

---

**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOMBINHAS  
1º EXTRATO DE RETIFICAÇÃO DO EDITAL DO  
CREDENCIAMENTO  
Nº 006/2022 – FMS**

A Prefeitura Municipal de Bombinhas inscrita no CNPJ/MF sob nº 95.815.379/0001-02, com sede à Rua Baleia Jubarte, nº 328, bairro José Amândio, cidade de Bombinhas/SC, vem por meio de este RETIFICAR o Edital já mencionado conforme Termo de Retificação publicado no site [www.bombinhas.sc.gov.br](http://www.bombinhas.sc.gov.br). Salientamos que O credenciamento ocorrerá até o dia 19/12/2022 às 18:00h. Data e horário de abertura: às 14:30 horas de 20/12/2022. Bombinhas/ SC, 16 de novembro de 2022.

ROSÂNGELA ESCHBERGER  
Secretária de Administração

---



**1º TERMO DE RETIFICAÇÃO**  
**CRENCIAMENTO Nº 006/2022– FMS**

**Objeto:** Credenciamento de Pessoas Jurídicas, para a “Prestação de serviços, para realização de exames, elencados pelos grupos da tabela do SIGTAP – sistema de gerenciamento da tabela de procedimentos, medicamentos e OPM do SUS e demais regramentos, pelo período de doze meses, por valores iguais aos definidos na tabela de valores vigente CIS – AMFRI disponível no site da AMFRI, e em conformidade com as condições estabelecidas neste Edital e em seus Anexos”.

O Município de Bombinhas, através da Prefeitura Municipal de Bombinhas inscrita no CNPJ/MF sob nº 95.815.379/0001-02, com sede à Rua Baleia Jubarte, nº 328, bairro José Amândio, cidade de Bombinhas/SC, vem por meio deste RETIFICAR o Edital já mencionado e seus Anexos, no que segue:

**Cláusula Primeira** – O presente Termo tem como objetivo alterar o texto(tabela) descrito no Anexo II do edital como segue:

**Grupo 01** – Procedimentos com finalidade diagnóstica:

<b>CÓDIGO SIGTAP</b>	<b>NOME DO EXAME</b>	<b>VALOR SUS</b>	<b>VALOR COMPLEMENTAÇÃO</b>	<b>TOTAL</b>	<b>QTD</b>
02.08.01.002-5	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJEÇÕES)	408.52	0	408.52	100
02.08.01.003-3	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJEÇÕES)	383.07	0	383.07	100
02.08.05.003-5	CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	190.99	0	190.99	80
02.08.01.005-0	CINTILOGRAFIA P/ AVALIAÇÃO DE FLUXO SANGUÍNEO DE EXTREMIDADES	114,02	0	114,02	10
02.08.01.007-6	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUAÇÃO DE ESFORÇO	214.85	0	214.85	10
02.08.01.008-4	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUAÇÃO DE REPOUSO	176.72	0	176.72	10
02.08.02.001-2	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BAÇO	133.26	0	133.26	10
02.08.02.002-0	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	187.93	0	187.93	10
02.08.02.003-9	CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES	87.89	0	87.89	10
02.08.03.001-8	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	324.54	0	324.54	10



02.08.03.004-2	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	338.70	0	338.70	30
02.08.04.003-0	CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL	108.94	0	108.94	10
02.08.04.005-6	CINTILOGRAFIA RENAL/ RENOGRAMA (QUALITATIVA E OU QUANTITATIVA)	133.03	0	133.03	30
02.08.04.006-4	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	122.97	0	122.97	10
02.08.04.007-2	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	144.50	0	144.50	10
02.08.04.010-2	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	165.24	0	165.24	10
02.11.09.001-8	AVALIAÇÃO URODINÂMICA COMPLETA	7,62	182,38	190,00	150
02.09.02.001-6	CISTOSCOPIA E/ OU URETEROSCOPIA E / OU URETROSCOPIA	18,00	108,00	126,00	30
02.08.09.003-7	CINTILOGRAFIA DE MAMA( BILATERAL)	289.43	0	289.43	10
02.04.06.002-8	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR	55.10	0	55.10	180
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	39.94	45.06	85.00	200
02.05.01.002-4	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	165.00	0	165.00	50
02.11.05.002-4	ELETRONEUROLOGRAFIA EM VIGILIA E SONO ESPONTÂNEO COM OU SEM FOTO-ESTIMULO	11.34	62.40	73.74	100
02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	27.00	173.00	468.75	150
02.04.06.003-6	ESCANOMETRIA	7.77	0	7.77	60
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	48.16	101.84	150.00	300
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA	112.66	237.34	350.00	200
02.11.08.005-5	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	6.36	53.64	60.00	100
03.09.03.010-2	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 1 REGIAO RENAL)	172.00	0	172.00	20



03.09.03.011-0	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE-TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 2 REGIOES RENAI)	340.00	0	340.00	20
02.11.05.010-5	POLISSONOGRFIA	125.00	125.00	250.00	40
02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	24.24	0	24.24	100
02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA	40.00	0	40.00	50
02.11.06.026-7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	24.24	0	24.24	50
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	24.24	0	24.24	50
02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR E CORNEA	24.24	0	24.24	50
02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	14.81	0	14.81	50
02.11.06.025-9	TONOMETRIA	3.37	0	3.37	50
02.05.02.008-9	ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA( MONOCULAR)	24.24	0	24.24	50
02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	45.00	-	45.00	400
02.11.02.005-2	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL (M.A.P.A.)	10.07	143.93	154.00	100
02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	30.00	90.00	120.00	100
02.07.01.001-3	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	268.75	70.00	338.75	30
02.07.01.002-1	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	268,75	70.00	338.75	30
02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	268,75	70.00	338.75	50
02.07.01.004-8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	268,75	70.00	338.75	160



