



ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR DA CONTRATAÇÃO

Do Departamento Municipal de Saúde

INTRODUÇÃO

O Estudo Técnico Preliminar tem por objetivo identificar e analisar os cenários para o atendimento da demanda que consta no Documento de Oficialização da Demanda, bem como demonstrar a viabilidade técnica e econômica das soluções identificadas, fornecendo as informações necessárias para subsidiar o respectivo processo de contratação, elaborado com base no artigo 6º, inciso xx, combinado com o § 1º e 2º, da lei 14.133/21, Decreto Municipal nº 7.055, de 28 de março de 2023, art. 15.

1 – DEFINIÇÃO E ESPECIFICAÇÃO DAS NECESSIDADES E REQUISITOS

Aquisição de exames de radiografia.

A solução a ser contratada é necessária para atender a demanda das Unidades de Saúde do Município pelo período de 02 meses, informamos que não existe oferta SUS dos referidos exames, ficando a cargo da Prefeitura realizar a contratação dos serviços, o município também não dispõe de equipamentos e mão de obra especializada para realização dos mesmos.

Os requisitos especiais da contratação é que os exames deverão ser realizados no município de Paraguaçu Paulista, em local de fácil acesso da população, visto que a alta demanda de pacientes por dia, torna inviável o transporte para outros municípios.

2 – ESTIMATIVA DA DEMANDA – QUANTIDADE DE BENS E SERVIÇOS

As quantidades e bens necessários e valores estimados encontra-se abaixo:

Item	Especificação	Cat/Mat	Unidade De Medida	Quant.	Valor Unitário
1	Radiografia Crânio Pa./Lat.	Exame	Unitário	8	R\$ 36,61



Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista

Av. Siqueira Campos, 1430 – Centro – Praça Jornalista Mário Pacheco – CEP. 19.703-061 – Fone: (18) 3361-9100

CNPJ 44.547.305/0001-93 – Estância Turística de Paraguaçu Paulista – Estado de São Paulo

2

2	Radiografia Maxilar Pa./Obl.	Exame	Unitário	4	R\$ 36,28
3	Radiografia Órbitas Pa./Obl. + Hirtz	Exame	Unitário	4	R\$ 40,67
4	Radiografia Ossos Da Face Mn/Lateral/Hirtz	Exame	Unitário	5	R\$ 39,93
5	Radiografia Seios Da Face	Exame	Unitário	35	R\$ 39,93
6	Radiografia Sela Tursica (Ap+Lateral/Hirtz)	Exame	Unitário	5	R\$ 41,00
7	Radiografia Arcada Zigomatica- Malar (Ap+Oblíguas)	Exame	Unitário	3	R\$ 41,00
8	Radiografia Cavum-Lat.+Hirtz (Adenoides)(Hipofaringe)	Exame	Unitário	7	R\$ 41,00
9	Radiografia Articulação Temporo Mandibular Bilat.	Exame	Unitário	6	R\$ 37,21
10	Radiografia Cranio-Pa+Lat+Breton/Oblíqua+Hirtz	Exame	Unitário	4	R\$ 37,21
11	Radiografia Coluna Cervical-Ap.+Lat. +T.O Ou Flexao	Exame	Unitário	35	R\$39,92
12	Radiografia Coluna Toracica Ap+ Lat (Dorsal)	Exame	Unitário	50	R\$ 39,92
13	Radiografia Sacro-Coccigea	Exame	Unitário	10	R\$ 45,85
14	Radiografia Coluna Cervical Funcional Ou Dinamica	Exame	Unitário	10	R\$ 42,00
15	Radiografia Coluna Lombo-Sacra	Exame	Unitário	120	R\$ 41,08
16	Radiografia Coluna Lombo-Sacra C/ Oblíguas	Exame	Unitário	6	R\$ 58,75
17	Radiografia Articulacao Escapulo-Umeral	Exame	Unitário	30	R\$ 37,21
18	Radiografia Articulacao Esterno-Clavicular	Exame	Unitário	3	R\$ 41,67
19	Radiografia Braço	Exame	Unitário	6	R\$ 41,67
20	Radiografia Clavicula	Exame	Unitário	4	R\$ 41,67
21	Radiografia Costelas (Por Hemitorax)	Exame	Unitário	5	R\$ 45,85
22	Radiografia Esterno	Exame	Unitário	4	R\$ 41,67
23	Radiografia Escapula Ou Ombro: 3 Posicoes	Exame	Unitário	5	R\$ 41,08
24	Radiografia Antebraço	Exame	Unitário	5	R\$ 36,28
25	Radiografia Cotovelo	Exame	Unitário	15	R\$ 35,04
26	Radiografia Mão	Exame	Unitário	30	R\$ 35,07
27	Radiografia Mãos E Punhos P/ Idade Ossea	Exame	Unitário	15	R\$ 35,54



Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista

Av. Siqueira Campos, 1430 – Centro – Praça Jornalista Mário Pacheco – CEP. 19.703-061 – Fone: (18) 3361-9100

CNPJ 44.547.305/0001-93 – Estância Turística de Paraguaçu Paulista – Estado de São Paulo

