUNHO	1	R\$ 24,92
260	204020123	RX REGIAO SACRO - COCCIGEA	1	R\$ 26,58
261	204010144	RX SEIOS DA FACE (FN+ MN+ LATERAL+HIRTZ)	1	R\$ 27,42
262	204010152	RX SELA TURSICA (PA +LATERAL + BRETTON)	1	R\$ 26,09
263	204030170	RX TORAX (PA)	1	R\$ 24,92
264	204030137	RX TORAX (PA+INSPIRACAO+EXPIRACAO+LATERAL)	1	R\$ 24,92
265	204030129	RX TORAX APICO-LORDOTICA	1	R\$ 24,92
RESSONANCIA MAGNETICA				
266	207030022	RM ABDOMEN INFERIOR C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
267	207030022	RM ABDOMEN INFERIOR S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
268	207030014	RM ABDOMEN SUPERIOR C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
269	207030014	RM ABDOMEN SUPERIOR S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
270	207020027	RM ANTEBRACO C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
271	207020027	RM ANTEBRACO S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
272	207020027	RM ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
273	207020027	RM ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
274	207030030	RM ARTICULACAO COXOFEMORAL C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
275	207030030	RM ARTICULACAO COXOFEMORAL S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
276	207030030	RM ARTICULACAO SACRILIACA C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
277	207030030	RM ARTICULACAO SACRILIACA S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
278	207010021	RM ARTICULACAO TEMPORA MANDIBULAR (BILATERAL) C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95

CNPJ: 94.446.804/0001-62 – Fone: (55) 3218-8616

Endereço: Rua Lamartine Souza, 68 – N. S. de Lourdes – CEP: 97050-282– Santa Maria –

RS e-mail: licitacao@circ.rs.gov.br – site: www.circ.rs.gov.br

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

279	207010021	RM ARTICULACAO TEMPORA MANDIBULAR (BILATERAL) S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
280	207030022	RM BACIA/PELVE C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
281	207030022	RM BACIA/PELVE S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
282	207020027	RM BRACO C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
283	207020027	RM BRACO S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
284	207030030	RM CALCANEIO C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
285	207030030	RM CALCANEIO S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
286	207020027	RM CLAVICULA C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
287	207020027	RM CLAVICULA S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
288	2070100300	RM COLUNA CERVICAL/PESCOCO C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
289	207010030	RM COLUNA CERVICAL/PESCOCO S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
290	207010048	RM COLUNA DORSAL C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
291	207010048	RM COLUNA DORSAL S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
292	207010048	RM COLUNA LOMBAR C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
293	207010048	RM COLUNA LOMBAR S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
294	207010048	RM COLUNA LOMBO-SACRA C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
295	207010048	RM COLUNA LOMBO-SACRA S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
296	207010056	RM COLUNA TORACICA C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
297	207010056	RM COLUNA TORACICA S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
298	207020019	RM CORACAO /AORTA C/CONTRASTE	1	R\$ 867,32
299	207010056	RM COSTELAS C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
300	207010056	RM COSTELAS S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
301	207020027	RM COTOVELO C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
302	207020027	RM COTOVELO S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
303	207030030	RM COXA C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
304	207030030	RM COXA S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
305	207010064	RM CRANIO/ENCEFALO C/ CONTRASTE	1	R\$ 709,95
306	207010064	RM CRANIO/ENCEFALO S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
307	207020027	RM DEDOS DA MAO C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
308	207020027	RM DEDOS DA MAO S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
309	207020027	RM ESTERNO C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
310	207020027	RM ESTERNO S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
311	207010064	RM FACE C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
312	207010064	RM FACE S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
313	207030030	RM FEMUR C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
314	207030030	RM FEMUR S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
315	207030030	RM FIGADO C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
316	207030030	RM FIGADO S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
317	207020027	RM HEMITORAX C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
318	207020027	RM HEMITORAX S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
319	207020027	RM HIPOFISE C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
320	207020027	RM HIPOFISE S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
321	207020027	RM INGUINAL(REGIAO) C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
322	207020027	RM INGUINAL(REGIAO) S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
323	207030030	RM JOELHO C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
324	207030030	RM JOELHO S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
325	207020027	RM LARINGE C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
326	207020027	RM LARINGE S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
327	207020027	RM MAO C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
328	207020027	RM MAO S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
329	207020027	RM MEDIASTINO C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
330	207020027	RM MEDIASTINO S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
331	207020027	RM OMBRO/ESCAPULA/OMOPLATA C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
332	207020027	RM OMBRO/ESCAPULA/OMOPLATA S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
333	207020027	RM OUVIDO/MASTOIDES C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
334	207020027	RM OUVIDO/MASTOIDES S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
335	207030030	RM PATELA C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
336	207030030	RM PATELA S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
337	207030030	RM PE C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95

CNPJ: 94.446.804/0001-62 – Fone: (55) 3218-8616

Endereço: Rua Lamartine Souza, 68 – N. S. de Lourdes – CEP: 97050-282– Santa Maria –

RS e-mail: licitacao@circ.rs.gov.br – site: www.circ.rs.gov.br

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

338	207030030	RM PE S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
339	207030030	RM PERNA C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
340	207030030	RM PERNA S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
341	207020027	RM PULMOES C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
342	207020027	RM PULMOES S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
343	207020027	RM PUNHO C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
344	207020027	RM PUNHO S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
345	207030030	RM QUADRIL C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
346	207030030	RM QUADRIL S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
347	207030030	RM RINS C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
348	207030030	RM RINS S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
349	207010072	RM SELA TURCICA C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
350	207010072	RM SELA TURCICA S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
351	207020027	RM TIREOIDE C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
352	207020027	RM TIREOIDE S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
353	207020035	RM TORAX C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
354	207020035	RM TORAX S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
355	207020027	RM TORNOZELO C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
356	207030030	RM TORNOZELO S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
357	207030030	RM UTERO C/CONTRASTE	1	R\$ 709,95
358	207030030	RM UTERO S/CONTRASTE	1	R\$ 517,58
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA				
359	9999999999	TC CORONARIA C/CONTRASTE	1	R\$ 1.412,01
360	206030010	TC ABDOMEN SUPERIOR C/CONTRASTE	1	R\$ 514,15
361	206030010	TC ABDOMEN SUPERIOR S/CONTRASTE	1	R\$ 230,31
362	206030029	TC ARTICULACAO MEMBRO INFERIOR C/CONTRASTE	1	R\$ 391,03
363	206030029	TC ARTICULACAO MEMBRO INFERIOR S/CONTRASTE	1	R\$ 144,13
364	206020015	TC ARTICULACAO MEMBRO SUPERIOR C/CONTRASTE	1	R\$ 391,03
365	206020015	TC ARTICULACAO MEMBRO SUPERIOR S/CONTRASTE	1	R\$ 144,13
366	206020023	TC BRACO/ANTEBRACO/COXA/PERNA/MAO/PE C/CONTRASTE	1	R\$ 512,80
367	206020023	TC BRACO/ANTEBRACO/COXA/PERNA/MAO/PE S/CONTRASTE	1	R\$ 144,13
368	206010010	TC COLUNA CERVICAL C/CONTRASTE	1	R\$ 391,03
369	206010010	TC COLUNA CERVICAL S/CONTRASTE	1	R\$ 144,13
370	9999999999	TC COLUNA DORSAL C/CONTRASTE	1	R\$ 391,03
371	9999999999	TC COLUNA DORSAL S/CONTRASTE	1	R\$ 144,13
372	9999999999	TC COLUNA LOMBAR C/CONTRASTE	1	R\$ 391,03
373	9999999999	TC COLUNA LOMBAR S/CONTRASTE	1	R\$ 144,13
374	206010028	TC COLUNA LOMBO-SACRA C/CONTRASTE	1	R\$ 391,03
375	206010028	TC COLUNA LOMBO-SACRA S/CONTRASTE	1	R\$ 144,13
376	206010036	TC COLUNA TORACICA C/CONTRASTE	1	R\$ 391,03
377	206010036	TC COLUNA TORACICA S/CONTRASTE	1	R\$ 144,13
378	206010079	TC CRANIO C/CONTRASTE	1	R\$ 391,03
379	206010079	TC CRANIO S/CONTRASTE	1	R\$ 144,13
380	9999999999	TC DINAMICA C/CONTRASTE	1	R\$ 611,42
381	206010044	TC FACE/SEIOS DA FACE/ARTIC TEMPORO MANDIBULAR C/CONTRASTE	1	R\$ 292,36
382	206010044	TC FACE/SEIOS DA FACE/ARTIC TEMPORO MANDIBULAR S/CONTRASTE	1	R\$ 144,13
383	9999999999	TC OUVIDOS C/CONTRASTE	1	R\$ 391,03
384	9999999999	TC OUVIDOS S/CONTRASTE	1	R\$ 144,13
385	206030037	TC PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR C/CONTRASTE	1	R\$ 526,00
386	206030037	TC PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR S/CONTRASTE	1	R\$ 230,31
387	206010052	TC PESCOCO C/CONTRASTE	1	R\$ 512,80
388	206010052	TC PESCOCO S/CONTRASTE	1	R\$ 144,13
389	9999999999	TC SCORE DO CALCIO	1	R\$ 226,62
390	206010060	TC SELA TURCICA C/CONTRASTE	1	R\$ 391,03
391	206010060	TC SELA TURCICA S/CONTRASTE	1	R\$ 144,13
392	206020031	TC TORAX C/CONTRASTE	1	R\$ 512,80
393	206020031	TC TORAX S/CONTRASTE	1	R\$ 226,62
394	206010087	TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA	1	R\$ 122,71

CNPJ: 94.446.804/0001-62 – Fone: (55) 3218-8616

**Endereço: Rua Lamartine Souza, 68 – N. S. de Lourdes – CEP: 97050-282– Santa Maria –
RS e-mail: licitacao@circ.rs.gov.br – site: www.circ.rs.gov.br**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

ULTRASSONOGRAFIA				
395	205020038	US ABDOMEN SUPERIOR	1	R\$ 75,20
396	205020038	US ABDOMEN SUPERIOR COM DOPPLER COLORIDO	1	R\$ 141,98
397	205020046	US ABDOMEN TOTAL	1	R\$ 112,79
398	205020046	US ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER COLORIDO	1	R\$ 185,51
399	205020062	US ANTEBRACO	1	R\$ 58,15
400	205020054	US APARELHO URINARIO/ABDOMEN INFERIOR	1	R\$ 71,41
401	205020054	US APARELHO URINARIO/ABDOMEN INFERIOR COM DOPPLER COLORIDO	1	R\$ 153,26
402	205020062	US ARTICULACAO COXO-FEMURAL/QUADRIL	1	R\$ 58,15
403	205020070	US BOLSA ESCROTAL	1	R\$ 59,12
404	205020070	US BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER COLORIDO	1	R\$ 133,93
405	205020062	US BRACO	1	R\$ 58,15
406	205020062	US CALCANEO	1	R\$ 58,15
407	205020062	US CERVICAL(REGIAO)	1	R\$ 58,15
408	205020062	US COTOVELO	1	R\$ 58,15
409	205020062	US INGUINAL (REGIAO)	1	R\$ 58,15
410	205020062	US JOELHO	1	R\$ 58,15
411	205020062	US JOELHO COM DOPPLER COLORIDO	1	R\$ 133,93
412	205020097	US MAMARIA BILATERAL	1	R\$ 66,47
413	205020097	US MAMARIA BILATERAL COM DOPPLER COLORIDO	1	R\$ 136,61
414	205020062	US MAO	1	R\$ 58,15
415	205020143	US OBSTETRICO	1	R\$ 99,68
416	205020151	US OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO	1	R\$ 117,21
417	205020143	US OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO	1	R\$ 166,11
418	205020186	US OBSTÉTRICO ENDOVAGINAL	1	R\$ 69,77
419	205020143	US OBSTETRICO MORFOLOGICO COM TRANSLUCENCIA NUCAL – (1º TRIMESTRE)	1	R\$ 134,78
420	205020143	US OBSTETRICO MORFOLOGICO MEDIDA FETAL - (2º TRIMESTRE)	1	R\$ 220,85
421	205020062	US OMBRO	1	R\$ 58,15
422	9999999999	US PARTES MOLES	1	R\$ 58,15
423	205020062	US PE	1	R\$ 58,15
424	205020160	US PELVICO GINECOLOGICO	1	R\$ 71,41
425	205020062	US PERNA /PANTURRILHA	1	R\$ 58,15
426	205020100	US PROSTATA VIA ABDOMINAL	1	R\$ 71,41
427	205020100	US PROSTATA VIA ABDOMINAL COM DOPPLER COLORIDO	1	R\$ 140,37
428	205020119	US PROSTATA VIA TRANSRETAL	1	R\$ 219,76
429	205020062	US PUNHO	1	R\$ 58,15
430	205020127	US TIREOIDE	1	R\$ 58,15
431	205020127	US TIREOIDE COM DOPPLER COLORIDO	1	R\$ 133,93
432	205020062	US TORNOZELO	1	R\$ 58,15
433	205020186	US TRANSVAGINAL	1	R\$ 69,77
434	205020186	US TRANSVAGINAL COM DOPPLER COLORIDO	1	R\$ 137,39
EXAMES CARDIOLOGICOS/VASOS				
435	211020036	ECG - ELETROCARDIOGRAMA (EXAME + INTERPRETACAO)	1	R\$ 40,23
436	205010032	ECOCARDIOGRAMA FETAL	1	R\$ 253,56
437	205000011	ECOCARDIOGRAMA P/ AVALIACAO DE SINCRONIA CARDIACA	1	R\$ 401,20
438	205010024	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICA	1	R\$ 419,64
439	205010032	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICA (ADULTO)	1	R\$ 179,41
440	205010032	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICA (PEDIATRICO)	1	R\$ 227,32
441	205010040	ECODOPPLER AORTA E RAMOS	1	R\$ 162,00
442	205010040	ECODOPPLER ARTERIAL BILATERAL	1	R\$ 349,72
443	205010040	ECODOPPLER ARTERIAL UNILATERAL	1	R\$ 211,82
444	205010040	ECODOPPLER ARTERIAS ILIACAS	1	R\$ 402,66
445	205010040	ECODOPPLER ARTERIAS RENAI	1	R\$ 162,00
446	205010040	ECODOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	1	R\$ 342,76
447	205010040	ECODOPPLER FEMORAIS	1	R\$ 285,23
448	205010016	ECODOPPLER SOB ESTRESSE	1	R\$ 489,64
449	205010040	ECODOPPLER VENOSO BILATERAL	1	R\$ 349,72
450	205010040	ECODOPPLER VENOSO UNILATERAL	1	R\$ 211,82

CNPJ: 94.446.804/0001-62 – Fone: (55) 3218-8616

**Endereço: Rua Lamartine Souza, 68 – N. S. de Lourdes – CEP: 97050-282– Santa Maria –
RS e-mail: licitacao@circ.rs.gov.br – site: www.circ.rs.gov.br**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

