



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
Superintendência Estadual de Compras e Licitações - SUPEL

ADENDO

ADENDO MODIFICADOR IV

Chamamento Público N°. 90150/2024/SESAU.

Processo Administrativo SEI N°. 0036.017960/2024-87

Objeto do Chamamento: Credenciamento de Empresas Especializadas na Prestação de **SERVIÇOS OFTALMOLÓGICOS**, que contemplem Diagnóstico e Procedimentos Cirúrgicos, incluindo assistência pré e pós cirurgica, com preços constantes na TABELA SIGTAP, de forma contínua e regionalizada para todo o Estado de Rondônia, com o intuito de garantir o atendimento aos usuários do SUS, tendo como interessada a **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESAU**.

A Superintendência Estadual de Licitações - SUPEL, através da Presidente nomeada Portaria N° 100/GAB/SUPEL, publicada no DOE do dia 09/12/2024, torna público aos interessados e, em especial, as empresas que retiraram o instrumento convocatório, as seguintes alterações:

Considerando a necessidade de modificação quanto a metodologia utilizada para o cálculo total dos exames laboratoriais (código 02.02), indicada no item 8.5 do Termo de Referência - 328/PGE/SESAU (0049308161), visando adequação conforme Portaria n° 3058 de 07 de maio de 2024 (0048468152), a qual "aprova a tabela diferenciada para remuneração dos Exames laboratoriais de baixa, média e alta complexidade, de forma complementar a tabela unificada do SUS – SIGTAP, no âmbito do Estado de Rondônia";

Considerando também a necessidade de modificação do cálculo referente ao valor complementar dos demais serviços contidos no TR (0049308161), em conformidade com a Planilha (0050089508) elaborada pela Coordenadoria de Regulação e Controle dos Serviços de Saúde, diante da Resolução n° 074/2024/SESAU-CIB, de 27 de março, que institui a tabela diferenciada para cirurgias, exames complementares e consulta especializada em Oftalmologia, de forma complementar a tabela unificada do SUS - SIGTAP, no âmbito do Estado de Rondônia (0047775102).

Considerando ainda que, houve a inclusão dos seguintes procedimentos: Dosagem Glicêmica, Exame de Biomicroscopia e Exame de Biometria Ultrassônica, na Tabela 4 do item 8.6., por meio do Adendo Modificador (0055990501), os quais também terão seus valores modificados conforme resolução supramencionada.

Assim o item 8.5 e as tabelas referentes ao valor estimado para a contratação, passam a vigorar da seguinte forma:

8.5 - Os procedimentos relacionados, para efeito de composição de valores, deverão ser complementados com 3,17 (três vírgula dezessete), sobre a Tabela-SUS-SIGTAP para Cirurgias, Exames Complementares e Consultas Especializadas em Oftalmologia, conforme RESOLUÇÃO N. 074 "AD REFERENDUM"/2024/SESAU-CIB (id. 0047383205), com exceção dos exames laboratoriais (código 02.02), os quais serão complementados conforme os valores estabelecidos por meio da Portaria n° 3058 de 07 de maio de 2024 (0048468152).

