

ANEXO II

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 01/2026 INEXIGIBILIDADE Nº 01/2026 CREDENCIAMENTO Nº 01/2026

TABELA DE PREÇOS E SERVIÇOS

ITEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	ESTIMATIVA ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
CINTURA ESCAPULAR					
1	04.08.01.005-3	ARTROPLASTIA ESCÁPULO-UMERAL TOTAL	10	R\$ 3.100,35	R\$ 31.003,50
2	04.08.01.013-4	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA/LUXAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	10	R\$ 774,62	R\$ 7.746,20
3	04.08.01.014-2	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR	10	R\$ 2.541,06	R\$ 25.410,60
4	04.08.01.018-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO/FRATURA-LUXAÇÃO ACROMIO - CLAVICULAR	10	R\$ 1.699,16	R\$ 16.991,60
5	04.08.01.020-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO/FRATURA -LUXAÇÃO ESTENO - CLAVICULAR	10	R\$ 1.811,60	R\$ 18.116,00
6	04.08.01.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO RECIDIVANTE/HABITUAL DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	16	R\$ 2.274,90	R\$ 36.398,40
7	04.08.01.022-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO DA PSEUDARTROSE DE CLAVÍCULA/ESCÁPULA	10	R\$ 835,45	R\$ 8.354,50
MEMBROS SUPERIORES					
8	04.08.02.003-2	ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	10	R\$ 1.243,75	R\$ 12.437,50
9	04.08.02.006-7	ARTROPLASTIA DE PUNHO	10	R\$ 1.232,15	R\$ 12.321,50
10	04.08.02.007-5	ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO	10	R\$ 2.474,65	R\$ 24.746,50
11	04.08.02.012-1	REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MÃO	10	R\$ 478,57	R\$ 4.785,70
12	04.08.02.032-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	10	R\$ 1.296,38	R\$ 12.963,80
13	04.08.02.049-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO DA MUSCULATURA INTRÍNSECA DA MÃO	10	R\$ 1.023,66	R\$ 10.236,60
14	04.08.02.055-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/PERDA ÓSSEA DA MÃO	10	R\$ 1.218,72	R\$ 12.187,20

15	04.08.02.060-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDO-RETARDO/CONSOLIDAÇÃO/PERDA ÓSSEA AO NÍVEL DO CARPO	10	R\$ 1.008,88	R\$ 10.088,80
16	04.08.02.063-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINOSTOSE RÁDIO ULNAR	10	R\$ 1.128,09	R\$ 11.280,90
COLUNA VERTEBRAL E CAIXA TORÁCICA					
17	04.08.03.002-0	ARTRODESE CERVICAL/CERVICO-TORACICA POSTERIOR UM NÍVEL	10	R\$ 3.749,61	R\$ 37.496,10
18	04.08.03.014-3	ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR/POSTERO-LATERAL DOIS NÍVEIS	10	R\$ 4.170,12	R\$ 41.701,20
19	04.08.03.026-7	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL	16	R\$ 10.639,18	R\$ 170.226,88
20	04.08.03.031-3	ARTRODESE TORACO- LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NÍVEIS	10	R\$ 11.661,15	R\$ 116.611,50
21	04.08.03.032-1	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NÍVEIS	10	R\$ 11.126,80	R\$ 111.268,00
22	04.08.03.038-0	DISCECTOMIA CERVICAL LOMBAR/LOMBRO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NÍVEL C/ MICROSCÓPIO)	8	R\$ 7.741,22	R\$ 61.929,76
23	04.08.03.039-9	DISCECTOMIA CERVICAL/LOMBAR/LOMBRO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NÍVEL)	8	R\$ 1758,84	R\$ 14.070,72
24	04.08.03.040-2	DISCECTOMIA CERVICAL/LOMBAR/LOMBRO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NÍVEIS)	8	R\$ 7.604,62	R\$ 60.836,96
25	04.08.03. 041-0	DISCECTOMIA CERVICAL/LOMBAR/LOMBRO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS OU MAIS NÍVEIS C/MICROSCÓPIO)	8	R\$ 4.196,92	R\$ 33.575,36
26	04.08.03.042-9	DISCECTOMIA CERVICAL ANTERIOR (ATÉ DOIS NÍVEIS C/ MICROSCÓPIO)	8	R\$ 2.580,41	R\$ 20.643,28
27	04.08.03.043-7	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)	8	R\$ 4.230,45	R\$ 33.843,60
28	04.08.03.044-5	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (2 OU MAIS NÍVEIS)	8	R\$ 6.906,08	R\$ 55.248,64
29	04.08.03.045-3	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA VIA ANTERIOR (C/ 2 OU MAIS NÍVEIS)	8	R\$ 3.924,42	R\$ 31.395,36
30	04.08.03.046-1	DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)	8	R\$ 4.009,73	R\$ 32.077,84
31	04.08.03.062-3	REVISÃO ARTRODESE/TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA CERVICAL POSTERIOR	10	R\$ 5.933,34	R\$ 59.333,40
32	04.08.03.065-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERO- POSTERIOR NOVE OU MAIS NÍVEIS	10	R\$ 11.749,66	R\$ 117.496,60

33	04.08.03.073-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR OITO NÍVEIS	10	R\$ 12.260,81	R\$ 122.608,10
34	04.08.03.085-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR CINCO NÍVEIS	10	R\$ 7.414,54	R\$ 74.145,40
35	04.08.03.087-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNCA VIA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS	10	R\$ 17.648,41	R\$ 176.484,10
CINTURA PÉLVICA					
36	04.08.04.007-6	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL	10	R\$ 10.747,34	R\$ 107.473,40
37	04.08.04.008-4	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	16	R\$ 12.146,84	R\$ 194.349,44
38	04.08.04.009-2	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA/ HÍBRIDA	30	R\$ 9.818,15	R\$ 294.544,50
39	04.08.04.013-0	EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU	10	R\$ 3.037,68	R\$ 30.376,80
40	04.08.04.014-9	OSTECTOMIA DA PELVE	10	R\$ 3.270,63	R\$ 32.706,30
MEMBROS INFERIORES					
41	04.08.05.003-9	ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	10	R\$ 2.226,72	R\$ 22.267,20
42	04.08.05.004-7	ARTROPLASTIA DE JOELHO (NÃO CONVENCIONAL)	10	R\$ 13.071,67	R\$ 130.716,70
43	04.08.05.005-5	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO REVISÃO/RECONSTRUÇÃO	10	R\$ 13.297,58	R\$ 132.975,80
44	04.08.05.006-3	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO	24	R\$ 8.758,55	R\$ 210.205,20
45	04.08.05.007-1	ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMÁRIA DO JOELHO	10	R\$ 4.122,78	R\$ 41.227,80
46	04.08.05.013-6	RECONSTRUÇÃO DE TENDÃO PATELAR/ TENDÃO QUADRICIPITAL	10	R\$ 4.129,77	R\$ 41.297,70
47	04.08.05.014-4	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	10	R\$ 2.030,63	R\$ 20.306,30
48	04.08.05.016-0	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	10	R\$ 7.973,28	R\$ 79.732,80
49	04.08.05.017-9	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR COM OU SEM ANTERIOR)	10	R\$ 6.254,96	R\$ 62.549,60
50	04.08.05.065-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS COM OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	10	R\$ 1.784,26	R\$ 17.842,60
51	04.08.05.066-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO/TORNOZELO)	10	R\$ 2.455,63	R\$ 24.556,30

52	04.08.05.069-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO/FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO-FALANGIANA/INTER-FALANGIANA	10	R\$ 1.207,89	R\$ 12.078,90
53	04.08.05.074-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO	10	R\$ 1.572,00	R\$ 15.720,00
54	04.08.05.077-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO INVERTEBRADO	10	R\$ 1.722,60	R\$ 17.226,00
55	04.08.05.079-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE DO FÊMUR	10	R\$ 4.105,00	R\$ 41.050,00
56	04.08.05.081-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/PERDA ÓSSEA DO COLO DO FÊMUR	10	R\$ 4.161,54	R\$ 41.615,40
57	04.08.05.086-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL	10	R\$ 3.538,82	R\$ 35.388,20
58	04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL/TOTAL	16	R\$ 5.344,80	R\$ 85.516,80
GERAIS					
59	04.08.06.001-8	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	10	R\$ 984,60	R\$ 9.846,00
60	04.08.06.007-7	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	10	R\$ 1.195,15	R\$ 11.951,50
61	04.08.06.009-3	DESCOMPRESSÃO COM ESVAZIAMENTO MEDULAR POR BROCA/EM/ VIA CORTICOTOMIA	10	R\$ 3.405,04	R\$ 34.050,40
62	04.08.06.012-3	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MÉDIAS/GRANDES ARTICULAÇÕES	10	R\$ 858,43	R\$ 8.584,30
63	04.08.06.014-0	FASCIECTOMIA	10	R\$ 1.226,08	R\$ 12.260,80
64	04.08.06.016-6	OSTECTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	10	R\$ 1.163,75	R\$ 11.637,50
65	04.08.06.018-2	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	10	R\$ 1.309,00	R\$ 13.090,00
66	04.08.06.019-0	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	10	R\$ 2.582,72	R\$ 25.827,20
67	04.08.06.021-2	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	20	R\$ 397,01	R\$ 7.940,20
68	04.08.06.022-0	RESSECÇÃO DE EXOSTOSE	10	R\$ 170,52	R\$ 1.705,20
69	04.08.06.031-0	RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO/DE PARTES MOLES	10	R\$ 1.472,12	R\$ 14.721,20

70	04.08.06.034-4	RETIRADA DE ESPAÇADORES / OUTROS MATERIAIS	10	R\$ 605,08	R\$ 6.050,80
71	04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRAÓSSEO	10	R\$ 606,64	R\$ 6.066,40
72	04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSO	10	R\$ 900,64	R\$ 9.006,40
73	04.08.06.044-1	TENÓLISE	10	R\$ 917,60	R\$ 9.176,00
74	04.08.06.047-6	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO ÚNICO	10	R\$ 2.720,80	R\$ 27.208,00
75	04.08.06.071-9	VIDEOARTROSCOPIA	10	R\$ 1.050,00	R\$ 10.500,00
SERVIÇOS COMPLEMENTARES À CIRURGIA					
76	CONSULTA PRÉ-CIRÚRGICA		800	R\$ 234,20	R\$ 187.360,00
77	CONSULTA RISCO ANESTÉSICO		800	R\$ 250,00	R\$ 200.000,00
78	DIÁRIA DE UTI		50	R\$ 1.800,00	R\$ 90.000,00
VALOR TOTAL ANUAL ESTIMADO PARA OPME			-	-	R\$ 560.000,00
TOTAL:				R\$ 4.574.767,74	

** Se houver demanda por parte dos municípios consorciados de algum procedimento que não tenha sido contemplado na Tabela de Preços e Serviços (Anexo II), fica estipulado que será considerada a média comparativa dos valores dos procedimentos previstos no Anexo II do presente edital com os valores descritos na SIGTAP.*