



RESOLUÇÃO Nº 29

edição 4711 no dia 04 de setembro de 2025

Súmula: Aprova a Tabela de Valores de CREDENCIAMENTO DE PESSOAS INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO N.º 07/2025 PARA A CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PARA A EXECUÇÃO DAS METAS PREVISTAS NO PLANO DE TRABALHO DO CONVÊNIO QUALICIS.

O Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde (ASSISCOP), no uso de suas atribuições que lhe são conferidas no Estatuto Social.

Considerando que é objetivo previsto no Estatuto Social do Consórcio viabilizar o atendimento aos usuários dos municípios consorciados, conforme plano de Trabalho do Programa Qualicis das seguintes Linhas de Cuidado:

LINHAS DE CUIDADO CONFORME TERMO DE ADESÃO:

- 1 - LINHA DE CUIDADO DA GESTANTE;
- 2 - LINHA DE CUIDADO DO IDOSO;
- 3 - LINHA DE CUIDADO DA HIPERTENSÃO;
- 4 – ESPECIALIDADES;

Considerando os SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PARA A EXECUÇÃO DAS METAS PREVISTAS NO PLANO DE TRABALHO DO CONVÊNIO QUALICIS, VISANDO IMPLEMENTAR OS SERVIÇOS DE ESPECIALIDADES DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE PÚBLICA COM LINHAS DE CUIDADOS PRIORITÁRIAS, VISANDO A REDUÇÃO DA MORTALIDADE MATERNO INFANTIL E A REDUÇÃO DA MORTALIDADE POR DOENÇAS CRÔNICO DEGENERATIVAS, FORTALECENDO A ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE INTEGRADA E ARTICULADA À ATENÇÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR;

Considerando a necessidade de locação de imóvel para prestar os serviços de atendimento aos pacientes que utilizam os serviços de saúde pública. (imóvel urbano de dois andares, medindo aproximadamente 1.000 m², com acessibilidade, bem localizado e de fácil acesso, com estacionamento próprio, composto por 16 salas comerciais todas com janelas e banheiro, comportando ainda área de espera para atendimento consultórios, médicos e/ou odontológicos e/ou realização de exames);



Considerando que existe a necessidade da realização de procedimento licitatório para contratação destes serviços; Considerando o disposto na Lei 14.133/21 que regulamenta os processos licitatórios;

Considerando que a fixação da tabela facilitará o andamento do trabalho, vez que, possibilita a disponibilização dos serviços, a rede de prestadores através de credenciamento na área de abrangência do Consórcio.

Resolve:

Art. 1º Aprovar a Tabela de Valores do Programa Qualicis, visando implementar os serviços de especialidades da rede de atenção à saúde pública com linhas de cuidados prioritárias, visando a redução da mortalidade materno infantil e a redução da mortalidade por doenças crônico degenerativas, fortalecendo a atenção primária à saúde integrada e articulada à atenção ambulatorial e hospitalar; e locação de imóvel para prestar os serviços de atendimento aos pacientes que utilizam os serviços de saúde pública. (imóvel urbano de dois andares, medindo aproximadamente 1.000 m2, com acessibilidade, bem localizado e de fácil acesso, com estacionamento próprio, composto por 16 salas comerciais todas com janelas e banheiro, comportando ainda área de espera para atendimento consultórios, médicos e/ou odontológicos e/ou realização de exames, ofertados à população dos Municípios consorciados do Consórcio Intermunicipal de Saúde Centro Oeste do Paraná – ASSISCOP.

Art. 2º A presente tabela se aplica a todos os credenciados no Programa Qualicis do Consórcio.

Art. 3º Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Laranjeiras do Sul, 02 de setembro de 2025.