TABELA 01
ESTIMATIVA ORÇAMENTÁRIA-FINANCEIRA - COM GRAU DE COMPLEXIDADE - NÍVEL 1

Sítio Cirúrgico	Código	Procedimento Cirúrgico	Instrumento de Registro	Quant. Prevista	Margem Técnica (20%)	Quant. Estimada	Valor Unitário (Valor SUS)	Valor Complementar (Valor SUS x 3,17)	Valor do Procedimento (Valor Unitário + Valor Complementar)	Valor Estimado da Contratação	Nível de Execução
IRIS E CORPO CILIAR	02.01.01.024-0	BIOPSIA DE IRIS, CORPO CILIAR, RETINA, COROIDE, VITREO E TUMOR INTRA OCULAR	BPAI/AIH	2	1	3	R\$ 199,21	R\$ 631,50	R\$ 830,71	R\$ 2.492,12	Ambulatorial
CONJUNTIVA	02.01.01.009-7	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	BPAI/AIH	24	0	24	R\$ 31,10	R\$ 98,59	R\$ 129,69	R\$ 3.112,49	Ambulatorial
-	03.03.05.023-3	TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENÇA DA RETINA	APAC	6	1	7	R\$ 627,28	R\$ 1.988,48	R\$ 2.615,76	R\$ 18.310,30	Ambulatorial
PÁLPEBRA	04.05.01.018-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	BPAI	24	5	29	R\$ 95,42	R\$ 302,48	R\$ 397,90	R\$ 11.539,14	Ambulatorial
PÁLPEBRA	04.05.01.019-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	BPAI	12	2	14	R\$ 278,90	R\$ 884,11	R\$ 1.163,01	R\$ 16.282,18	Ambulatorial
PÁLPEBRA	04.05.04.019-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	BPAI	12	2	14	R\$ 116,42	R\$ 369,05	R\$ 485,47	R\$ 6.796,60	Ambulatorial
PÁLPEBRA	04.05.04.020-2	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	AIH/APAC	38	8	46	R\$ 449,44	R\$ 1.424,72	R\$ 1.874,16	R\$ 86.211,58	Ambulatorial
PÁLPEBRA	04.05.01.012-5	RECONSTITUIÇÃO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	AIH/APAC	12	2	14	R\$ 311,04	R\$ 986,00	R\$ 1.297,04	R\$ 18.158,52	Hospitalar
PÁLPEBRA	04.05.01.013-3	RECONSTITUIÇÃO TOTAL DE PALPEBRA	AIH	9	2	11	R\$ 1.138,66	R\$ 3.609,55	R\$ 4.748,21	R\$ 52.230,33	Hospitalar
PÁLPEBRA	04.05.01.014-1	SIMBLEFAROPLASTIA	BPAI	8	2	10	R\$ 203,74	R\$ 645,86	R\$ 849,60	R\$ 8.495,96	Ambulatorial
PÁLPEBRA	04.05.01.001-0	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	AIH/APAC	41	8	49	R\$ 203,74	R\$ 645,86	R\$ 849,60	R\$ 41.630,19	Ambulatorial
PÁLPEBRA	04.05.01.002-8	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE EPICANTO E TELECANTO	AIH/APAC	6	1	7	R\$ 278,90	R\$ 884,11	R\$ 1.163,01	R\$ 8.141,09	Ambulatorial
PÁLPEBRA	04.05.01.004-4	DRENAGEM DE ABCESSO DE PALPEBRA	BPAI	6	1	7	R\$ 22,93	R\$ 72,69	R\$ 95,62	R\$ 669,33	Ambulatorial
PÁLPEBRA	04.05.01.007-9	EXÉRESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	AIH/APAC	40	8	48	R\$ 78,75	R\$ 249,64	R\$ 328,39	R\$ 15.762,60	Hospitalar

