

**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO****PROCESSO Nº 5466/2025 MUNICÍPIO DE DIANÓPOLIS - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 24/2025.**

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, COM DISPONIBILIDADE DE PROFISSIONAIS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E ASSISTÊNCIA À SAÚDE, ABRANGENDO DIVERSAS ESPECIALIDADES MÉDICAS, PARA ATUAR NA REDE PÚBLICA MUNICIPAL DE SAÚDE DE DIANÓPOLIS - TO, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pelo Art. 79, Inciso I da Lei 14.133/2021.

CONSIDERANDO, a realização do processo administrativo nº 0005466/2025, na modalidade de licitação: credenciamento de licitação;

CONSIDERANDO, a vista do parecer controle interno municipal;

CONSIDERANDO, a vista do parecer jurídico municipal.

RESOLVE:

I HOMOLOGAR a INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 024/2025, CREDENCIAMENTO Nº 001/2025, nestes termos:

Empresa: DIAMED DIAGNOSTICOS E SAUDE LTDA pessoa Jurídica, devidamente inscrita no CPF/CNPJ sob nº 56.050.034/0001-45, estabelecida na RUA VEREADOR LEONIDAS RIBEIRO DA SILVA, SALA 01 E 02, SETOR NOVO HORIZONTE, DIANÓPOLIS, TO, sendo a empresa vencedora dos itens relacionados abaixo:

Item	Quan-tidade	Uni-dade	Descrição	V. Unit. R\$	V. Total R\$
01	120	Sv.	SERVIÇO DE CONSULTA MÉDICO ESPECIALIZADO EM UROLOGIA	350,00	42.000,00
02	120	Sv.	SERVIÇO DE CONSULTA MÉDICO ESPECIALIZADO EM DEMARTOLOGIA	350,00	42.000,00
03	120	Sv.	SERVIÇO DE CONSULTA MÉDICO ESPECIALIZADO EM OTORRINOLARINGOLOGIA	350,00	42.000,00
04	180	Sv.	SERVIÇO DE CONSULTA MÉDICO EM GERIATRIA	250,00	45.000,00
05	180	Sv.	SERVIÇO MÉDICO ESPECIALIZADO EM NEUROLOGIA, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONSULTAS NO MUNICÍPIO.	393,00	70.740,00
06	360	Sv.	SERVIÇO DE CONSULTA MÉDICO ESPECIALIZADO EM ENDOCRINOLOGIA	328,00	118.080,00
07	360	Sv.	SERVIÇO DE CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADO EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	245,00	88.200,00
09	60	Sv.	INFILTRAÇÃO ARTICULAR REALIZADA POR MÉDICO ORTOPEDISTA	450,00	27.000,00
10	120	Sv.	SERVIÇO MÉDICO EM NEUROPEDIATRIA OU PESQUIATRIA INFANTIL COM EMISSÃO DE LAUDO	650,00	78.000,00
11	160	Sv.	SERVIÇO MÉDICO PARA REALIZAÇÃO DE EXAME DOPPLER DE CAROTIDAS A SEREM REALIZADOS NO MUNICÍPIO.	300,00	48.000,00
12	60	Sv.	ATENDIMENTO EXAME MÉDICO GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA: CAUTERIZAÇÃO COM ATA.	1.300,00	78.000,00
13	120	Sv.	EXAME DE ESPIROMETRIA INFANTIL E ADULTO COM LAUDO DE MÉDICO PNEUMOLOGISTA	200,00	24.000,00
14	60	Sv.	ATENDIMENTO EXAME MÉDICO GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA: INSERÇÃO DIU HORMONAL E NÃO HORMONAL, INSERÇÃO DE IMPLANON	1.240,00	74.400,00
15	60	Sv.	SERVIÇO MÉDICO PARA REALIZAÇÃO DE APLICAÇÃO DE SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONANCIA, ENDOSCOPIA E COLONOSCOPIA, CONFORME SOLICITAÇÃO.	700,00	42.000,00
16	120	Sv.	SERVIÇO MÉDICO ENDOSCOPISTA PARA REALIZAÇÃO DE EXAME DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA NO MUNICÍPIO.	766,34	91.960,80
17	120	Sv.	SERVIÇO MEDICO ENDOSCOPISTA OU CIRURGIÃO PARA REALIZAÇÃO DE EXAME DE COLONOSCOPIA SEM SEDAÇÃO.	850,00	102.000,00
18	120	Sv.	SERVIÇO DE EXAME ELETROENCEFALOGRAMA COM LAUDO NEUROLOGISTA	200,00	24.000,00
19	360	Sv.	SERVIÇO DE EXAME HOLTER / MAPA COM LAUDO CARDIOLOGISTA	440,00	158.400,00



20	360	Sv.	SERVIÇO DE EXAME ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO CARDIOLOGISTA	130,00	46.800,00
21	180	Sv.	SERVIÇO MÉDICO ESPECIALIDADE CARDIOLOGIA PARA REALIZAR EXAME DE ECODARDIOGRAFIA NO MUNICÍPIO.	399,50	71.910,00
22	180	Sv.	SERVIÇO PARA REALIZAÇÃO DE EXAME DOPPLER VENOSO E ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	180,00	32.400,00
23	240	Sv.	EXAME RAIOS-X PANORÂMICO ODONTOLÓGICO DIGITAL, DIGITAL E IMPRESSO EM ATÉ 24 HORAS.	256,61	61.586,40
24	720	Sv.	EXAME RAIOS-X MÉDICO POR SEGMENTO CORPORAL COM LAUDO DO MÉDICO RADIOLOGISTA.	256,61	184.759,20
25	900	Sv.	EXAME TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOME SUPERIOR/ ABDOME INFERIOR/ OMBRO UNILATERAL/ ESTERNOCLAVICULAR UNILATERAL/ COTOVELO UNILATERAL/ PUNHO UNILATERAL/ COLUNA CERVICAL/ COLUNA DORSAL/ COLUNA LOMBAR/ CRÂNIO/ FACE/ PÉLVIS/ BACIA/ TORAX/ PESCOÇO.	675,87	608.283,00
26	240	Sv.	EXAME RESSONÂNCIA MAGNÉTICA RM ABDOME SUPERIOR/ RM ABDOME INFERIOR/ RM COLUNA CERVICAL/ RM COLUNA DORSAL/ RM COLUNA LOMBAR/ RM COXA UNILATERAL/ RM CRÂNIO ENCEFALO/ RM FACE/ EM MÃO UNILATERAL/ RM PUNHO UNILATERAL/ RM PÉ (ANTEPÉ) UNILATERAL/ RM TORNOZELO UNILATERAL/ RM PERNA UNILATERAL/ RM PESCOÇO/ RM TORAX.	900,00	216.000,00
27	60	Sv.	SERVIÇO MÉDICO ESPECIALIDADE UROLOGIA PARA REALIZAÇÃO DE EXAME DE PRÓSTATA (BIÓPSIA DE PRÓSTATA).	950,00	57.000,00
TOTAL	2.473.736,40				

Dianópolis/TO. 03 de dezembro de 2025.

JACINTA DE ALMEIDA PINHEIRO

GESTORA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DIANÓPOLIS



A autenticidade deste documento pode ser conferida pelo QRCode ou no Site <https://www.dianopolis.to.gov.br/assinex-validador> por meio do Código de Verificação: **Tipo de Acesso: 1002** e **Chave: MAT-661f67-091220251313327172**