ELIO BOLZON JUNIOR
PRESIDENTE ASSISCOP



ANEXO I – TABELA DE VALORES- PROGRAMA QUALICIS

Lote:	01 - EQUIPE MIULTIPROFISSIONAL		
Item	Produto	Valor	Meta Qualicis Anual (UND)
1	696 CONSULTA DE NUTRICIONISTA	30,00	707
2	1385 CONSULTA ESPECIALIZADA DE ASSISTENTE SOCIAL	30,00	288
3	1382 CONSULTA ESPECIALIZADA DE ENFERMEIRO	30,00	2.385
4	1386 FARMACÊUTICO (ORIENTAÇÃO NA UTILIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS E ATUAÇÃO NA POLIFARMÁCIA)	30,00	288
5	1383 CONSULTA ESPECIALIZADA DE PSICÓLOGO	30,00	2.097
6	1446 CONSULTA E ACOMPANHAMENTO COM FISIOTERAPEUTA	30,00	288
7	1447 CONSULTA E ACOMPANHAMENTO COM FONOAUDIOLOGA	30,00	288
Lote:	02 - CONSULTAS ESPECIALIZADAS - QUALICIS		
Item	Produto	Valor	
1	003028 CONSULTA NA ESPECIALIDADE GERIATRA / MEDICO DA FAMILIA E COMUNIDADE	85,00	288
2	50 CONSULTA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA - COM A ELABORAÇÃO DO PLANO DE CUIDADOS	110,00	858
3	490 CONSULTA NA ESPECIALIDADE DE ENDOCRINOLOGIA (LINHA GESTANTE QUALICIS)	100,00	157
4	688 CONSULTA NA ESPECIALIDADE DE NEUROLOGIA	85,00	07
5	45 CONSULTA NA ESPECIALIDADE DE OFTALMOLOGIA	71,00	07
6	55 CONSULTA NA ESPECIALIDADE DE ORTOPEDIA	71,00	05
7	48 CONSULTA NA ESPECIALIDADE DE OTORRINOLARINGOLOGIA	75,00	05
8	92 CONSULTA NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA	115,00	154
9	494 CONSULTA NA ESPECIALIDADE DE UROLOGIA	100,00	05
10	Médico Clínico Geral ATENÇÃO ESPECIALIZADA - COM A ELABORAÇÃO DO PLANO DE CUIDADOS	70,00	288
11	1380 CONSULTA NA ESPECIALIDADE OBSTETRÍCIA (LINHA GESTANTE QUALICIS) - COM A ELABORAÇÃO DO PLANO DE CUIDADOS	95,00	926
Lote:	3 - EXAMES CARDIOLÓGICOS		
Item	Produto	Valor	
1	000499 EXAME DE TESTE ERGOMÉTRICO COM LAUDO	231,00	09
2	001094 M.A.P.A. - MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (24 HORAS) COM LAUDO	215,00	09
3	001095 SISTEMA HOLTER DE MONITORAMENTO 24 HORAS (3 CANAIS) COM LAUDO	232,00	09
4	001283 ECOCARDIOGRAFIA FETAL COM LAUDO	202,00	09
5	001284 ECOCARDIOGRAFIA FETAL COM DOPLER (COM LAUDO)	350,00	09
6	003030 ECOCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLOGICO	415,00	09
7	003031 ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER ADULTO/ INFANTIL	190,00	09
Lote:	4 - EXAMES GASTROINTESTINAIS		
Item	Produto	Valor	