451	210010177	FLEBOGRAFIA DE MEMBRO	1	R\$ 1.064,50
452	211020044	HOLTER 24 HORAS	1	R\$ 124,62
453	211020036	INTERPRETACAO DE ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	1	R\$ 16,61
454	211020052	MAPA 24 HORAS	1	R\$ 132,89
455	211020060	TESTE ERGOMETRICO	1	R\$ 94,69
EXAMES NEUROLÓGICOS				
456	211050032	EEG - ELETROENCEFALOGRAMA - SONO	1	R\$ 97,93
457	211050024	EEG - ELETROENCEFALOGRAMA - VIGILIA	1	R\$ 66,47
458	211050083	ELETRONEUROMIOGRAFIA 1 MEMBRO	1	R\$ 174,88
459	211050083	ELETRONEUROMIOGRAFIA 2 MEMBROS	1	R\$ 297,25
460	211050083	ELETRONEUROMIOGRAFIA 4 MEMBROS	1	R\$ 947,11
461	211050032	INTERPRETACAO - EEG EM SONO	1	R\$ 70,02
462	211050024	INTERPRETACAO - EEG EM VIGILIA	1	R\$ 54,70
463	211050059	MAPEAMENTO CEREBRAL	1	R\$ 136,40
464	211050105	POLISSONOGRAMA	1	R\$ 699,44
EXAMES OFTALMOLÓGICOS				
465	211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	1	R\$ 80,01
466	211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	1	R\$ 132,03
467	211060054	CERATOMETRIA	1	R\$ 11,13
468	211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 03 MEDIDAS)	1	R\$ 33,38
469	211060097	ESTESIOMETRIA	1	R\$ 11,13
470	211060100	FUNDOSCOPIA	1	R\$ 11,13
471	211060119	GONIOSCOPIA	1	R\$ 22,25
472	211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	1	R\$ 80,01
473	211060135	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	1	R\$ 11,13
474	211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	1	R\$ 80,01
475	205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	1	R\$ 48,90
476	211060151	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	1	R\$ 11,13
477	211060178	RETINOGRAMA COLORIDA BINOCULAR	1	R\$ 81,48
478	211060186	RETINOGRAMA FLUORESCENTE BINOCULAR	1	R\$ 211,27
479	211060240	TESTE ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	1	R\$ 41,59
480	211060216	TESTE DE SCHIRMER	1	R\$ 11,13
481	211060232	TESTE ORTOPTICO	1	R\$ 40,52
482	211060208	TESTE PROVOCAÇÃO GLAUCOMA	1	R\$ 21,05
483	211060224	TESTE VISAO DE CORES	1	R\$ 11,13
484	211060259	TONOMETRIA	1	R\$ 11,11
485	211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA CORNEA	1	R\$ 79,85
486	205020089	US GLOBO OCULAR/ORBITA (MONOCULAR)	1	R\$ 79,88
CINTILOGRAFIA				
487	208050019	CINTILOGRAFIA ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	1	R\$ 262,31
488	9999999999	CINTILOGRAFIA COM MIBG 123 I	1	R\$ 1.215,28
489	9999999999	CINTILOGRAFIA COM MIBG 131 I	1	R\$ 769,41
490	208090010	CINTILOGRAFIA CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 PARA PESQUISA DE NEOPLASIAS	1	R\$ 750,16
491	208020012	CINTILOGRAFIA FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	1	R\$ 250,04
492	208020020	CINTILOGRAFIA FIGADO E VIAS BILIARES	1	R\$ 335,71
493	9999999999	CINTILOGRAFIA FLUXO SANGUINEO HEPATICO QUALITATIVO OU QUANTITATIVO	1	R\$ 232,58
494	208090029	CINTILOGRAFIA GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	1	R\$ 104,92
495	208020039	CINTILOGRAFIA GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	1	R\$ 150,40
496	208010025	CINTILOGRAFIA MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE OU REPOUSO (MINIMO 03 PROJECCOES)	1	R\$ 1.306,46
497	208010041	CINTILOGRAFIA MIOCARDIO PARA LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO 03 PROJECCOES)	1	R\$ 709,95
498	208050035	CINTILOGRAFIA OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	1	R\$ 332,24
499	208020063	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI SOLIDO)	1	R\$ 1.839,37
500	208020098	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	1	R\$ 222,09
501	208020101	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA	1	R\$ 430,18
502	208020071	CINTILOGRAFIA P/ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO	1	R\$ 297,26

CNPJ: 94.446.804/0001-62 – Fone: (55) 3218-8616

Endereço: Rua Lamartine Souza, 68 – N. S. de Lourdes – CEP: 97050-282– Santa Maria –

RS e-mail: licitacao@circ.rs.gov.br – site: www.circ.rs.gov.br

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

503	208020110	CINTILOGRAFIA P/PESQUISA REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	1	R\$ 297,26
504	208020080	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	1	R\$ 332,25
505	208010068	CINTILOGRAFIA PARA QUANTIFICACAO SHUNT EXTRACARDIACO	1	R\$ 230,80
506	208030018	CINTILOGRAFIA PARATIREOIDES	1	R\$ 619,02
507	208060014	CINTILOGRAFIA PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	1	R\$ 647,01
508	9999999999	CINTILOGRAFIA PESQUISA METASTASES CORPO TOTAL 123 I	1	R\$ 1.232,77
509	9999999999	CINTILOGRAFIA PESQUISA METASTASES CORPO TOTAL 131 I	1	R\$ 332,25
510	208070010	CINTILOGRAFIA PULMAO C/ GALIO 67	1	R\$ 575,42
511	208070044	CINTILOGRAFIA PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 04 PROJECCOES)	1	R\$ 262,29
512	208040056	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	1	R\$ 265,80
513	208080015	CINTILOGRAFIA SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)	1	R\$ 241,30
514	208040030	CINTILOGRAFIA TESTICULO E BOLSA ESCROTAL	1	R\$ 218,57
515	9999999999	CINTILOGRAFIA TIREOIDE 131 I	1	R\$ 122,43
516	9999999999	CINTILOGRAFIA TIREOIDE 99M TC	1	R\$ 122,43
517	208030026	CINTILOGRAFIA TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	1	R\$ 202,86
518	208010050	CINTILOGRAFIA P/AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADE	1	R\$ 191,04
519	208060022	CISTERNOCINTILOGRAFIA (ESTUDO DO TRANSITO LIQUORICO)	1	R\$ 410,92
520	208080023	DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (COM RADIOISOTOPOS)	1	R\$ 183,62
521	208060030	ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL	1	R\$ 188,85
522	208040102	ESTUDO RENAL DINAMICO C/OU S/DIURETICO	1	R\$ 279,78
523	208020128	IMUNOCINTILOGRAFIA	1	R\$ 204,60
524	208080040	LINFOCINTILOGRAFIA	1	R\$ 283,26
525	9999999999	QUALIFICACAO SHUNT PERIFERICO	1	R\$ 265,80
PROCEDIMENTOS DE OFTALMO				
526	405050011	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	1	R\$ 532,05
527	405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	1	R\$ 148,53
528	405050038	CAUTERIZACAO CORNEA	1	R\$ 63,18
529	405050046	CICLOCRIOCOAGULACAO/ DIATERMIA	1	R\$ 1.108,17
530	405050054	CICLODIALISE	1	R\$ 901,61
531	405050062	CORRECAO ASTIGMATISMO SECUNDARIO	1	R\$ 63,18
532	405010010	CORRECAO CIRURGICA ENTROPIO E ECTROPIO(CADA OLHO)	1	R\$ 1.458,94
533	405010028	CORRECAO CIRURGICA EPICANTO E TELECANTO	1	R\$ 526,06
534	405020023	CORRECAO CIRURGICA ESTRABISMO (ATÉ 2 MUSCULOS)	1	R\$ 1.602,14
535	405050070	CORRECAO CIRURGICA HERNIA DE IRIS	1	R\$ 855,57
536	405040016	CORRECAO CIRURGICA LAGOFTALMO	1	R\$ 532,05
537	405030037	CRIOTERAPIA OCULAR	1	R\$ 382,91
538	405010036	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	1	R\$ 1.286,13
539	405010044	DRENAGEM DE ABSCESSO PALPEBRA	1	R\$ 75,70
540	405040067	ENUCLEACAO DO GLOBO OCULAR	1	R\$ 783,88
541	405010060	EPILACAO DE CILIOS	1	R\$ 54,46
542	405040075	EVISCERACAO DO GLOBO OCULAR	1	R\$ 554,07
543	405010079	EXERESE CALAZIO E PEQUENAS LESOES DE PALPEBRA E SUPERCILIOS	1	R\$ 148,53
544	405050089	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	1	R\$ 271,60
545	405040105	EXPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR	1	R\$ 1.703,15
546	405050097	FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	1	R\$ 1.462,29
547	405050100	FACECTOMIA SEM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	1	R\$ 1.330,23
548	405050372	FACOEMULSIFICACAO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA - OCULAR DOBRAVEL	1	R\$ 2.122,45
549	405050119	FACOEMULSIFICACAO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA - OCULAR RIGIDA	1	R\$ 1.792,36
550	405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER	1	R\$ 148,53
551	405040121	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR	1	R\$ 2.623,75
552	405030053	INJECAO INTRA VITREO	1	R\$ 271,60
553	405040130	INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	1	R\$ 75,70
554	405050160	INJECAO SUBCONJUNTIVAL/SUBTENONIANA	1	R\$ 27,20
555	405000002	IRIDECTOMIA CIRURGICA	1	R\$ 981,86