VIAS LACRIMAIS	04.05.01.015-0	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL	AIH	26	5	31	R\$ 203,73	R\$ 645,82	R\$ 849,55	R\$ 26.336,18	Ambulatorial
VIAS LACRIMAIS	04.05.01.016-8	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	BPAI	8	2	10	R\$ 22,93	R\$ 72,69	R\$ 95,62	R\$ 956,18	Ambulatorial
VIAS LACRIMAIS	04.05.01.011-7	RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	AIH/APAC	6	1	7	R\$ 689,66	R\$ 2.186,22	R\$ 2.875,88	R\$ 20.131,18	Ambulatorial
VIAS LACRIMAIS	04.05.01.020-6	PUNCTOPLASTIA	BPAI	4	1	5	R\$ 19,14	R\$ 60,67	R\$ 79,81	R\$ 399,07	Ambulatorial
MÚSCULOS	04.05.02.001-5	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	APAC/AIH	84	17	101	R\$ 1.661,76	R\$ 5.267,78	R\$ 6.929,54	R\$ 699.883,46	Ambulatorial
MÚSCULOS	04.05.02.002-3	CORREÇÃO CIRÚRGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	APAC/AIH	123	25	148	R\$ 1.167,82	R\$ 3.701,99	R\$ 4.869,81	R\$ 720.731,79	Hospitalar
-	04.05.03.002-9	BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	APAC/AIH	24	0	24	R\$ 96,11	R\$ 304,67	R\$ 400,78	R\$ 9.618,69	Ambulatorial
RETINA	04.05.03.007-0	RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL	APAC/AIH	1	1	2	R\$ 1.074,86	R\$ 3.407,31	R\$ 4.482,17	R\$ 8.964,33	Hospitalar
RETINA	04.05.03.021-5	RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	BPAI	24	0	24	R\$ 389,64	R\$ 1.235,16	R\$ 1.624,80	R\$ 38.995,17	Hospitalar
RETINA	04.05.03.003-7	CRIOTERAPIA OCULAR	BPAI	24	0	24	R\$ 116,00	R\$ 367,72	R\$ 483,72	R\$ 11.609,28	Ambulatorial
RETINA	04.05.03.022-3	REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	BPAI	10	2	12	R\$ 468,60	R\$ 1.485,46	R\$ 1.954,06	R\$ 23.448,74	Ambulatorial
RETINA	04.05.03.023-1	REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	BPAI	24	0	24	R\$ 389,64	R\$ 1.235,16	R\$ 1.624,80	R\$ 38.995,17	Ambulatorial
RETINA	04.05.03.019-3	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	APAC/AIH	90	18	108	R\$ 430,46	R\$ 1.364,56	R\$ 1.795,02	R\$ 193.861,97	Ambulatorial
RETINA	04.05.03.020-7	DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE CORÓIDE	AIH	24	0	24	R\$ 453,60	R\$ 1.437,91	R\$ 1.891,51	R\$ 45.396,29	Ambulatorial
RETINA	04.05.03.004-5	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	APAC	3	1	4	R\$ 107,61	R\$ 341,12	R\$ 448,73	R\$ 1.794,93	Ambulatorial
RETINA	04.05.03.005-3	INJECAO INTRA-VITREO	BPAI	24	0	24	R\$ 82,28	R\$ 260,83	R\$ 343,11	R\$ 8.234,58	Ambulatorial
RETINA	04.05.03.018-5	TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR	AIH	7	1	8	R\$ 743,00	R\$ 2.355,31	R\$ 3.098,31	R\$ 24.786,48	Ambulatorial
CORPO VÍTREO	04.05.03.013-4	VITRECTOMIA ANTERIOR	APAC/AIH	70	14	84	R\$ 381,08	R\$ 1.208,02	R\$ 1.589,10	R\$ 133.484,70	Hospitalar
