



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS  
SECRETARIA DE SAÚDE  
DIVISÃO DE CONTRATOS - CPLC

ANEXO IA - DESCRIÇÃO DO OBJETO DETALHADO

CREDENCIAMENTO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - REALIZAÇÃO DE EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

ITEM	CÓDIGO SUS	DESCRIÇÃO	QTDE MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	QTDE ANUAL	VALOR ANUAL
1		CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA					
1.1	0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	4	353,09	1.412,36	48	16.948,32
1.2	0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	14	376,43	5.270,02	168	63.240,24
1.3	0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	4	353,09	1.412,36	48	16.948,32
1.4	0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIO DA FACE/ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES C/ OU S/ CONTRASTE	18	353,08	6.355,44	216	76.265,28
1.5	0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO C/ OU S/ CONTRASTE	13	353,08	4.590,04	156	55.080,48
1.6	0206010060	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SELA TURCICA C/ OU S/ CONTRASTE	1	363,77	363,77	12	4.365,24
1.7	0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO C/ OU S/ CONTRASTE	138	363,77	50.200,26	1.656	602.403,12
1.9	0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	1	353,08	353,08	12	4.236,96
1.10	0206020023	TOMOGRAFIA COMP. SEGMENTOS APENDICULARES - BRACO ANTEBRACO MAO COXA PERNA PE C/ OU S/ CONTRASTE	1	353,08	353,08	12	4.236,96
1.11	0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	121	402,74	48.731,54	1.452	584.778,48
1.12	0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	153	404,96	61.958,88	1.836	743.506,56
1.13	0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	5	353,08	1.765,40	60	21.184,80
1.14	0206030037	TOMOGRAFIA COMP PELVE - BACIA - ABD. INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	127	404,96	51.429,92	1.524	617.159,04
TOTAL			600		234.196,15	7.200	2.810.353,80

Atender o anexo IB - Termo de Referencia.

e-mail para Nota Fiscal Eletrônica (NF-e): [almox@sjc.sp.gov.br](mailto:almox@sjc.sp.gov.br); [saudenf@sjc.sp.gov.br](mailto:saudenf@sjc.sp.gov.br)