CNPJ: 94.446.804/0001-62 – Fone: (55) 3218-8616

Endereço: Rua Lamartine Souza, 68 – N. S. de Lourdes – CEP: 97050-282– Santa Maria –

RS e-mail: licitacao@circ.rs.gov.br – site: www.circ.rs.gov.br

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

556	405050194	IRIDOTOMIA A LASER	1	R\$ 148,53
557	405010109	OCCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	1	R\$ 63,18
558	405030193	PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER	1	R\$ 594,16
559	405050208	PARECENTESE DE CAMARA ANTERIOR	1	R\$ 271,60
560	405050216	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	1	R\$ 324,93
561	405050224	RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	1	R\$ 1.108,17
562	405010125	RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA	1	R\$ 855,57
563	405030223	REMOCAO DE OLEO DE SILICONE	1	R\$ 1.546,76
564	405030070	RETINOPEXIA C/ INTOFLEXAO ESCLERAL	1	R\$ 2.111,87
565	405030215	RETINOPEXIA PNEUMATICA	1	R\$ 1.286,13
566	405050240	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	1	R\$ 1.108,17
567	405050259	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	1	R\$ 82,51
568	405010141	SIMBLEFAROPLASTIA	1	R\$ 384,30
569	405050267	SINEQUIOLISE A YAG LASER	1	R\$ 148,51
570	405010168	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	1	R\$ 75,50
571	405050283	SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR	1	R\$ 1.798,57
572	405010176	SUTURA DE PALPEBRAS	1	R\$ 271,60
573	405050291	SUTURA DE CONJUNTIVA	1	R\$ 271,60
574	405050305	SUTURA DE CORNEA	1	R\$ 532,05
575	405030096	SUTURA DE ESCLERA	1	R\$ 532,05
576	405050321	TRABECULECTOMIA	1	R\$ 1.694,47
577	405030126	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASTIA DE ESCLERA	1	R\$ 855,57
578	405010184	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	1	R\$ 465,90
579	405030100	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA CORNEA ESCLERA	1	R\$ 526,06
580	405030118	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL	1	R\$ 75,69
581	405050364	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	1	R\$ 460,69
582	405010192	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	1	R\$ 526,06
583	405040199	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	1	R\$ 384,30
584	405050356	TRATAMENTO CIRURGICO DO GLAUCOMA CONGENITO	1	R\$ 2.319,53
585	405040202	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	1	R\$ 1.070,60
586	405030142	VITRECTOMIA POSTERIOR	1	R\$ 5.346,28
587	405030134	VITRECTOMIA ANTERIOR	1	R\$ 1.257,86
588	405030169	VITRECTOMIA POSTERIOR C INFUSAO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	1	R\$ 8.384,60
589	405030177	VITRECTOMIA POSTERIOR C/ INFUSAO DE PERFLUOCARBONO OLEO DE SILICONE ENDOLASER	1	R\$ 9.424,36
590	405030150	VITRIOLISE A YAG LASER	1	R\$ 532,05
CONSULTAS ESPECIALIZADAS				
591	301010072	MEDICO ANGIOLOGISTA	1	R\$ 131,30
592	301010072	MEDICO CARDIOLOGISTA	1	R\$ 131,30
593	301010072	MEDICO CLINICO GERAL	1	R\$ 56,90
594	301010072	MEDICO DERMATOLOGISTA	1	R\$ 131,30
595	301010072	MEDICO ENDOCRINOLOGISTA	1	R\$ 131,30
596	301010072	MEDICO ENDOCRINOLOGISTA PEDIATRICO	1	R\$ 145,91
597	301010072	MEDICO GASTROENTEROLOGISTA	1	R\$ 131,30
598	301010072	MEDICO GERIATRA	1	R\$ 131,30
599	301010072	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	1	R\$ 131,30
600	301010072	MEDICO HEMATOLOGISTA	1	R\$ 131,30
601	301010072	MEDICO INFECTOLOGISTA	1	R\$ 131,30
602	301010072	MEDICO MASTOLOGISTA	1	R\$ 131,30
603	301010072	MEDICO NEFROLOGISTA	1	R\$ 131,30
604	301010072	MEDICO NEUROLOGISTA	1	R\$ 131,30
605	301010072	MEDICO NEUROLOGISTA - PERICIA/LAUDO/JUDICIAL	1	R\$ 326,68
606	301010072	MEDICO NEUROLOGISTA PEDIATRICO	1	R\$ 270,00
607	301010072	MEDICO OFTALMOLOGISTA	1	R\$ 131,30
608	301010072	MEDICO ONCOLOGISTA	1	R\$ 131,30
609	301010072	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	1	R\$ 131,30
610	301010072	MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	1	R\$ 131,30
611	301010072	MEDICO PEDIATRA	1	R\$ 160,00

CNPJ: 94.446.804/0001-62 – Fone: (55) 3218-8616

**Endereço: Rua Lamartine Souza, 68 – N. S. de Lourdes – CEP: 97050-282– Santa Maria –
RS e-mail: licitacao@circ.rs.gov.br – site: www.circ.rs.gov.br**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

612	301010072	MEDICO PNEUMOLOGISTA	1	R\$ 131,30
613	301010072	MEDICO PROCTOLOGISTA	1	R\$ 131,30
614	301010072	MEDICO PSIQUIATRA	1	R\$ 131,30
615	301010072	MEDICO PSIQUIATRA - PERICIA/LAUDO/JUDICIAL	1	R\$ 326,68
616	301010072	MEDICO PSIQUIATRA PEDIATRICO	1	R\$ 270,00
617	301010072	MEDICO REUMATOLOGISTA	1	R\$ 131,30
618	301010072	MEDICO UROLOGISTA	1	R\$ 131,30
ENDOSCOPIA / COLONOSCOPIA				
619	209020016	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	1	R\$ 227,32
620	209010029	COLONOSCOPIA	1	R\$ 854,50
621	209010037	EDA - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	1	R\$ 255,38
622	209040025	LARINGOSCOPIA	1	R\$ 87,43
623	9999999999	NASOFIBROLARINGOSCOPIA	1	R\$ 102,12
COLETA DE MATERIAL				
624	201010666	BIOPSIA DE COLO UTERINO	1	R\$ 58,15
625	201010003	BIOPSIA DE ESTOMAGO- CADA FRASCO	1	R\$ 177,90
626	201010232	BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR	1	R\$ 143,28
627	201010348	BIOPSIA DE OSSO DO CRANEO E DA FACE	1	R\$ 143,28
628	201010410	BIOPSIA DE PROSTATA	1	R\$ 616,32
629	201010005	BIOPSIA DE RETO - CADA FRASCO	1	R\$ 308,16
630	201010437	BIOPSIA DE RIM POR PUNCAO (SEM ANATOMOPATOLOGICO)	1	R\$ 656,53
631	201010470	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF (APALPAVEL)	1	R\$ 293,78
632	201010470	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF (GUIADO POR US	1	R\$ 227,32
633	201010216	BIOPSIA DO FIGADO (SEM ANATOMOPATOLOGICO) POR PUNCAO	1	R\$ 656,53
634	201010526	BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	1	R\$ 143,28
635	201020033	PAPANICOLAU - COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLOGICO DE COLO UTERINO	1	R\$ 36,47
636	201010585	PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	1	R\$ 440,65
637	201010607	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY)	1	R\$ 488,42
EXAMES PULMONARES/FONO/OTORRINO/UROLOGIA				
638	211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	1	R\$ 58,14
639	211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA E OSSEA)	1	R\$ 33,20
640	211090018	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	1	R\$ 437,16
641	211080063	ESPIROMETRIA - PROVA DE FUNCAO PULMONAR SIMPLES	1	R\$ 98,69
642	211070001	IMPEDANCIOMETRIA	1	R\$ 29,91
643	211090077	UROFLUXOMETRIA	1	R\$ 139,86
PROCEDIMENTOS - OUTROS				
644	404000001	CAUTERIZACAO EPISTAXE (+ CONSULTA)	1	R\$ 215,46
645	309030048	CRIOCAUTERIZACAO/ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	1	R\$ 66,44
646	415040035	DESRIDAMENTO DE ULCERA DE TECIDOS DESVITALIZADOS	1	R\$ 192,59
647	401010031	DRENAGEM DE ABSCESSO	1	R\$ 77,05
648	401010058	EXCISAO DE LESAO E OU/ SUTURA DE FERIMENTOS DA PELE ANEXOS E MUCOSA	1	R\$ 385,20
649	401010066	EXCISAO DE LESAO E OU/ SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES/ FERIMENTOS DA PELE ANEXOS E MUCOSA	1	R\$ 115,57
650	406020132	EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA	1	R\$ 192,59
651	401010074	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS/CISTO SEBACEO/LIPOMA	1	R\$ 115,57
652	9999999999	EXERESE DE UNHA	1	R\$ 103,39
653	409050083	POSTECTOMIA	1	R\$ 192,34
654	404010270	REMOCAO DE CERUMEM DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNILATERAL	1	R\$ 23,11
655	404010318	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO OUVIDO/LARINGE/FARINGE/NARIZ	1	R\$ 76,95
656	401010112	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	1	R\$ 155,15
657	9999999999	ANESTESIA	1	R\$ 266,99
658	9999999999	SESSÃO DE ACUPUNTURA	1	R\$ 113,25
659	211020010	CATETERISMO CARDÍACO Procedimento inclui materiais, medicamentos, materiais de hemodinâmica, hora de sala de exame, hora de sala de recuperação e honorários médico hemodinamicista	1	R\$ 3.762,14
COMUNIDADE TERAPEUTICA				