CORPO VÍTREO	04.05.03.016-9	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUORCARBONO E ENDOLASER	AIH	190	38	228	R\$ 4.183,12	R\$ 13.260,49	R\$ 17.443,61	R\$ 3.977.143,17	Hospitalar
CORPO VÍTREO	04.05.03.017-7	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUORCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ ENDOLASER	AIH	102	20	122	R\$ 4.701,84	R\$ 14.904,83	R\$ 19.606,67	R\$ 2.392.014,08	Hospitalar
CORPO VÍTREO	04.05.03.014-2	VITRECTOMIA POSTERIOR	AIH	8	2	10	R\$ 2.667,29	R\$ 8.455,31	R\$ 11.122,60	R\$ 111.225,99	Hospitalar
ÓRBITA	04.05.04.006-7	ENUCLEAÇÃO DE GLOBO OCULAR	APAC/AIH	24	0	24	R\$ 415,58	R\$ 1.317,39	R\$ 1.732,97	R\$ 41.591,25	Ambulatorial
ÓRBITA	04.05.04.007-5	EVISCERAÇÃO DE GLOBO OCULAR	APAC/AIH	1	1	2	R\$ 587,52	R\$ 1.862,44	R\$ 2.449,96	R\$ 4.899,92	Hospitalar
ÓRBITA	04.05.04.013-0	INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	BPAI	24	0	24	R\$ 22,93	R\$ 72,69	R\$ 95,62	R\$ 2.294,83	Ambulatorial
CRISTALINO	04.05.04.010-5	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	APAC/AIH	1	1	2	R\$ 846,19	R\$ 2.682,42	R\$ 3.528,61	R\$ 7.057,22	Ambulatorial
CRISTALINO	04.05.04.021-0	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	APAC/AIH	24	0	24	R\$ 453,61	R\$ 1.437,94	R\$ 1.891,55	R\$ 45.397,29	Ambulatorial
CRISTALINO	04.05.05.009-7	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	APAC/AIH	4	1	5	R\$ 531,60	R\$ 1.685,17	R\$ 2.216,77	R\$ 11.083,86	Ambulatorial
CRISTALINO	04.05.05.010-0	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	APAC/AIH	24	0	24	R\$ 483,60	R\$ 1.533,01	R\$ 2.016,61	R\$ 48.398,69	Ambulatorial
CRISTALINO	04.05.05.011-9	FACOEMLSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RÍGIDA	APAC/AIH	1	1	2	R\$ 651,60	R\$ 2.065,57	R\$ 2.717,17	R\$ 5.434,34	Ambulatorial
CRISTALINO	04.05.05.037-2	FACOEMLSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	APAC/AIH	6785	1357	8.142	R\$ 771,60	R\$ 2.445,97	R\$ 3.217,57	R\$ 26.197.471,22	Ambulatorial
CRISTALINO	04.05.05.015-1	IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	APAC/AIH	2	1	3	R\$ 1.112,83	R\$ 3.527,67	R\$ 4.640,50	R\$ 13.921,50	Ambulatorial
CRISTALINO	04.05.05.028-3	SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR	BPAI	1	1	2	R\$ 544,88	R\$ 1.727,27	R\$ 2.272,15	R\$ 4.544,30	Ambulatorial
CRISTALINO	04.05.05.026-7	SINEQUIOLISE A YAG LASER	BPAI	24	0	24	R\$ 45,00	R\$ 142,65	R\$ 187,65	R\$ 4.503,60	Ambulatorial
CRISTALINO	04.05.05.001-1	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	APAC/AIH	3	1	4	R\$ 249,85	R\$ 792,02	R\$ 1.041,87	R\$ 4.167,50	Ambulatorial
IRIS E CORPO CILIAR	04.05.05.005-4	CICLODIALISE	APAC/AIH	24	0	24	R\$ 453,41	R\$ 1.437,31	R\$ 1.890,72	R\$ 45.377,27	Ambulatorial
IRIS E CORPO CILIAR	04.05.05.007-0	CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	BPAI	24	0	24	R\$ 259,20	R\$ 821,66	R\$ 1.080,86	R\$ 25.940,74	Ambulatorial