3

28	Radiografia Punho: Ap+Lat.+Obliquas	Exame	Unitário	15	R\$ 41,67
29	Radiografia Dedos Da Mão (Quirodáctilos)	Exame	Unitário	5	R\$ 30,00
30	Radiografia Art. Coxo-Femural(Cada Lado) Quadril	Exame	Unitário	30	R\$ 41,53
31	Radiografia Articulação Sacro-Ilíaca	Exame	Unitário	5	R\$ 39,50
32	Radiografia Bacia	Exame	Unitário	30	R\$ 47,48
33	Radiografia Perna	Exame	Unitário	12	R\$ 47,48
34	Radiografia Coxa	Exame	Unitário	10	R\$ 47,48
35	Escanometria	Exame	Unitário	10	R\$ 52,50
36	Radiografia Articulação Tibio-Tarsica	Exame	Unitário	25	R\$ 35,54
37	Radiografia Calcaneo	Exame	Unitário	30	R\$ 35,54
38	Radiografia Joelho: Ap.+Lateral	Exame	Unitário	120	R\$ 41,67
39	Radiografia Panorâmica De Membros Inferiores	Exame	Unitário	5	R\$ 43,00
40	Radiografia Pé Ou Dedos Dos Pé	Exame	Unitário	30	R\$ 41,67
41	Radiografia Laringe	Exame	Unitário	5	R\$ 41,67
42	Radiografia Tórax Pa.	Exame	Unitário	75	R\$ 40,00
43	Radiografia Tórax Pa/P.	Exame	Unitário	85	R\$ 41,53
44	Radiografia Tórax Pa.+Lat.+Obliqua	Exame	Unitário	15	R\$ 52,27
45	Radiografia Esôfago	Exame	Unitário	5	R\$ 133,80
46	Clister Opaco C/ Duplo Contraste (Enema Opaco)	Exame	Unitário	15	R\$ 365,00
47	Radiografia Estômago E Duodeno (Esôfago E Hiato)	Exame	Unitário	15	R\$ 245,00
48	Radiografia Trânsito E Morfologia Do Delgado	Exame	Unitário	5	R\$ 282,10
49	Urografia Venosa / Minutada	Exame	Unitário	5	R\$ 336,67
50	Uretrocistografia	Exame	Unitário	5	R\$ 333,33
51	Radiografia Abdome Simples Ap	Exame	Unitário	5	R\$ 35,54
52	Radiografia Abdome Ap.+ Lateral Ou Localizada	Exame	Unitário	5	R\$ 47,48
53	Radiografia Abdome Agudo (3 Incidências)	Exame	Unitário	5	R\$ 63,67
54	Fistulografia	Exame	Unitário	5	R\$ 250,00
55	Radiografia Mastoide Ou Rochedos Bilat.	Exame	Unitário	5	R\$ 39,93



Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista

*Av. Siqueira Campos, 1430 – Centro – Praça Jornalista Mário Pacheco – CEP. 19.703-061 – Fone: (18) 3361-9100
CNPJ 44.547.305/0001-93 – Estância Turística de Paraguaçu Paulista – Estado de São Paulo*

4

56	Radiografia Coração E Vasos Da Base Pa.Lat.Obl.	Exame	Unitário	5	R\$ 55,00
57	Densitometria	Exame	Unitário	25	R\$ 156,33
					R\$ 59.391,23

Observação: para preenchimento da tabela acima foi utilizado o Mapa de Apuração de Preços.

O objeto da contratação está dentro da estimativa conforme anos anteriores e planejamento orçamentário do município.

3 – ANÁLISE DE SOLUÇÕES

-Dos levantamentos feitos em nível de estudos não identificamos alternativas técnicas à solução escolhida.

4 – REGISTRO DE SOLUÇÕES CONSIDERADAS INVIÁVEIS

- Outra solução seria aquisição de equipamentos e contratação de mão de obra especializada, mais devido alto custo para aquisição e manutenção torna solução inviável.

5 – ANÁLISE COMPARATIVA DE CUSTOS

-Observação: para preenchimento da tabela acima foi utilizado o Mapa de Apuração.

6 – DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO A SER CONTRATADA

-A solução escolhida para contratação de exames de radiologia foi a melhor pois só haverá despesa para atender a demanda.

7 – ESTIMATIVA DE CUSTO TOTAL DA CONTRATAÇÃO

-Observação: para preenchimento da tabela acima foi utilizado o Mapa de Apuração de Preços (**R\$59.391,23**)

8 – DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO

-Declaro a viabilidade da contratação, demonstrando os benefícios a serem



Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista

*Av. Siqueira Campos, 1430 – Centro – Praça Jornalista Mário Pacheco – CEP. 19.703-061 – Fone: (18) 3361-9100
CNPJ 44.547.305/0001-93 – Estância Turística de Paraguaçu Paulista – Estado de São Paulo*

5

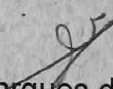

alcançados em termos de eficácia, eficiência, efetividade e economicidade, do melhor aproveitamento de recurso humanos, materiais e financeiro.

Não detectamos necessidade de contratações correlatas ou interdependente.

9 – CONCLUSÃO E ASSINATURA

-De todo o estudo realizado e considerando todas as possibilidades de caráter técnico e econômico, concluímos que a melhor solução é a contratação de exames de radiografia.

Paraguaçu Paulista 03 de junho de 2024

Funcionário responsável	diretor
 Maria Angélica Marques dos Santos	 Egydio Tonini Nogueira Neto