CNPJ: 94.446.804/0001-62 – Fone: (55) 3218-8616

Endereço: Rua Lamartine Souza, 68 – N. S. de Lourdes – CEP: 97050-282– Santa Maria –

RS e-mail: licitacao@circ.rs.gov.br – site: www.circ.rs.gov.br

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

660	301080364	COMUNIDADE TERAPEUTICA (SEXO MASCULINO - MAIORES DE 18 ANOS)	1	R\$ 1.458,46
SERVICOS EM ESTABELECIMENTOS PÚBLICOS (EP) - ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA				
661	414020022	APICECTOMIA C/ OU S/OBTURACAO RETROGRADA	1	R\$ 143,28
662	101020058	APLICACAO DE CARIOSTATICO - POR DENTE	1	R\$ 117,23
663	101020066	APLICACAO DE SELANTE - POR DENTE	1	R\$ 117,23
664	101020074	APLICACAO TOPICA DE FLUOR - POR SESSAO	1	R\$ 117,23
665	414020030	APROFUNDAMENTO DE VESTIBULO ORAL - POR SEXTANTE	1	R\$ 143,28
666	301010048	AVALIACAO EM ESPECIALIDADES ODONTOLOGICAS - CEO	1	R\$ 84,67
667	307010015	CAPEAMENTO PULPAR	1	R\$ 117,23
668	404020445	CONTENCAO DE DENTES POR SPLITAGEM	1	R\$ 143,28
669	404020038	CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA ORONASAL/ORO-SINUSAL	1	R\$ 143,28
670	414020049	CORRECAO DE BRIDAS MUSCULARES	1	R\$ 143,28
671	414020057	CORRECAO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVIOLAR	1	R\$ 143,28
672	414020065	CORRECAO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR	1	R\$ 143,28
673	414020073	CURETAGEM PERIAPICAL	1	R\$ 143,28
674	404020054	DRENAGEM DE ABCESSO DA BOCA E ANEXOS	1	R\$ 143,28
675	414020081	ENXERTO GENGIVAL	1	R\$ 143,28
676	414020090	ENXERTO OSSEO DE AREA DOADORA INTRABUCAL	1	R\$ 143,28
677	101020082	EVIDENCIACAO DE PLACAS BACTERIANAS	1	R\$ 117,23
678	414010345	EXCISAO DE CALCULO DE GLANDULA SALIVAR	1	R\$ 143,28
679	404020097	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA	1	R\$ 143,28
680	404020100	EXCISAO EM CUNHA DO LABIO	1	R\$ 143,28
681	414010361	EXERESE DE CISTO ODONTOGENICO E NAO-ODONTOGENICO	1	R\$ 143,28
682	414020120	EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	1	R\$ 117,23
683	414020138	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	1	R\$ 117,23
684	414020146	EXODONTIA MULTIPLA C/ALVIOLOPLASTIA - POR SEXTANTE	1	R\$ 143,28
685	401010082	FRENECTOMIA	1	R\$ 143,28
686	414020154	GENGIVECTOMIA - POR SEXTANTE	1	R\$ 143,28
687	414020162	GENGIVOPLASTIA - POR SEXTANTE	1	R\$ 143,28
688	414020170	GLOSSORRAFIA	1	R\$ 143,28
689	414020200	MARSUPIALIZACAO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS	1	R\$ 143,28
690	307020037	OBTURACAO DE DENTE DECIDUO	1	R\$ 208,41
691	307020045	OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	1	R\$ 208,41
692	307020053	OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE C/3 OU MAIS RAIZES	1	R\$ 208,41
693	307020061	OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	1	R\$ 208,41
694	414020219	ODONTOSECCAO / RADILECTOMIA / TUNELIZACAO	1	R\$ 143,28
695	404020488	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO DENTARIAS	1	R\$ 143,28
696	307020070	PULPOTOMIA DENTARIA	1	R\$ 117,23
697	307030016	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS - POR SEXTANTE	1	R\$ 117,23
698	307030024	RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS - POR SEXTANTE	1	R\$ 117,23
699	307030032	RASPAGEM CORONO-RADICULAR - POR SEXTAME	1	R\$ 143,28
700	404020674	RECONSTRUCAO PARCIAL DO LABIO TRAUMATIZADO	1	R\$ 143,28
701	404020577	REDUCAO DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA SEM OSTEOSSINTESE	1	R\$ 143,28
702	404020615	REDUCAO DE LUXACAO TEMPORO MANDIBULAR	1	R\$ 143,28
703	414020243	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL - POR ELEMENTO	1	R\$ 143,28
704	414020278	REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	1	R\$ 143,28
705	414020294	REMOCAO DE TORUS E EXOSTOSES	1	R\$ 143,28
706	307010023	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO	1	R\$ 117,23
707	307010031	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	1	R\$ 117,23
708	307010040	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	1	R\$ 117,23
709	404020313	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	1	R\$ 143,28
710	404020623	RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE OSSEA/DENTARIA	1	R\$ 143,28
711	404020631	RETIRADA DE MEIOS DE FIXACAO MAXILO-MANDIBULAR	1	R\$ 143,28
712	307020088	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMAN. BI-RADICULAR	1	R\$ 208,41
713	307020096	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMAN. C/3 OU + RAIZES	1	R\$ 208,41
714	307020100	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR	1	R\$ 208,41

CNPJ: 94.446.804/0001-62 – Fone: (55) 3218-8616

Endereço: Rua Lamartine Souza, 68 – N. S. de Lourdes – CEP: 97050-282– Santa Maria –