IRIS E CORPO CILIAR	04.05.05.017-8	IRIDECTOMIA CIRURGICA	BPAI	24	0	24	R\$ 297,46	R\$ 942,95	R\$ 1.240,41	R\$ 29.769,80	Ambulatorial
IRIS E CORPO CILIAR	04.05.05.018-6	IRIDOCICLECTOMIA	AIH	24	0	24	R\$ 619,16	R\$ 1.962,74	R\$ 2.581,90	R\$ 61.965,53	Ambulatorial
IRIS E CORPO CILIAR	04.05.05.019-4	IRIDOTOMIA A LASER	APAC	24	0	24	R\$ 45,00	R\$ 142,65	R\$ 187,65	R\$ 4.503,60	Ambulatorial
IRIS E CORPO CILIAR	04.05.05.012-7	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	APAC	24	0	24	R\$ 45,00	R\$ 142,65	R\$ 187,65	R\$ 4.503,60	Ambulatorial
GLOBO OCULAR	04.05.05.004-6	CICLOCRIOCOAGULAÇÃO / DIATERMIA	APAC/AIH	24	0	24	R\$ 587,51	R\$ 1.862,41	R\$ 2.449,92	R\$ 58.798,00	Ambulatorial
IRIS E CORPO CILIAR	04.05.05.023-2	RECONSTRUÇÃO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO	AIH	1	1	2	R\$ 794,89	R\$ 2.519,80	R\$ 3.314,69	R\$ 6.629,38	Ambulatorial
CORNEA	04.05.05.040-2	RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	BPA/AIH	2	1	3	R\$ 372,72	R\$ 1.181,52	R\$ 1.554,24	R\$ 4.662,73	Ambulatorial
CORNEA	04.05.05.014-3	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	APAC/AIH	2	1	3	R\$ 1.083,55	R\$ 3.434,85	R\$ 4.518,40	R\$ 13.555,21	Ambulatorial
CORNEA	04.05.05.006-2	CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	BPAI	24	0	24	R\$ 19,14	R\$ 60,67	R\$ 79,81	R\$ 1.915,53	Ambulatorial
CORNEA	04.05.05.031-3	TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE	AIH	24	0	24	R\$ 965,45	R\$ 3.060,48	R\$ 4.025,93	R\$ 96.622,24	Ambulatorial
CORNEA	04.05.05.025-9	REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO DA CÔRNEA	BPAI	24	0	24	R\$ 25,00	R\$ 79,25	R\$ 104,25	R\$ 2.502,00	Ambulatorial
CONJUNTIVA	04.05.05.016-0	INJECAO SUBCONJUNTIVAL / SUBTENONIANA	BPAI	24	0	24	R\$ 8,24	R\$ 26,12	R\$ 34,36	R\$ 824,66	Ambulatorial
CONJUNTIVA	04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	BPAI	3732	746	4.478	R\$ 209,55	R\$ 664,27	R\$ 873,82	R\$ 3.912.981,63	Ambulatorial
CONJUNTIVA	04.05.05.008-9	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	BPAI	24	0	24	R\$ 82,28	R\$ 260,83	R\$ 343,11	R\$ 8.234,58	Ambulatorial
CONJUNTIVA	04.05.05.022-4	RECONSTITUIÇÃO DE FORNIX CONJUNTIVAL	APAC/AIH	24	0	24	R\$ 436,44	R\$ 1.383,51	R\$ 1.819,95	R\$ 43.678,92	Ambulatorial
CRISTALINO	04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	APAC	78	16	94	R\$ 112,77	R\$ 357,48	R\$ 470,25	R\$ 44.203,58	Ambulatorial
IRIS E CORPO CILIAR	04.05.05.013-5	IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	AIH	4	1	5	R\$ 873,61	R\$ 2.769,34	R\$ 3.642,95	R\$ 18.214,77	Ambulatorial
IRIS E CORPO CILIAR	04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA	APAC/AIH	11	2	13	R\$ 898,35	R\$ 2.847,77	R\$ 3.746,12	R\$ 48.699,55	Ambulatorial
CONJUNTIVA	04.05.05.021-6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	APAC/AIH	3720	744	4.464	R\$ 172,27	R\$ 546,10	R\$ 718,37	R\$ 3.206.785,38	Ambulatorial
-	04.05.05.025-9	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÔRNEA	BPAI	24	0	24	R\$ 25,00	R\$ 79,25	R\$ 104,25	R\$ 2.502,00	Ambulatorial
-	04.05.05.024-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	BPAI	24	0	24	R\$ 335,72	R\$ 1.064,23	R\$ 1.399,95	R\$ 33.598,86	Ambulatorial
-	04.05.05.020-8	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	BPAI	24	0	24	R\$ 82,28	R\$ 260,83	R\$ 343,11	R\$ 8.234,58	Ambulatorial
-	04.05.03.009-6	SUTURA DE ESCLERA	BPA/AIH	24	0	24	R\$ 161,19	R\$ 510,97	R\$ 672,16	R\$ 16.131,90	Ambulatorial
-	04.05.03.010-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	BPAI	24	0	24	R\$ 159,37	R\$ 505,20	R\$ 664,57	R\$ 15.949,75	Ambulatorial
-	04.05.05.029-1	SUTURA DE CONJUNTIVA	BPAI	24	0	24	R\$ 82,28	R\$ 260,83	R\$ 343,11	R\$ 8.234,58	Ambulatorial
-	04.05.05.030-5	SUTURA DE CORNEA	BPAI	24	0	24	R\$ 164,08	R\$ 520,13	R\$ 684,21	R\$ 16.421,13	Ambulatorial
-	04.05.01.017-6	SUTURA DE PALPEBRAS	BPA/AIH	24	0	24	R\$ 143,99	R\$ 456,45	R\$ 600,44	R\$ 14.410,52	Ambulatorial
-	04.05.05.039-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE CÔRNEA	BPA/AIH	24	0	24	R\$ 172,12	R\$ 545,62	R\$ 717,74	R\$ 17.225,77	Ambulatorial
-	-	-	-	16.112	3.067	19.179	-	-	-	R\$ 42.941.687,18	-