02.07.01.005-6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	268,75	70.00	338.75	50
02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	268,75	70.00	338.75	160
02.07.01.007-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	268,75	70.00	338.75	50
02.07.02.001-9	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	361.25	0	361.25	20
02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL)	268.75	70.00	338.75	120
02.07.02.003-5	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	268.75	70.00	338.75	50
02.07.03.001-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	268.75	70.00	338.75	100
02.07.03.002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	268.75	70.00	338.75	160
02.07.03.004-9	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/ COLANGIORRESSONANCIA	268,75	70.00	338.75	20
02.07.02.003-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	268.75	70.00	338.75	250
02.11.06.018-6	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	64.00	0	64.00	80
02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORCO/ TESTE ERGOMETRICO	30.00	92.00	122.00	200
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63	62.00	200.63	100
02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	138,63	62.00	200.63	100
02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	86.75	62.00	148.75	80
02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	86.75	62.00	148.75	80



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOMBINHAS  
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO

BOMBINHAS  
SC

02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	101.10	62.00	163.10	150
02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	86.76	62.00	148.76	70
02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	86.75	62.00	148.75	60
02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	86.75	62.00	148.75	80
02.06.01.006-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	97.44	51.31	148.75	100
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	97.44	62.00	159.44	100
02.06.01.008-7	TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA	138.63	59.78	198.41	10
02.06.01.009-5	TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS (PET-CT)	2.107, 2 2	0	2.107,22	15
02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	86.75	62.00	148.75	30
02.06.02.002-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	86.75	62.00	148.75	30
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	136.41	62.00	198.41	30
02.06.02.004-0	TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO	136.41	62.00	198.41	30
02.01.01.047-0	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	23,73	132,87	156,60	30
02.01.01.058-5	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	66,48	23,52	90,00	50
02.01.01.060-7	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	140,00	-	140,00	30



02.01.01.041-0	BIÓPSIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	202,81	97,19	300,00	20
02.09.04.004-1	VIDEOLARINGOSCOPIA	45,50	44,50	90,00	50
02.11.07.004-1	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR( VIA AÉREO-ÓSSEA)	21,00	0	21,00	200
02.11.07.020-3	IMITANCIOMETRIA	23,00	0	23,00	200
02.11.07.021-1	LOGOAUDIOMETRIA	26,25	0	26,25	200
02.11.07.003-3	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	20,13	0	20,13	200
02.11.07.014-9	EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA	13,51	0	13,51	50
02.11.05.011-3	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO (PEAT)	4,06	145,94	150,00	100

**Grupo 02** – Procedimentos clínicos – incluindo Consulta Médica em Atenção Especializada, interessadas em prestar serviços de assistência à saúde, em especial as especialidades a seguir elencadas pela Classificação Brasileira de Ocupações:

CBO	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	VALOR SUS	VALOR COMPLEMENTAÇÃO	TOTAL	QTD
225151	MÉDICO ANESTESIOLOGISTA	10,00	60,00	70,00	50
225115	MÉDICO ANGIOLOGISTA	10,00	60,00	70,00	200
225110	MÉDICO ALERGISTA E IMUNOLOGISTA	10,00	60,00	70,00	100
225120	MÉDICO CARDIOLOGISTA	10,00	60,00	70,00	150
225215	MÉDICO CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO	10,00	60,00	70,00	100
225225	MÉDICO CIRURGIÃO GERAL	10,00	60,00	70,00	100
225235	MÉDICO CIRURGIÃO PLÁSTICO	10,00	60,00	70,00	50
225203	MÉDICO CIRURGIÃO VASCULAR	10,00	60,00	70,00	100
225280	MÉDICO COLOPROCTOLOGISTA	10,00	60,00	70,00	50
225135	MÉDICO DERMATOLOGISTA	10,00	60,00	70,00	500
225155	MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGISTA	10,00	60,00	70,00	500
225165	MÉDICO GASTROENTEROLOGISTA	10,00	60,00	70,00	80
225185	MÉDICO HEMATOLOGISTA	10,00	60,00	70,00	80
225103	MÉDICO INFECTOLOGISTA	10,00	60,00	70,00	40
225255	MÉDICO MASTOLOGISTA	10,00	60,00	70,00	80
225112	MÉDICO NEUROLOGISTA	10,00	60,00	70,00	400



225260	MÉDICO NEURICIRURGIÃO	10.00	60.00	70.00	100
225112	MÉDICO NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO	10.00	60.00	70.00	300
225109	MÉDICO NEFROLOGISTA	10.00	60.00	70.00	100
225265	MÉDICO OFTALMOLOGISTA	10.00	60.00	70.00	1000
225275	MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	10.00	60.00	70.00	250
225127	MÉDICO PNEUMOLOGISTA	10.00	60.00	70.00	50
225280	MÉDICO PROCTOLOGISTA	10.00	60.00	70.00	100
225136	MÉDICO REUMATOLOGISTA	10.00	60.00	70.00	400
225285	MÉDICO UROLOGISTA	10.00	60.00	70.00	150

**Cláusula Segunda** – Permanecem inalteradas e por este Termo ratificadas as demais cláusulas do Edital de Credenciamento nº 006/2022 – FMS e seus Anexos.

O presente Termo na íntegra e todos os seus anexos estão à disposição no departamento de Compras e Licitações da PMB, ou através do site [www.bombinhas.sc.gov.br](http://www.bombinhas.sc.gov.br).

Bombinhas/ SC, 16 de novembro de 2022.

ROSÂNGELA ESCHBERGER  
Secretária de Administração