RS e-mail: licitacao@circ.rs.gov.br – site: www.circ.rs.gov.br

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

715	307020118	SELAMENTO DE PERFURACAO RADICULAR	1	R\$ 208,41
716	101020090	SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA	1	R\$ 117,23
717	404010512	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	1	R\$ 143,28
718	414010388	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA INTRA/EXTRA-ORAL	1	R\$ 143,28
719	414010256	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA ORO-SINISAL / ORO-NASAL	1	R\$ 143,28
720	414020359	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA BUCO DENTAL	1	R\$ 143,28
721	414020367	TRATAMENTO CIRURGICO P/ TRACIONAMENTO DENTAL	1	R\$ 143,28
722	414020375	TRATAMENTO CIRURGICO PERIODONTAL - POR SEXTANTE	1	R\$ 143,28
723	414020383	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	1	R\$ 143,28
724	307010058	TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS	1	R\$ 143,28
725	414020405	ULOTOMIA / ULECTOMIA	1	R\$ 143,28
FISIOTERAPIA				
726	302050027	ATEND. FISIO NAS ALTERACOES MOTORAS	1	R\$ 41,37
727	302050027	ATEND. FISIO NAS ALTERACOES MOTORAS - DOMICILIAR	1	R\$ 58,71
728	302060030	ATEND. FISIO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO-MOTOR	1	R\$ 41,37
729	302060030	ATEND. FISIO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO-MOTOR - DOMICILIAR	1	R\$ 58,71
730	302040056	ATEND. FISIO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFERICAS	1	R\$ 41,37
731	302040056	ATEND. FISIO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFERICAS - DOMICILIAR	1	R\$ 58,71
732	302060049	ATEND. FISIO PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	1	R\$ 43,81
733	302060049	ATEND. FISIO PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO - DOMICILIAR	1	R\$ 61,28
734	302060014	ATEND. FISIO PACIENTE C/ DISTURBIOS NEURO-CINETICO FUNCIONAIS C/ COMPLICACOES	1	R\$ 43,81
735	302060022	ATEND. FISIO PACIENTE C/ DISTURBIOS NEURO-CINETICO FUNCIONAIS C/ COMPLICACOES - DOMICILIAR	1	R\$ 61,28
736	302060014	ATEND. FISIO PACIENTE C/ DISTURBIOS NEURO-CINETICO FUNCIONAIS S/ COMPLICACOES SISTEMICAS	1	R\$ 41,37
737	302040030	ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR	1	R\$ 41,37
738	302060030	ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR - DOMICILIAR	1	R\$ 58,71
739	302040048	ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO PRE/POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR	1	R\$ 43,81
740	302040048	ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO PRE/POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR - DOMICILIAR	1	R\$ 61,28
741	302040013	ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO RESP. C/ COMPLICACOES SISTEMICAS	1	R\$ 43,81
742	302040013	ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO RESP. C/ COMPLICACOES SISTEMICAS - DOMICILIAR	1	R\$ 61,28
743	302040021	ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO RESP. S/ COMPLICACOES SISTEMICAS	1	R\$ 41,37
744	302040021	ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO RESP. S/ COMPLICACOES SISTEMICAS - DOMICILIAR	1	R\$ 61,28
745	302050019	ATEND. FISIO PACIENTE PRE/POS CIRURGIA NAS DISFUNCOES MUSCULOS ESQUELETICAS	1	R\$ 43,81
746	302050019	ATEND. FISIO PACIENTE PRE/POS CIRURGIA NAS DISFUNCOES MUSCULOS ESQUELETICAS - DOMICILIAR	1	R\$ 61,28
747	302000001	HIDROTERAPIA	1	R\$ 75,92
PSICOLOGIA				
748	301010048	PSICOLOGIA CLINICA	1	R\$ 52,16
FONOAUDIOLOGIA				
749	301010048	AVALIACAO LINGUAGEM ESCRITA/LEITURA	1	R\$ 52,16
750	211070084	AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO	1	R\$ 52,16
NUTRICAO				
751	301010048	NUTRICAO	1	R\$ 52,16
PSICOPEDAGOGIA				
752	301010048	PSICOPEDAGOGIA	1	R\$ 52,16
TERAPIA OCUPACIONAL				
753	301010048	TERAPIA OCUPACIONAL	1	R\$ 52,16
SERVICOS EM ESTABELECIMENTOS PÚBLICOS (EP) - FISIOTERAPIA				

CNPJ: 94.446.804/0001-62 – Fone: (55) 3218-8616

Endereço: Rua Lamartine Souza, 68 – N. S. de Lourdes – CEP: 97050-282– Santa Maria –
RS e-mail: licitacao@circ.rs.gov.br – site: www.circ.rs.gov.br

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

754	302050027	ATEND. FISIO NAS ALTERACOES MOTORAS (EP)	1	R\$ 37,61
755	302060030	ATEND. FISIO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO-MOTOR (EP)	1	R\$ 37,61
756	302040056	ATEND. FISIO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFERICAS (EP)	1	R\$ 37,61
757	302060049	ATEND. FISIO PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO (EP)	1	R\$ 39,85
758	302060014	ATEND. FISIO PACIENTE C/ DISTURBIOS NEURO-CINETICO FUNCIONAIS C/ COMPLICACOES SISTEMICAS (EP)	1	R\$ 39,85
759	302060014	ATEND. FISIO PACIENTE C/ DISTURBIOS NEURO-CINETICO FUNCIONAIS S/ COMPLICACOES SISTEMICAS (EP)	1	R\$ 37,61
760	302040048	ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO PRE/POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR (EP)	1	R\$ 39,85
761	302050019	ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO PRE/POS CIRURGIA NAS DISFUNCOES MUSCULO ESQUELETICA (EP)	1	R\$ 39,85
762	302040013	ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO RESP. C/ COMPLICACOES SISTEMICAS (EP)	1	R\$ 39,85
763	302040021	ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO RESP. S/ COMPLICACOES SISTEMICAS (EP)	1	R\$ 37,61
764	302040030	ATEND.FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR (EP)	1	R\$ 37,61
SERVICOS EM ESTABELECIMENTOS PÚBLICOS (EP) - ENFERMEIRO				
765	301010030	CONSULTA DE ENFERMAGEM (EP)	1	R\$ 36,47
SERVICOS EM ESTABELECIMENTOS PÚBLICOS (EP) - FONOAUDIOLOGIA				
766	301010048	AVALIACAO LINGUAGEM ESCRITA/ LEITURA (EP)	1	R\$ 47,41
767	211070084	AVALIACAO MIOFUNCIONAL SISTEMA ESTOMATOGMATICO (EP)	1	R\$ 47,41
SERVICOS EM ESTABELECIMENTOS PÚBLICOS (EP) - CONSULTAS ESPECIALIZADAS				
768	301010072	MEDICO ANGIOLOGISTA (EP)	1	R\$ 110,04
769	301010072	MEDICO CARDIOLOGISTA (EP)	1	R\$ 110,04
770	301010072	MEDICO CLINICO GERAL (EP)	1	R\$ 42,52
771	301010072	MEDICO DERMATOLOGISTA (EP)	1	R\$ 110,04
772	301010072	MEDICO ENDOCRINOLOGISTA (EP)	1	R\$ 110,04
773	301010072	MEDICO ENDOCRINOLOGISTA PEDIATRICO (EP)	1	R\$ 124,65
774	301010072	MEDICO GASTROENTEROLOGISTA (EP)	1	R\$ 110,04
775	301010072	MEDICO GERIATRA (EP)	1	R\$ 110,04
776	301010072	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA (EP)	1	R\$ 110,04
777	301010072	MEDICO HEMATOLOGISTA (EP)	1	R\$ 110,04
778	301010072	MEDICO INFECTOLOGISTA (EP)	1	R\$ 110,04
779	301010072	MEDICO NEFROLOGISTA (EP)	1	R\$ 110,04
780	301010072	MEDICO NEUROLOGISTA (EP)	1	R\$ 110,04
781	301010072	MEDICO NEUROLOGISTA PEDIATRICO (EP)	1	R\$ 149,00
782	301010072	MEDICO OFTALMOLOGISTA (EP)	1	R\$ 110,04
783	301010072	MEDICO ONCOLOGISTA (EP)	1	R\$ 110,04
784	301010072	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA (EP)	1	R\$ 110,04
785	301010072	MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA (EP)	1	R\$ 110,04
786	301010072	MEDICO PEDIATRA (EP)	1	R\$ 110,04
787	301010072	MEDICO PNEUMOLOGISTA (EP)	1	R\$ 110,04
788	301010072	MEDICO PROCTOLOGISTA (EP)	1	R\$ 110,04
789	301010072	MEDICO PSIQUIATRA (EP)	1	R\$ 110,04
790	301010072	MEDICO PSIQUIATRA PEDIATRICO (EP)	1	R\$ 149,00
791	301010072	MEDICO REUMATOLOGISTA (EP)	1	R\$ 110,04
792	301010072	MEDICO UROLOGISTA (EP)	1	R\$ 110,04
SERVICOS EM ESTABELECIMENTOS PÚBLICOS (EP) - EXAMES				
793	211040029	COLPOSCOPIA (EP)	1	R\$ 24,75
794	211020036	ECG - ELETROCARDIOGRAMA (EXAME + INTERPRETACAO) (EP)	1	R\$ 27,63
SERVICOS EM ESTABELECIMENTOS PÚBLICOS (EP) - TERAPIA OCUPACIONAL				
795	301010048	TERAPIA OCUPACIONAL (EP)	1	R\$ 47,41
SERVICOS EM ESTABELECIMENTOS PÚBLICOS (EP) - ASSISTENCIA SOCIAL				
796	301010048	ASSISTENTE SOCIAL (EP)	1	R\$ 47,41
SERVICOS EM ESTABELECIMENTOS PÚBLICOS (EP) - PLANTAO				
797	9999999999	HORA MEDICA - PLANTAO MEDICO (EP) - 10 MIL A 40 MIL HAB	1	R\$ 128,95
798	9999999999	HORA MEDICA - PLANTAO MEDICO (EP) - ATE 10 MIL HAB	1	R\$ 116,05
799	9999999999	HORA MEDICA - PLANTAO MEDICO (EP) - MAIS DE 40 MIL HAB	1	R\$ 161,22