TABELA 02
ESTIMATIVA ORÇAMENTÁRIA-FINANCEIRA - COM GRAU DE COMPLEXIDADE - NÍVEL 2

Sítio Cirúrgico	Código	Procedimento Cirúrgico	Instrumento de Registro	Quant. Prevista	Margem Técnica (20%)	Quant. Estimada	Valor Unitário (Valor SUS)	Valor Complementar (Valor SUS x 3,17)	Valor do Procedimento (Valor Unitário + Valor Complementar)	Valor Estimado da Contratação	Nível de Execução
SISTEMA NERVOSO	04.03.03.013-7	MICROCIRURGIA PARA TUMOR DE ÓRBITA	AIH	3	1	4	R\$ 2.664,13	R\$ 8.445,29	R\$ 11.109,42	R\$ 44.437,69	Hospitalar
FACE	04.04.02.022-4	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE CAVIDADE ORBITARIA	AIH	2	1	3	R\$ 415,53	R\$ 1.317,23	R\$ 1.732,76	R\$ 5.198,28	Ambulatorial
VIAS LACRIMAIS	04.05.01.003-6	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	AIH/APAC	20	4	24	R\$ 681,87	R\$ 2.161,53	R\$ 2.843,40	R\$ 68.241,55	Hospitalar
ÓRBITA	04.05.04.005-9	DESCOMPRESSÃO DE ORBITA	AIH	24	0	24	R\$ 650,66	R\$ 2.062,59	R\$ 2.713,25	R\$ 65.118,05	Ambulatorial
ÓRBITA	04.05.04.008-3	EXENTERAÇÃO DE ORBITA	AIH	1	1	2	R\$ 774,35	R\$ 2.454,69	R\$ 3.229,04	R\$ 6.458,08	Hospitalar
ÓRBITA	04.05.04.014-8	ORBITOTOMIA	AIH	24	0	24	R\$ 619,17	R\$ 1.962,77	R\$ 2.581,94	R\$ 61.966,53	Ambulatorial
ÓRBITA	04.05.04.015-6	RECONSTITUIÇÃO DE CAVIDADE ORBITÁRIA	AIH	1	1	2	R\$ 587,51	R\$ 1.862,41	R\$ 2.449,92	R\$ 4.899,83	Ambulatorial
ÓRBITA	04.05.04.016-4	RECONSTITUIÇÃO DE PAREDE DA ORBITA	AIH	24	0	24	R\$ 730,42	R\$ 2.315,43	R\$ 3.045,85	R\$ 73.100,43	Ambulatorial

IRIS E CORPO CILIAR	04.05.04.002-4	CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRA-OCULARES	AIH	24	0	24	R\$ 619,17	R\$ 1.962,77	R\$ 2.581,94	R\$ 61.966,53	Ambulatorial
ÓRBITA	04.05.04.001-6	CORREÇÃO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	APAC/AIH	24	0	24	R\$ 282,09	R\$ 894,23	R\$ 1.176,32	R\$ 28.231,57	Ambulatorial
ÓRBITA	04.05.04.021-0	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	APAC/AIH	24	0	24	R\$ 453,61	R\$ 1.437,94	R\$ 1.891,55	R\$ 45.397,29	Ambulatorial
ÓRBITA	04.05.04.009-1	EXÊRESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR	AIH	3	1	4	R\$ 650,66	R\$ 2.062,59	R\$ 2.713,25	R\$ 10.853,01	Hospitalar
CRISTALINO	04.05.05.038-0	CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA	AIH	6	1	7	R\$ 895,16	R\$ 2.837,66	R\$ 3.732,82	R\$ 26.129,72	Hospitalar
GLOBO OCULAR	04.05.05.035-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	AIH	24	0	24	R\$ 1.236,75	R\$ 3.920,50	R\$ 5.157,25	R\$ 123.773,94	Hospitalar
				204	10	214	-	-	-	R\$ 625.772,51	-

TABELA 3
ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPME) ASSOCIADAS AOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS.

