

ANEXO II

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 07/2022 INEXIGIBILIDADE Nº 04/2022 CREDENCIAMENTO Nº 04/2022

TABELAS DE PREÇOS E SERVIÇOS

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	ESTIMATIVA ANUAL	TOTAL
1	03.09.07.001-5	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	R\$ 507,25	70	R\$ 35.507,50
2	04.03.02.012-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	R\$ 819,60	25	R\$ 20.490,00
3	04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA	R\$ 1.151,13	5	R\$ 5.755,65
4	04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA	R\$ 1.088,28	5	R\$ 5.441,40
5	04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	R\$ 1.215,32	50	R\$ 60.766,00
6	04.04.01.032-6	SINUSOTOMIA BILATERAL	R\$ 892,01	8	R\$ 7.136,08
7	04.04.01.035-0	TIMPANOPLASTIA UNI/BILATERAL	R\$ 1.796,79	10	R\$ 17.967,90
8	04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA	R\$ 812,17	5	R\$ 4.060,85
9	04.04.01.048-2	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	R\$ 867,00	30	R\$ 26.010,00
10	04.04.02.023-2	RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE LÁBIO	R\$ 397,38	3	R\$ 1.192,14
11	04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	R\$ 1.428,60	400	R\$ 571.440,00
12	04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	R\$ 1.216,58	50	R\$ 60.829,00
13	04.07.02.013-6	DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	R\$ 328,85	3	R\$ 986,55
14	04.07.02.021-7	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	R\$ 709,08	2	R\$ 1.418,16
15	04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA/FISTULOTOMIA ANAL	R\$ 558,51	3	R\$ 1.675,53
16	04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	R\$ 695,08	15	R\$ 10.426,20
17	04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	R\$ 1.458,79	30	R\$ 43.763,70
18	04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 1.848,13	100	R\$ 184.813,00
19	04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	R\$ 1.186,28	10	R\$ 11.862,80
20	04.07.04.007-2	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 980,08	5	R\$ 4.900,40
21	04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 1.138,64	10	R\$ 11.386,40
22	04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 966,67	5	R\$ 4.833,35
23	04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 1.050,29	50	R\$ 52.514,50
24	04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	R\$ 1.030,81	2	R\$ 2.061,62
25	04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 1.033,97	40	R\$ 41.358,80
26	04.07.04.013-7	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 784,47	15	R\$ 11.767,05
27	04.09.01.012-0	DIVERTICULECTOMIA VESICAL	R\$ 1.468,45	3	R\$ 4.405,35
28	04.09.01.014-6	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL	R\$ 1.224,89	5	R\$ 6.124,45
29	04.09.01.018-9	LITOTRIPSIA	R\$ 1.179,26	20	R\$ 23.585,20
30	04.09.01.020-0	NEFRECTOMIA PARCIAL	R\$ 2.468,19	3	R\$ 7.404,57
31	04.09.01.022-7	NEFROLITOTOMIA	R\$ 2.401,44	3	R\$ 7.204,32
32	04.09.01.028-6	NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM	R\$ 1.925,50	3	R\$ 5.776,50
33	04.09.01.030-8	NEFROURETERECTOMIA TOTAL	R\$ 1.995,49	2	R\$ 3.990,98