CNPJ: 94.446.804/0001-62 – Fone: (55) 3218-8616

Endereço: Rua Lamartine Souza, 68 – N. S. de Lourdes – CEP: 97050-282– Santa Maria –
RS e-mail: licitacao@circ.rs.gov.br – site: www.circ.rs.gov.br

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

800	9999999999	ENFERMEIRO – HORA	1	R\$ 38,41
801	9999999999	TÉCNICO EM ENFERMAGEM – HORA	1	R\$ 21,98
SERVICOS EM ESTABELECIMENTOS PÚBLICOS (EP) - PSICOLOGIA				
802	301010048	PSICOLOGIA CLINICA (EP)	1	R\$ 47,41
SERVICOS EM ESTABELECIMENTOS PÚBLICOS (EP) - NUTRICAÇÃO				
803	301010048	NUTRICAÇÃO (EP)	1	R\$ 47,41
SERVICOS EM ESTABELECIMENTOS PÚBLICOS (EP) - PSICOPEDAGOGIA				
804	301010048	PSICOPEDAGOGIA (EP)	1	R\$ 47,41
SERVICOS EM ESTABELECIMENTOS PÚBLICOS (EP) - ODONTOLOGIA				
805	101020074	APLICACAO TOPICA DE FLUOR (EP)	1	R\$ 14,77
806	404020054	DRENAGEM DE ABCESSO DA BOCA E ANEXOS (EP)	1	R\$ 18,33
807	414020138	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE (EP)	1	R\$ 19,97
808	307030059	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE) (EP)	1	R\$ 19,53
809	307010040	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE - AMALGAMA (POSTERIOR) (EP)	1	R\$ 34,55
810	307010031	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE - AMALGAMA (ANTERIOR) (EP)	1	R\$ 34,55
811	307010031	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE - RESINA (ANTERIOR) (EP)	1	R\$ 32,20
812	307010040	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE - RESINA (POSTERIOR) (EP)	1	R\$ 32,20
813	204010187	RX INTERPROXIMAL(BITE-WING) (EP)	1	R\$ 2,29
CIRURGIA				
814	408040050	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	1	Conforme Tabela SUS do Estado do Rio Grande do Sul
815	408050063	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	1	Conforme Tabela SUS do Estado do Rio Grande do Sul
816	408040084	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL CIMENTADA	1	Conforme Tabela SUS do Estado do Rio Grande do Sul
817	407030026	COLECISTECTOMIA	1	Conforme Tabela SUS do Estado do Rio Grande do Sul
818	407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	1	Conforme Tabela SUS do Estado do Rio Grande do Sul
819	407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	1	Conforme Tabela SUS do Estado do Rio Grande do Sul
820	407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	1	Conforme Tabela SUS do Estado do Rio Grande do Sul
821	407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	1	Conforme Tabela SUS do Estado do Rio Grande do Sul
822	407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	1	Conforme Tabela SUS do Estado do Rio Grande do Sul
823	407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	1	Conforme Tabela SUS do Estado do Rio Grande do Sul
824	411010034	PARTO CESARIANO	1	Conforme Tabela SUS do Estado do Rio Grande do Sul
825	408050160	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	1	Conforme Tabela SUS do Estado do Rio Grande do Sul
826	408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	1	Conforme Tabela SUS do Estado do Rio Grande do Sul
827	408050667	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	1	Conforme Tabela SUS do Estado do Rio Grande do Sul
828	408050888	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	1	Conforme Tabela SUS do Estado do Rio Grande do Sul
829	408050896	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	1	Conforme Tabela SUS do Estado do Rio Grande do Sul
830	403020123	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	1	Conforme Tabela SUS do Estado do Rio Grande do Sul
831	406020566	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	1	Conforme Tabela SUS do Estado do Rio Grande do Sul
832	406020574	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	1	Conforme Tabela SUS do Estado do Rio Grande do Sul
COVID-19				
833	9999999999	IGG E IGM - COVID-19	1	R\$ 208,95

CNPJ: 94.446.804/0001-62 – Fone: (55) 3218-8616

Endereço: Rua Lamartine Souza, 68 – N. S. de Lourdes – CEP: 97050-282– Santa Maria –

RS e-mail: licitacao@circ.rs.gov.br – site: www.circ.rs.gov.br

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

834	9999999999	TESTE PCR - COVID-19	1	R\$ 255,38
835	9999999999	TESTE RÁPIDO - COVID-19	1	R\$ 290,21
836	9999999999	DIMERO D (DOSAGEM)	1	R\$ 88,52
837	9999999999	ANTÍGENO TESTE RÁPIDO (MATERIAL NASOFARINGE)	1	R\$ 150,91
NOVOS PROCEDIMENTOS - 2024				
838	202100030	DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFÉRICO (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	1	R\$ 564,16
839	9999999999	PESQUISA DE X FRÁGIL	1	R\$ 901,93
840	9999999999	WISC-IV	1	R\$ 2.222,50
841	9999999999	BPA BATERIA PSICOLÓGICA DE ATENÇÃO	1	R\$ 401,01
842	9999999999	ETDAH II	1	R\$ 295,47
843	9999999999	AValiação NEUROPSICOLÓGICA PARA FINS DE HIPÓTESE DIAGNÓSTICA DE TRANSTORNOS DE DÉFICIT DE ATENÇÃO/HIPERATIVIDADE (TDAH)	1	R\$ 1.334,95
844	301040141	INSERÇÃO DO DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU)	1	R\$ 174,46
845	301040150	RETIRADA DO DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU)	1	R\$ 174,46
846	9999999999	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	1	R\$ 44,49
847	9999999999	ESTREPTOCOCOS DO GRUPO B (GBS) SWAB	1	R\$ 53,82
(ADICIONADO PELA RETIFICAÇÃO Nº 002/2024)				
	302050027	ATEND. FÍSIO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	1	Valor normal: R\$ 41,37 Atendimento paciente TEA: R\$ 63,63
	302050027	ATEND. FÍSIO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS DOMICILIAR	1	Valor normal: R\$ 58,71 Atendimento paciente TEA: R\$ 78,28
	302060030	ATEND. FÍSIO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO-MOTOR	1	Valor normal: R\$ 41,37 Atendimento paciente TEA: R\$ 63,63
	302060030	ATEND. FÍSIO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO-MOTOR DOMICILIAR	1	Valor normal: R\$ 58,71 Atendimento paciente TEA: R\$ 78,28
	302040056	ATEND. FÍSIO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS	1	Valor normal: R\$ 41,37 Atendimento paciente TEA: R\$ 63,63
	302040056	ATEND. FÍSIO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS DOMICILIAR	1	Valor normal: R\$ 58,71 Atendimento paciente TEA: R\$ 78,28
	302060049	ATEND. FÍSIO PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	1	Valor normal: R\$ 43,81 Atendimento paciente TEA: R\$ 67,39
	302060049	ATEND. FÍSIO PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO DOMICILIAR	1	Valor normal: R\$ 61,28 Atendimento paciente TEA: R\$ 81,70
	302060014	ATEND. FÍSIO PACIENTE C/ DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES	1	Valor normal: R\$ 43,81 Atendimento paciente TEA: R\$ 67,39
	302060022	ATEND. FÍSIO PACIENTE C/ DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES DOMICILIAR	1	Valor normal: R\$ 61,28 Atendimento paciente TEA: R\$ 81,70
	302060014	ATEND. FÍSIO PACIENTE C/ DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO FUNCIONAIS S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	1	Valor normal: R\$ 41,37 Atendimento paciente TEA: R\$ 63,63
	302040030	ATEND. FÍSIO PACIENTE C/ TRANSTORNO CLÍNICO CARDIOVASCULAR	1	Valor normal: R\$ 41,37 Atendimento paciente TEA: R\$ 66,63
	302060030	ATEND. FÍSIO PACIENTE C/ TRANSTORNO CLÍNICO CARDIOVASCULAR DOMICILIAR	1	Valor normal: R\$ 58,71 Atendimento paciente TEA: R\$ 78,28
	302040048	ATEND. FÍSIO PACIENTE C/ TRANSTORNO PRE/POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR	1	Valor normal: R\$ 43,81 Atendimento paciente TEA: R\$ 67,39
	302040048	ATEND. FÍSIO PACIENTE C/ TRANSTORNO PRE/POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR DOMICILIAR	1	Valor normal: R\$ 61,28 Atendimento paciente TEA: R\$ 81,70

CNPJ: 94.446.804/0001-62 – Fone: (55) 3218-8616

Endereço: Rua Lamartine Souza, 68 – N. S. de Lourdes – CEP: 97050-282 – Santa Maria –

RS e-mail: licitacao@circ.rs.gov.br – site: www.circ.rs.gov.br

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

302040013	ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO RESP. C/ COMPLICACOES SISTEMICAS	1	Valor normal: R\$ 43,81 Atendimento paciente TEA: R\$ 67,39
302040013	ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO RESP. C/ COMPLICACOES SISTEMICAS DOMICILIAR	1	Valor normal: R\$ 61,28 Atendimento paciente TEA: R\$ 81,70
302040021	ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO RESP. S/ COMPLICACOES SISTEMICAS	1	Valor normal: R\$ 41,37 Atendimento paciente TEA: R\$ 63,63
302040021	ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO RESP. S/ COMPLICACOES SISTEMICAS DOMICILIAR	1	Valor normal: R\$ 61,28 Atendimento paciente TEA: R\$ 81,70
302050019	ATEND. FISIO PACIENTE PRE/POS CIRURGIA NAS DISFUNCOES MUSCULOS ESQUELETICAS	1	Valor normal: R\$ 43,81 Atendimento paciente TEA: R\$ 67,39
302050019	ATEND. FISIO PACIENTE PRE/POS CIRURGIA NAS DISFUNCOES MUSCULOS ESQUELETICAS DOMICILIAR	1	Valor normal: R\$ 61,28 Atendimento paciente TEA: R\$ 81,70
302000001	HIDROTERAPIA	1	Valor normal: R\$ 75,92 Atendimento paciente TEA: R\$ 116,71
301010048	PSICOLOGIA CLINICA	1	Valor normal: R\$ 52,16 Atendimento paciente TEA: R\$ 80,24
301010048	AVALIACAO LINGUAGEM ESCRITA/LEITURA	1	Valor normal: R\$ 52,16 Atendimento paciente TEA: R\$ 80,24
211070084	AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO	1	Valor normal: R\$ 52,16 Atendimento paciente TEA: R\$ 80,24
301010048	PSICOPEDAGOGIA	1	Valor normal: R\$ 52,16 Atendimento paciente TEA: R\$ 80,24
301010048	TERAPIA OCUPACIONAL	1	Valor normal: R\$ 52,16 Atendimento paciente TEA: R\$ 80,24
302050027	ATEND. FISIO NAS ALTERACOES MOTORAS (EP)	1	Valor normal: R\$ 37,61 Atendimento paciente TEA: R\$ 57,85
302060030	ATEND. FISIO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO-MOTOR (EP)	1	Valor normal: R\$ 37,61 Atendimento paciente TEA: R\$ 57,85
302040056	ATEND. FISIO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFERICAS (EP)	1	Valor normal: R\$ 37,61 Atendimento paciente TEA: R\$ 57,85
302060049	ATEND. FISIO PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO (EP)	1	Valor normal: R\$ 39,85 Atendimento paciente TEA: R\$ 61,29
302060014	ATEND. FISIO PACIENTE C/ DISTURBIOS NEURO-CINETICO FUNCIONAIS C/COMPLICAÇÕES SISTEMICAS (EP)	1	Valor normal: R\$ 39,85 Atendimento paciente TEA: R\$ 61,29
302060014	ATEND. FISIO PACIENTE C/ DISTURBIOS NEURO-CINETICO FUNCIONAIS S/ COMPLICACOES SISTEMICAS (EP)		Valor normal: R\$ 37,61 Atendimento paciente TEA: R\$ 57,83
302040048	ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO PRE/POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR (EP)	1	Valor normal: R\$ 39,85 Atendimento paciente TEA: R\$ 61,29
302050019	ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO PRE/POS CIRURGIA NAS DISFUNCOES MUSCULO ESQUELETICAS (EP)	1	Valor normal: R\$ 39,85 Atendimento paciente TEA: R\$ 61,29
302040021	ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO RESP. S/ COMPLICACOES SISTEMICAS (EP)	1	Valor normal: R\$ 37,61 Atendimento paciente TEA: R\$ 61,01
301010048	AVALIACAO LINGUAGEM ESCRITA/ LEITURA (EP)	1	Valor normal: R\$ 47,41 Atendimento paciente TEA:

CNPJ: 94.446.804/0001-62 – Fone: (55) 3218-8616

**Endereço: Rua Lamartine Souza, 68 – N. S. de Lourdes – CEP: 97050-282– Santa Maria –
RS e-mail: licitacao@circ.rs.gov.br – site: www.circ.rs.gov.br**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

			R\$ 72,94
301010048	TERAPIA OCUPACIONAL (EP)	1	Valor normal: R\$ 47,41 Atendimento paciente TEA: R\$ 72,94
301010048	PSICOPEDAGOGIA (EP)	1	Valor normal: R\$ 47,41 Atendimento paciente TEA: R\$ 72,94

(ADICIONADO PELA RETIFICAÇÃO Nº 003/2024) SERVIÇOS - HORA TÉCNICA – FARMACÊUTICO

Nº	CÓDIGO SUS	DESCRIÇÃO	Qtd	Valor
848	9999999999	SERVIÇOS – HORA TÉCNICA – FARMACÊUTICO	1	R\$ 38,41

(ADICIONADO PELA RETIFICAÇÃO Nº 001/2025) SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO SUS	DESCRIÇÃO	Qtd	Valor
849	9999999999	SERVIÇOS – FISIOTERAPIA PARA GESTANTES	1	R\$ 85,00
850	1106010023	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMAS C/ CONTRASTE E MAPEAMENTO PARA DIAGNÓSTICO DE TUMORES	1	R\$ 1.600,00
851	207020035	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMAS S/ CONTRASTE	1	R\$ 1.200,00
852	301080046	COMUNIDADE TERAPEUTICA (SEXO FEMININO) - MAIORES DE 18 ANOS)	1	R\$ 2.250,00
853	9999999999	INSTITUIÇÃO DE ACOLHIMENTO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM DEPENDÊNCIA QUÍMICA	1	R\$ 3.000,00

CNPJ: 94.446.804/0001-62 – Fone: (55) 3218-8616

Endereço: Rua Lamartine Souza, 68 – N. S. de Lourdes – CEP: 97050-282– Santa Maria –
RS e-mail: licitacao@circ.rs.gov.br – site: www.circ.rs.gov.br