Sítio Cirúrgico	Código	Procedimento Cirúrgico	Instrumento de Registro	Quant. Prevista	Margem Técnica (20%)	Quant. Estimada	Valor Unitário (Valor SUS)	Valor Complementar (Valor SUS x 3,17)	Valor do Procedimento (Valor Unitário + Valor Complementar)	Valor Estimado da Contratação	Nível de Execução
OPM OFTALMO	07.01.04.006-8	PROTESE OCULAR	BPAI	24	0	24	R\$ 238,03	R\$ 754,56	R\$ 992,59	R\$ 23.822,04	-
OPM OFTALMO	07.01.04.002-5	LENTE ESCLERAL PINTADA	BPAI	24	0	24	R\$ 275,00	R\$ 871,75	R\$ 1.146,75	R\$ 27.522,00	-
OPM OFTALMO	07.02.07.005-0	TUBO DE DRENAGEM PARA GLAUCOMA	BPAI	5	0	5	R\$ 800,00	R\$ 2.536,00	R\$ 3.336,00	R\$ 16.680,00	-
-	-	-	-	53	0	53	-	-	-	R\$ 68.024,04	-

TABELA 4
PROCEDIMENTOS CLÍNICOS E DIAGNÓSTICOS.

Código	Procedimento Cirúrgico	Instrumento de Registro	Quant. Prevista	Quant. Estimada	Valor Unitário (Valor SUS)	Valor Complementar (Portaria nº 3058/2024 - id. 0048468152)	Valor do Procedimento (Valor Unitário + Valor Complementar)	Valor Estimado da Contratação
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA	BPAI/APAC/AIH	1	19.393	R\$ 4,11	R\$ 4,22	R\$ 8,33	R\$ 161.543,69
02.02.02.012-6	DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	BPAI/AIH	1	19.393	R\$ 2,73	R\$ 2,57	R\$ 5,30	R\$ 102.782,90
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTPA)	BPAI/AIH	1	19.393	R\$ 5,77	R\$ 4,26	R\$ 10,03	R\$ 194.511,79
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE COAGULAÇÃO (COAGULOGRAMA)	BPAI/AIH	1	19.393	R\$ 2,73	R\$ 0,37	R\$ 3,10	R\$ 60.118,30
02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE SANGRAMENTO (COAGULOGRAMA)	BPAI/AIH	1	19.393	R\$ 2,73	R\$ 0,40	R\$ 3,13	R\$ 60.700,09
02.02.01.047-3	DOSAGEM GLICÊMICA	BPAI/AIH	1	19.393	R\$ 1,85	R\$ 2,42	R\$ 4,27	R\$ 82.808,11
Código	Procedimento Cirúrgico	Instrumento de Registro	Quant. Prevista	Quant. Estimada	Valor Unitário (Valor SUS)	Valor Complementar (Valor SUS x 3,17)	Valor do Procedimento (Valor Unitário + Valor Complementar)	Valor Estimado da Contratação
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	BPAI/APAC/AIH	1	19.393	R\$ 9,50	R\$ 30,12	R\$ 39,62	R\$ 768.253,70
02.05.02.008-9	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	BPAI/AIH	1	19.393	R\$ 24,20	R\$ 76,71	R\$ 100,91	R\$ 1.957.025,20
02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	BPAI	1	17.664	R\$ 14,81	R\$ 46,95	R\$ 61,76	R\$ 1.090.888,01
02.11.06.023-2	TESTE ORTÓPTICO	BPAI	2	498	R\$ 12,34	R\$ 39,12	R\$ 51,46	R\$ 25.625,98
02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	BPAI	1	19.393	R\$ 40,00	R\$ 126,80	R\$ 166,80	R\$ 3.234.752,40
02.11.06.025-9	TONOMETRIA	BPAI/AIH	1	19.393	R\$ 3,37	R\$ 10,68	R\$ 14,05	R\$ 272.527,89
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO	BPAI	1	19.393	R\$ 24,24	R\$ 76,84	R\$ 101,08	R\$ 1.960.259,95
02.11.06.017-8	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	BPAI	1	18.595	R\$ 24,68	R\$ 78,24	R\$ 102,92	R\$ 1.913.715,58
02.11.06.018-6	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	BPAI	1	18.595	R\$ 64,00	R\$ 202,88	R\$ 266,88	R\$ 4.962.633,60
02.11.06.028-3	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	APAC	1	18.595	R\$ 48,00	R\$ 152,16	R\$ 200,16	R\$ 3.721.975,20
02.11.06.026-7	TOPOGRAFIA Córnea	BPAI	1	17.664	R\$ 24,24	R\$ 76,84	R\$ 101,08	R\$ 1.785.491,25
02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR	BPAI	1	17.664	R\$ 24,24	R\$ 76,84	R\$ 101,08	R\$ 1.785.491,25
02.11.06.006-2	CURVA DIÁRIA DA PRESSÃO OCULAR	BPAI	1	17.664	R\$ 10,11	R\$ 32,05	R\$ 42,16	R\$ 744.691,28
02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA	BPAI	1	17.664	R\$ 6,74	R\$ 21,37	R\$ 28,11	R\$ 496.460,85
02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL (PAM)	BPAI	1	19.393	R\$ 3,37	R\$ 10,68	R\$ 14,05	R\$ 272.527,89
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	BPAI/APAC/AIH	1	19.393	R\$ 5,15	R\$ 16,33	R\$ 21,48	R\$ 416.474,37
02.11.06.002-0	EXAME DE BIOMICROSCOPIA	BPAI	1	19393	R\$ 12,34	R\$ 39,12	R\$ 51,46	R\$ 997.921,12