34	04.09.01.031-6	PIEOLITOTOMIA	R\$ 1.948,35	2	R\$ 3.896,70
35	04.09.01.032-4	PIELOPLASTIA	R\$ 1.930,96	3	R\$ 5.792,88
36	04.09.01.038-3	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	R\$ 1.547,12	2	R\$ 3.094,24
37	04.09.01.041-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA	R\$ 1.272,95	3	R\$ 3.818,85
38	04.09.01.043-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	R\$ 1.138,99	3	R\$ 3.416,97
39	04.09.01.047-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS URETERAIS	R\$ 1.768,64	2	R\$ 3.537,28
40	04.09.01.049-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	R\$ 1.177,70	2	R\$ 2.355,40
41	04.09.01.052-9	URETERECTOMIA	R\$ 1.835,29	2	R\$ 3.670,58
42	04.09.01.054-5	URETEROENTEROPLASTIA	R\$1.995,74	2	R\$ 3.991,48
43	04.09.01.056-1	URETEROLITOTOMIA	R\$ 2.253,54	3	R\$ 6.760,62
44	04.09.01.057-0	URETEROPLASTIA	R\$ 1.865,09	2	R\$ 3.730,18
45	04.09.01.058-8	URETEROSTOMIA CUTANEA	R\$ 1.865,09	2	R\$ 3.730,18
46	04.09.03.004-0	RESSECÇÃO ENDOSCOPICA DA PROSTATA	R\$ 1.768,58	20	R\$ 35.371,60
47	04.09.04.007-0	EXERESE DE CISTO EPIDIDIMO	R\$ 658,31	3	R\$ 1.974,93
48	04.09.04.012-6	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	R\$ 1.098,43	6	R\$ 6.590,58
49	04.09.04.013-4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$ 1.029,25	10	R\$ 10.292,50
50	04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRURGICO EM HIDROCELE	R\$ 743,19	15	R\$ 11.147,85
51	04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	R\$ 624,58	10	R\$ 6.245,80
52	04.09.04.024-0	VASECTOMIA	R\$ 776,76	40	R\$ 31.070,40
53	04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	R\$ 569,28	50	R\$ 28.464,00
54	04.09.06.001-1	CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	R\$ 350,43	10	R\$ 3.504,30
55	04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	R\$ 1.134,52	2	R\$ 2.269,04
56	04.09.06.003-8	EXCISAO TIPO 3 DO COLO UTERINO	R\$ 1.147,30	15	R\$ 17.209,50
57	04.09.06.004-6	CURETAGEM SEMIOTICA	R\$ 345,28	20	R\$ 6.905,60
58	04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	R\$ 900,12	5	R\$ 4.500,60
59	04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 1.012,35	5	R\$ 5.061,75
60	04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 1.512,56	40	R\$ 60.502,40
61	04.09.06.018-6	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 710,18	100	R\$ 71.018,00
62	04.09.06.019-4	MIOMECTOMIA UTERINA	R\$ 1.109,74	3	R\$ 3.329,22
63	04.09.06.021-6	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$ 1.242,83	10	R\$ 12.428,30
64	04.09.06.023-2	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	R\$ 1.081,34	5	R\$ 5.406,70
65	04.09.06.025-9	SALPINGOPLASTIA	R\$ 877,77	5	R\$ 4.388,85
66	04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	R\$ 1.329,54	30	R\$ 39.886,20
67	04.09.07.014-9	EXERESE DE CISTO VAGINAL	R\$ 885,38	5	R\$ 4.426,90
68	04.09.07.015-7	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	R\$ 568,93	3	R\$ 1.706,79
69	04.09.07.019-0	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	R\$ 299,91	3	R\$ 899,73
70	04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	R\$ 1.139,61	5	R\$ 5.698,05
71	04.10.01.001-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	R\$ 316,60	5	R\$ 1.583,00
72	04.10.01.011-1	QUADRANTECTOMIA/SETORECTOMIA	R\$ 722,67	25	R\$ 18.066,75
73	04.10.01.012-0	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	R\$ 831,23	5	R\$ 4.156,15
74		CONSULTA PRÉ-OPERATÓRIA	R\$ 78,58	100	R\$ 7.858,00
75		CONSULTA RISCO ANESTÉSICO	R\$ 88,11	100	R\$ 8.811,00
76	08.02.01.008-3	DIÁRIA DE CTI	R\$ 139,00	100	R\$ 13.900,00
TOTAL:				1770	R\$ 1.740.133,66



**Consórcio Intermunicipal
de Saúde do
Médio Espinhaço**
CNPJ: 31.974.558/0001-00

CNPJ: 31.974.558/0001-00

Rua Daniel de Carvalho, nº 356 A, Centro, Conceição do Mato Dentro/MG - CEP: 35860-000
E-mail: atendimento.cisame@gmail.com