1	000053 EXAME DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA E TESTE DE UREASE (H.PYLORI) INCLUINDO: HONORÁRIOS, MATERIAIS PARA O PROCEDIMENTO, MEDICAMENTOS PARA SEDAÇÃO PARCIAL , TAXA DE SALA E COLETA DE PEÇA ANATÔMICA. COM LAUDO	449,00	
2	000054 EXAME DE COLONOSCOPIA COM ANESTESIA E MEDICAMENTOS	720,00	
3	003035 ANESTESIA POR EXAME DE ENDOSCOPIA	143,00	
4	001050 PROCEDIMENTOS DE POLIPECTOMIA RETIRADA DE PÓLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA; RETIRADA DE PÓLIPO DO RETO/CÓLON POR COLONOSCOPIA;	241,20	
Lote:	5 - EXAMES NEUROLÓGICOS		
Item	Produto	Valor	
1	000703 EXAME DE ELETROENCEFALOGRAMA COM EMISSÃO DE LAUDO	142,00	
2	000904 EXAME DE ELETRONEUROMIOGRAFIA DOS MEMBROS SUPERIORES	550,00	
3	000905 EXAME DE ELETRONEUROMIOGRAFIA DOS MEMBROS INFERIORES	550,00	
4	000906 EXAME DE ELETRONEUROMIOGRAFIA DOS QUATRO MEMBROS (SUPERIORES E INFERIORES)	1000,00	
Lote:	6 - EXAMES OTORRINOLARINGOLÓGICOS		
Item	Produto	Valor	
1	000788 EXAME DE AUDIOMETRIA	71,00	
2	000789 EXAME DE IMPEDANCIOMETRIA	71,00	
3	001034 B.E.R.A. PESQUISA DE POTENCIAIS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL	360,00	
Lote:	8 - EXAMES DE DENSITOMETRIA		
Item	Produto	Valor	
1	000705 EXAME DE DENSITOMETRIA ÓSSEA - CORPO INTEIRO	158,00	
2	001287 EXAME DE DENSITOMETRIA ÓSSEA - ROTINA - COLUNA E/OU FÊMUR	187,00	
Lote:	9 - EXAMES DE MAMOGRAFIA		
Item	Produto	Valor	
1	001037 MAMOGRAFIA DIGITAL DIAGNOSTICA UNILATERAL E BILATERAL COM LAUDO	86,00	
Lote:	10 - EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA		
Item	Produto	Valor	
1	000706 ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	107,00	
2	000707 ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE	81,00	
3	000708 ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA	71,00	
4	003040 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA DOPPLER COLORIDO E PULSADO GESTAÇÃO MULTIPLA (CADA FETO)	150,00	
5	003041 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA GESTAÇÃO MULTIPLA (CADA FETO)	60,00	
6	000709 ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA ABDOMINAL	80,00	
7	000710 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL	80,00	
8	000711 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEM TOTAL	137,00	



9	000712 ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	91,00	
10	000713 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN SUPERIOR/INFERIOR	87,00	
11	000714 ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA	93,00	
12	000715 ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL OU TESTÍCULO	91,00	
13	000716 ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÕES	107,00	
14	000717 ULTRASSONOGRAMA CERVICAL	102,00	
15	000718 ULTRASSONOGRAMA DE PAREDE ABDOMINAL	90,00	
16	000719 ULTRASSONOGRAMA DE REGIÃO INGUINAL	73,00	
17	000720 ULTRASSONOGRAMA DE FÍGADO DE VIAS BILIÁRES	87,00	
18	003042 ULTRASSONOGRAMA MORFOLÓGICA GESTAÇÃO MULTIPLA (CADA FETO)	130,00	
19	003043 ULTRASSONOGRAMA MORFOLÓGICA COM DOPPLER GESTAÇÃO MULTIPLA (CADA FETO)	180,00	
20	003532 ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	180,00	
21	000747 ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA DO PRIMEIRO TRIMESTRE COM LAUDO	215,00	
22	000748 ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA DO SEGUNDO TRIMESTRE, COM LAUDO	215,00	
23	003045 ULTRASSONOGRAMA MORFOLÓGICA COM DOPPLER	230,00	
24	000790 ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL COM DOPLER	143,00	
25	000791 ULTRASSONOGRAMA DE TIREÓIDE COM DOPLER	151,00	
26	000793 ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA COM DOPLER	215,00	
27	000796 ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA TRANSLUCENCIA NUCAL	288,00	
28	003046 ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL GESTAÇÃO MULTIPLA (CADA FETO)	230,00	
29	000799 ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL COM DOPLER	143,00	
30	000800 ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA TRANSRETAL	93,00	
31	000801 ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA VIA ABDOMINAL	93,00	
32	000802 ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL OU TESTÍCULO COM DOPLER	143,00	
33	000803 ULTRASSONOGRAMA DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (PARÓTIDAS, REGIÃO CERVICAL, PESCOÇO, SUBLINGUAIS, SUBMANDIBULARES, PARTES MOLES)	102,00	
34	000804 ULTRASSONOGRAMA DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS COM DOPLER (PARÓTIDAS, REGIÃO CERVICAL, PESCOÇO, SUBLINGUAIS, SUBMANDIBULARES, PARTES MOLES)	143,00	
35	000806 ULTRASSONOGRAMA DE AORTA E ARTERIAS RENAI COM DOPLER COLORIDO	289,00	
36	000807 ULTRASSONOGRAMA DE AORTA E ILÍACAS COM DOPLER COLORIDO	143,00	
37	000808 ULTRASSONOGRAMA ARTERIAL DE MEMBROS INFERIORES COM DOPLER COLORIDO	285,00	
38	000809 ULTRASSONOGRAMA ARTERIAL DE MEMBROS SUPERIORES COM DOPLER COLORIDO	285,00	
39	000811 ULTRASSONOGRAMA DE CAROTIDAS E VASOS VERTEBRAIS COM DOPLER COLORIDO	285,00	
40	000814 ULTRASSONOGRAMA DE VEIA CAVA COM DOPLER COLORIDO	285,00	
41	000815 ULTRASSONOGRAMA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR COM DOPLER COLORIDO	285,00	



42	000816 ULTRASSONOGRAFIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR COM DOPLER COLORIDO	285,00	
43	003533 Toco cardiografia Anteparto - 02.11.04.006-1	45,00	
Lote:	11 - EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA		
Item	Produto	Valor	
1	000042 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	190,00	
2	000721 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA/SACROCOCCIGEA	245,00	
3	000722 TOMOGRAFIA DE FACE/SEIOS DA FACE	245,00	
4	000723 TOMOGRAFIA DE PESCOÇO	245,00	
5	000724 TOMOGRAFIA DE SELA TURSICA	245,00	
6	000725 TOMOGRAFIA DE CRÂNIO	240,00	
7	000726 TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES SUPERIORES	240,00	
8	000727 TOMOGRAFIA DE SEGMENTAÇÕES	240,00	
9	000728 TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL/DORSAL/LOMBAR	240,00	
10	000729 TOMOGRAFIA DE COLUNA TORÁXICA	240,00	
11	000730 TOMOGRAFIA DE TÓRAX	340,00	
12	000731 TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	350,00	
13	000732 TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES INFERIORES	240,00	
14	000733 TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA	245,00	
15	000734 TOMOGRAFIA DE OUVIDOS OU MASTÓIDE	245,00	
16	000735 TOMOGRAFIA DE ABDOMEM (PROTOCOLO PARA LITÍASE RENAL)	350,00	
17	000817 TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	240,00	
18	000818 UROTOMOGRAFIA	240,00	
19	000820 TOMOGRAFIA DE ÓRBITAS	240,00	
20	001295 TOMOGRAFIA RENAL	190,00	
21	001441 TOMOGRAFIA DE VIAS URINÁRIAS	350,00	
22	000736 APLICAÇÃO DE CONTRASTE NA REALIZAÇÃO DOS EXAMES COMPREENDENDO: MEDICAMENTO E MATERIAIS.	230,00	
23	001294 ANESTESIA POR EXAME DE TOMOGRAFIA	140,00	
24	003091 SEDAÇÃO TOTAL - POR EXAME TOMOGRAFIA nível hospitalar com profissional (Em casos excepcionais que necessitem de sedação para a realização do exame). Mediante autorização previa da ASSISCOP	140,00	
Lote:	12 - EXAMES DE ANGIOTOMOGRAFIA		
Item	Produto	Valor	
1	000737 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TÓRAX	500,00	
2	000738 ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBRO INFERIORES OU SUPERIORES ARTERIAL OU VENOSO	640,00	
3	000739 ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRÂNIO	500,00	
4	000740 ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL	640,00	
5	000741 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRÂNIO	500,00	
6	000742 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOMEN	640,00	
7	000743 ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOMEN	640,00	
8	000744 ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PULMÃO	500,00	
9	000745 ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PULMÃO	500,00	



