



DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
SANTA CRUZ DA CONCEIÇÃO
Rua Ver. Gabriel Francisco, 370, Centro
Tel (19) 3567-1286

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR (ETP)



DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
SANTA CRUZ DA CONCEIÇÃO
Rua Ver. Gabriel Francisco, 370, Centro
Tel (19) 3567-1286

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR -ETP

1.DADOS DO ÓRGÃO GERENCIADOR:

ÓRGÃO: Departamento Municipal de Saúde

ENDEREÇO: Rua Gabriel Francisco,370 – Centro

CIDADE: Santa Cruz da Conceição

DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE: Simone Knorre

2. INTRODUÇÃO

2.1 O presente Estudo Técnico Preliminar tem como finalidade o Registro de Preço para contratação de empresa especializada em prestação de serviços de exames de diagnóstico por imagem para atender ao usuário assistidos pelo Departamento Municipal de Saúde de Santa Cruz da Conceição.

3. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

3.1 A contratação destes serviços visa garantir o acesso da população aos exames de diagnóstico por imagem, otimizando o processo de diagnóstico e tratamento de diversas doenças, além de contribuir para a melhoria da qualidade dos serviços oferecidos pelo Departamento Municipal de Saúde de Santa Cruz da Conceição.

4. REQUISITOS E CONDIÇÕES DA CONTRATAÇÃO

4.1 A empresa deve atender com as condições de habilitação jurídica, técnica, fiscal, social, trabalhista, e econômico-financeira, nos termos do artigo 62 e seguintes da Lei 14.133/2021, e considerando que a natureza do objeto não exige maior especialidade do fornecedor, os requisitos de habilitação podem ser os mínimos possíveis.

4.2 SUBCONTRATAÇÃO

4.2.1 Não é admitida a subcontratação do objeto contratual



DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE SANTA CRUZ DA CONCEIÇÃO

Rua Ver. Gabriel Francisco, 370, Centro

Tel (19) 3567-1286

5. JUSTIFICATIVAS PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA CONTRATAÇÃO

5.1 O objeto em questão é passível de divisão, logo, será parcelado pelo fato que não será utilizado todo os exames de uma só vez assim existe o parcelamento dos itens desta licitação.

6. DA ESTIMATIVA E QUANTIDADES

6.1

1	CINTILOGRAFIA ÓSSEA	10	655,60	6.556,00
2	CINTILOGRAFIA RENAL COM DMSA E/OU DTPA	10	830,88	8.308,80
3	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO EM REPOUSO	30	959,78	28.793,40
4	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO EM ESTRESSE	30	962,61	28.878,30
5	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE	10	322,68	3.226,80
6	CINTILOGRAFIA DE PARATIREÓIDE	10	847,75	8.477,50
7	DENSITOMETRIA ÓSSEA	100	296,25	29.625,00
8	ELETRONEUROMIOGRAFIA MMII	20	466,67	9.333,40
9	ELETRONEUROMIOGRAFIA MMSS	20	466,67	9.333,40
10	ELETRONEUROMIOGRAFIA DOS 4 MEMBROS	10	866,67	8.666,70
11	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	300	1.066,67	320.001,00
12	RESSONANCIA MAGNÉTICA COM SEDAÇÃO EM AMBIENTE	30	1.833,33	54.999,90
13	ANGIORESSONÂNCIA	15	1.133,33	16.999,95
14	HIDRO-RM	15	1.133,33	16.999,95
15	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	300	783,33	234.999,00
16	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM SEDAÇÃO EM AMB	30	1.633,33	48.999,90
17	ANGIO-TOMOGRAFIA	30	866,67	26.000,10
18	RAIO-X	1.000	70,00	70.000,00
19	RAIO-X CONTRASTADO	100	320,00	32.000,00
20	RAIO-X PANORAMICO COLUNA TOTAL	50	283,33	14.166,50
21	COLONOSCOPIA AMBULATORIAL	100	933,33	93.333,00

1.069.698,60

7. DAS CONDIÇÕES

7.1 A prestação dos serviços constantes nesta licitação deverá ser executada mediante a solicitação do setor responsável.

8. GESTOR/RESPONSÁVEL



DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
SANTA CRUZ DA CONCEIÇÃO
Rua Ver. Gabriel Francisco, 370, Centro
Tel (19) 3567-1286

8.1 Será designada como gestora a Diretora do Departamento Municipal de Saúde, Senhora Simone Knorre.

Santa Cruz da Conceição, 04 de setembro de 2024.

SIMONE KNORRE
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE