



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA
CNPJ.: 09.145.368/0001-12

SECRETARIA DE SAÚDE

Água Branca - PB, 03 de novembro de 2023.

Da: **Secretária de Saúde**

Para: **Prefeito Constitucional de Água Branca - PB**

Senhor Prefeito,

Cumprimentando-o, venho pelo presente solicitar de Vossa Senhoria, a competente autorização no sentido de que sejam tomadas as providências necessárias objetivando o Credenciamento de pessoa jurídica especializada para a prestação de serviços de exames de ultrassonografia na sede do Município, conforme Tabela de Exames e Preços, anexo ao presente Edital, a fim de atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde de Água Branca - PB.

A contratação acima descrita está sendo solicitada, nos termos das especificações técnicas e informações complementares que a acompanham, quando for o caso, motivada: Pela necessidade da devida efetivação de serviço para suprir demanda específica - Credenciamento de pessoa jurídica especializada para a prestação de serviços de exames de ultrassonografia na sede do Município, conforme Tabela de Exames e Preços, anexo ao presente Edital, a fim de atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde de Água Branca - PB, considerada oportuna e imprescindível, bem como relevante medida de interesse público; e ainda, pela necessidade de desenvolvimento de ações continuadas para a promoção de atividades pertinentes, visando à maximização dos recursos em relação aos objetivos programados, observadas as diretrizes e metas definidas nas ferramentas de planejamento aprovadas. Os preços



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA
CNPJ.: 09.145.368/0001-12

constantes na planilha de especificação são compatíveis com os valores pagos a outros profissionais de saúde que prestam serviços no Município.

Atenciosamente,



IVANDLA FIRMINO BATISTA
Secretária de Saúde

Ao
Excelentíssimo Senhor
EVERTON FIRMINO BATISTA
Prefeito Constitucional de Água Branca - PB
NESTA



ESTADO DA PARAÍBA
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA
 CNPJ.: 09.145.368/0001-12

SECRETARIA DE SAÚDE

PLANILHA DE ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

PROCEDIMENTOS			
ORDEM	ULTRASSONOGRAFIA	QUANT.	VALOR
1	USG ABDOMEN SUPERIOR	200	99,00
2	USG ABDOMEN TOTAL	150	99,00
3	USG ARTICULAÇÕES	100	99,00
4	USG BOLSA ESCROTAL - TESTICULO	50	99,00
5	USG BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	50	99,00
6	USG CAROTIDAS	50	99,00
7	USG CAROTIDAS COM DOPPLER	20	250,00
8	USG CERVICAL	70	99,00
9	USG CERVICAL COM DOPPLER	50	99,00
10	USG GLOBO OCULAR	50	160,00
11	USG MAMA	100	99,00
12	USG MÃO	50	99,00
13	USG MORFOLOGICA	50	200,00
14	USG OBSTETRICA	300	99,00
15	USG OBSTETRICA COM DOPLLER	100	160,00
16	USG OBSTETRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	100	160,00
17	USG OBSTETRICA GEMELAR	20	200,00
18	USG PAREDE ABDOMINAL	70	99,00
19	USG PAREDE TORACICA	70	99,00
20	USG PÉLVICA	70	99,00
21	USG PROSTATA VIA ABDOMINAL	70	99,00
22	USG PROSTATA VIA TRANSRETAL	70	99,00
23	USG RENAL	70	99,00
24	USG TIREOIDE	70	99,00
25	USG TIREOIDE COM DOPPLER	70	160,00
26	USG TRANSFONTANELA	70	99,00
27	USG TRANSVAGINAL	70	99,00

0004



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA
CNPJ.: 09.145.368/0001-12

28	USG TRANSVAGINAL COM DOPPLER	70	160,00
29	USG VIAS URINARIAS	70	99,00

Água Branca - PB, 03 de novembro de 2023.

IVANDLA FIRMINO BATISTA
Secretária de Saúde