10	000821 ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOMEM SUPERIOR E RINS (ARTERIAL E VENOSA)	640,00	
11	000822 ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOMEM TOTAL E AORTA (ARTERIAL E VENOSA)	640,00	
12	000823 ANGIOTOMOGRAFIA DE TÓRAX (ARTERIAL E VENOSO)	500,00	
13	000824 ANGIOTOMOGRAFIA DE CRÂNIO E PESCOÇO (ARTERIAL E VENOSA)	500,00	
14	000825 ANGIOTOMOGRAFIA DE PULMÃO	500,00	
15	003096 ANGIOTOMOGRAFIA DE CARÓTIDAS VERTEBRAIS	240,00	
Lote:	13 - EXAMES DE RADIOLOGIA DIGITAL		
Item	Produto	Valor	
1	000006 LAUDO PARA EXAME DE RAIOS X	35,00	10
2	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO;	25,00	
	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE/FACE;		
	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL;		
	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA;		
	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO LOMBAR;		
	RADIOGRAFIA DE TÓRAX PA E PERFIL;		
	RADIOGRAFIA DE TÓRAX PA;		
	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO 02 INCIDENCIAS;		
	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCÁPULO;		
	RADIOGRAFIA DE BRAÇO - 2 INCIDENCIAS;		
	RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA - 02 INCIDENCIAS;		
	RADIOGRAFIA DE COTOVELO;		
	RADIOGRAFIA DE MÃO - 02 INCIDENCIAS;		
	RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (IDADE ÓSSEA);		
	RADIOGRAFIA DE PUNHO;		
	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN;		
	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DE COXA FEMURAL - 02 INCIDENCIAS;		
	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO TA;		
	RADIOGRAFIA DE BACIA - 01 INCIDENCIA;		
	RADIOGRAFIA DE COLUNA TOTAL;		
	RADIOGRAFIA HEMITORAX (ARCOS COSTAIS);		
	RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO - 02 INCIDENCIAS;		
	RADIOGRAFIA DE COXA;		
	RADIOGRAFIA DE JOELHO;		
	RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDO DO PÉ - 02 INCIDENCIAS;		
	RADIOGRAFIA DE PERNA - 02 INCIDENCIAS;		
	RADIOGRAFIA DE REGIÃO SACRO-CÓCCIGES;		
	RADIOGRAFIA DE SACRO CÓCCIX - 04 INCIDENCIAS;		
	RADIOGRAFIA DE SACRO ILÍACA - 03 INCIDENCIAS;		
	RADIOGRAFIA DE ABDOMEM (AP+LATERAL/LOCALIZADA);		
	RADIOGRAFIA DE ABDOMEM AGUDO - 03 INCIDENCIAS;		
	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMÁTICA - MALAR (AP+OBLÍQUAS);		



	RADIOGRAFIA DE ARCOS COSTAIS;		
	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR;		
	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR;		
	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRA ILÍACA;		
	RADIOGRAFIA DE TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL;		
	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+PO+OBLIQUAS)		
	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO;		
	RADIOGRAFIA DE ESCÁPULA - 02 INCIDENCIAS;		
	RADIOGRAFIA DE ESCOLIOSE - COLUNA - 02 INCIDENCIAS;		
	RADIOGRAFIA DE MANDÍBULA;		
	RADIOGRAFIA DE MAMBROS INFERIORES;		
	RADIOGRAFIA DE OMBRO/OMOPLATA - 03 INCIDENCIAS;		
	RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA+LATERAL+BRE)		
	RADIOGRAFIA DE TORNOZELO;		
	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES;		
Lote:	14 - RESSONANCIA MAGNÉTICA		
Item	Produto	Valor	
1	000841 RESSONÂNCIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL (UNILATERAL)	560,00	
2	000842 RESSONÂNCIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	560,00	
3	000843 RESSONÂNCIA DE BACIA/PELVE	560,00	
4	000844 RESSONÂNCIA DE BASE DO CRANIO	560,00	
5	000845 RESSONÂNCIA DE COLUNA CERVICAL	560,00	
6	000846 RESSONÂNCIA DE COLUNA LOMBAR/LOMBO SACRA	560,00	
7	000847 RESSONÂNCIA DE COLUNA TORÁCICA DORSAL	560,00	
8	000848 RESSONÂNCIA DE OMBRO/COTOVELO/PUNHO (UNILATERAL)	560,00	
9	000849 RESSONÂNCIA DE CRÂNIO (ENCEFALO)	560,00	
10	000850 RESSONÂNCIA DE FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)	560,00	
11	000851 RESSONÂNCIA DE JOELHO (UNILATERAL)	560,00	
12	000852 RESSONÂNCIA DE MÃO (UNILATERAL)	560,00	
13	000853 RESSONÂNCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	560,00	
14	000854 RESSONÂNCIA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	560,00	
15	000855 RESSONÂNCIA DE ÓRBITA BILATERAL	560,00	
16	000856 RESSONÂNCIA DE OSSOS TEMPORAIS BILATERAL	560,00	
17	000857 RESSONÂNCIA DE PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE, TRAQUÉIA, TÍRÓIDE, PARATIREÓIDE).	560,00	
18	000858 RESSONÂNCIA DE PLEXO BRANQUIAL (DESFILADEIRO TORÁCICO) OU LOMBOSSACRAL	560,00	
19	000859 RESSONÂNCIA DE SEGMENTO APENDICULAR (UNILATERAL)	560,00	
20	000860 RESSONÂNCIA DE SELA TÚRCICA	560,00	
21	000861 RESSONÂNCIA DE TÓRAX (MEDIASTINO, PULMÃO, PAREDE TORÁCICA)	560,00	
22	000862 RESSONÂNCIA DE TORNOZELO OU PÉ (ANTEPÉ) UNILATERAL	560,00	
23	000863 RESSONÂNCIA DE VIAS BILIARES	560,00	



24	001297 RESSONANCIA FETAL	560,00	
25	003098 RESSONANCIA DE ABDÔMEN SUPERIOR com mensuração de Ferro Hepático/Hemocromatose)	560,00	
26	001304 RESSONÂNCIA DE MAMA (BILATERAL)	560,00	
Lote:	15- EXAMES LABORATORIAIS		
Item	Produto	Valor	
1	1493 EXAME DE ACIDO URICO	5,54	
2	1495 EXAME DE BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	5,81	
3	1660 EXAME DE ANTIBIOGRAMA (URINA)	16,00	
4	1661 EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS IGG	21,84	
5	1662 EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS IGM	20,83	
6	1663 EXAME DE COLESTEROL TOTAL	5,12	
7	1664 EXAME DE CREATININA	6,35	
8	1665 EXAME DE CURVA GLICEMICA - GLICOSE 75G APÓS 120 MINUTOS	21,61	
9	1666 EXAME DE FERRITINA	18,45	
10	1667 EXAME DE FERRO	12,84	
11	1668 EXAME DE GLICEMIA	15,08	
12	1669 EXAME DE GLICOSE POS PRANDIAL	5,95	
13	1670 EXAME DE COLESTEROL HDL	7,20	
14	1671 EXAME DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	13,08	
15	1672 EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO	9,45	
16	1673 EXAME DE HEPATITE B - HBSAG	18,23	
17	1674 EXAME DE HEPATITE C (HCV)	18,64	
18	1675 EXAME DE HIV 1 E 2 - ANTICORPOS (ELISA)	22,00	
19	1676 EXAME DE PARASITOLÓGICO DE FEZES	7,09	
20	1677 EXAME PARCIAL DE URINA	8,61	
21	1678 EXAME DE PCR (PROTEINA C REATIVA)	14,80	
22	1679 EXAME DE PSA LIVRE (ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO LIVRE)	21,80	
23	1680 EXAME DE PSA TOTAL (ANTIGENO PROSTATICO - ESPECIFICO)	20,88	
24	1682 EXAME DE T3 - TRIIODOTIRONINA	13,86	
25	1683 EXAME DE T4L - TIROXINA LIVRE	13,58	
26	1684 EXAME DE TESTOSTERONA LIVRE	17,60	
27	1685 EXAME DE TESTOSTERONA TOTAL	20,01	
28	1686 EXAME DE TGO (AST)	10,69	
29	1687 EXAME DE TGP (ALT)	10,69	
30	1688 EXAME DE TRIGLICERÍDEOS	7,20	
31	1689 EXAME DE TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE	14,21	
32	1690 EXAME DE URÉIA	6,63	
33	1691 EXAME DE URUCULTURA (URINA)	20,01	
34	1692 EXAME DE VHS	4,15	
35	1693 EXAME DE COLESTEROL VLDL, DOSAGEM	7,78	
36	1694 POTÁSSIO	10,52	
37	1695 SÓDIO	8,37	
38	1696 VITAMINA B12	28,98	



39	3104 BACTERIOSCOPIA (COLORAÇÃO DE GRAM)	5,50	
40	3106 BETA HCG - GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA	12,50	
41	3111 CITOMEGALOVÍRUS AVIDEZ DE IgG	45,00	
42	3112 COAGULOGRAMA COMPLETO	15,00	
43	3113 COLESTEROL LDL, DOSAGEM	7,20	
44	3117 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (3 DOSAGENS)	22,00	
45	3121 DOSAGEM DE COLINESTERASE	6,50	
46	3122 Dosagem de Transaminase Glutâmico (TGO)	3,00	
47	3123 Dosagem de Transaminase Glutâmico-P (TGP)	3,00	
48	3135 HEPATITE B ANTI, HBs, PESQUISA	18,60	
49	3137 IMUNOGLOBULINA A (IgA), DOSAGEM	15,00	
50	3138 IMUNOGLOBULINA E (IgE), DOSAGEM	12,50	
51	3139 IMUNOGLOBULINA M (IgM), DOSAGEM	18,00	
52	3140 LEUCÓCITOS NAS FEZES, PESQUISA	2,27	
53	3144 LITIO	4,30	
54	3148 PCR PROTEÍNA C REATIVA, DOSAGEM	9,00	
55	3151 PROGESTERONA, DOSAGEM	12,50	
56	3153 PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES, DOSAGEM	2,90	
57	3154 PROTEÍNAS TOTAIS, DOSAGEM	2,80	
58	3155 PROTEINÚRIA URINA 24 HORAS	5,38	
59	3157 SANGUE OCULTO NAS FEZES	3,50	
60	3160 TEMPO DE COAGULAÇÃO, DETERMINAÇÃO	3,00	
61	3161 TEMPO DE SANGRAMENTO DUKE, DETERMINAÇÃO	3,00	
62	3162 TEMPO DE SANGRAMENTO YVY, DETERMINAÇÃO	3,00	
63	3164 Tipagem Sanguínea - Fator RH	5,00	
64	3165 Tipagem Sanguínea - Grupo ABO	5,00	
66	3167 TOXOPLASMOSE IgG	30,00	
67	3168 TOXOPLASMOSE IgM	30,00	
68	3172 VDRL - SIFILIS	5,00	
69	3173 VITAMINA A	40,00	
70	3174 VITAMINA B9 - ÁCIDO FOLICO - FOLATO, DOSAGEM	25,00	
71	3175 VITAMINA D 1,25 (vitamina D3)	28,00	
72	3175 VITAMINA E	41,50	
73	3176 ZINCO, DOSAGEM	30,00	
Lote: 16- DIAGNÓSTICO EM GINECOLOGIA-OBSTETRÍCIA			
Item	Produto	Valor	
1	003534 HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA) (vídeo histeroscopia) 02.11.04.004-5 -	95,00	
2	003535 COLPOSCOPIA - 02.11.04.002-9 -	75,00	
3	003536 COLPOSCOPIA COM BIOPSIA 01 FRAGMENTO COM RESULTADO 02.11.04.002-9 -	85,00	
LOTE 17 – LOCAÇÃO DE IMÓVEL			
Item	Descrição do Objeto	Unitário (R\$) M²-(Metro quadrado) / MÊS	



ASSOCIAÇÃO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO CENTRO OESTE DO PARANÁ – ASSISCOP

CNPJ N.º 02.322.413/0001-18

RUA DIOGO PINTO, 1320 – 1º ANDAR – CEP. 85.301-290 – CENTRO – FONE: (42) 3635 1188
LARANJEIRAS DO SUL – PARANÁ.

01	1393 LOCAÇÃO DE IMÓVEL PARA PRESTAR OS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO AOS PACIENTES QUE UTILIZAM OS SERVIÇOS DE SAÚDE PÚBLICA. (IMÓVEL URBANO DE DOIS ANDARES, MEDINDO APROXIMADAMENTE 1.000 M2, COM ACESSIBILIDADE, BEM LOCALIZADO E DE FÁCIL ACESSO, COM ESTACIONAMENTO PRÓPRIO, COMPOSTO POR 16 SALAS COMERCIAIS TODAS COM JANELAS E BANHEIRO, COMPORTANDO AINDA ÁREA DE ESPERA PARA ATENDIMENTO CONSULTÓRIOS, MÉDICOS E/OU ODONTOLÓGICOS E/OU REALIZAÇÃO DE EXAMES.	R\$ 8,24/M²
----	--	-------------