02.11.06.001-1	EXAME DE BIOMETRIA ULTRASSÔNICA	BPAI	1	19393	R\$ 24,24	R\$ 76,84	R\$ 101,08	R\$ 1.960.259,95
03.01.01.007-2	CONSULTA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (PRÉ-OPERATÓRIO)	BPAI	1	38786	R\$ 10,00	R\$ 31,70	R\$ 41,70	R\$ 1.617.376,20
03.01.01.007-2	CONSULTA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (PÓS-OPERATÓRIO)	BPAI	4	58179	R\$ 10,00	R\$ 31,70	R\$ 41,70	R\$ 2.426.064,30
-	-	-	-	532.463	-	-	-	R\$ 33.072.880,86

Código	Subgrupo de Procedimentos	Quantidade Estimada	Valor Estimado da Contratação
02.01	PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA / COLETA DE MATERIAL	27	R\$ 5.604,61
02.02	PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA / DIAGNÓSTICO CLÍNICO	116.358	R\$ 662.464,88
02.04	PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA / DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA	19.393	R\$ 768.253,70
02.05	PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA / DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	37.057	R\$ 3.047.913,21
02.11	PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA / MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES	262.690	R\$ 24.550.808,57
03.01	PROCEDIMENTOS CLÍNICOS / CONSULTAS ATENDIMENTOS ACOMPANHAMENTOS	96.965	R\$ 4.043.440,00
03.03	PROCEDIMENTOS CLÍNICOS / TRATAMENTOS CLÍNICOS	7	R\$ 18.310,30
04.03	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS / CIRURGIA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFÉRICO	4	R\$ 44.437,69
04.04	CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES, DA FACE, DA CABEÇA E DO PESCOÇO	3	R\$ 5.198,28
04.05	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS / CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO	19.352	R\$ 43.493.908,81
07.01	ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS / ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS NÃO RELACIONADAS AO ATO CIRÚRGICO	53	R\$ 68.024,04
-	-	551.909	R\$ 72.596.977,83

O Edital atualizado com o novo Termo de Referência, bem como seus anexos, encontram-se disponíveis para consulta e retirada, gratuitamente, no site: <https://rondonia.ro.gov.br/supel/>. Os licitantes que já o baixaram, deverão fazê-lo novamente para conhecimento das alterações realizadas. Considerando que as alterações influenciam na participação ou não de licitantes. Permanecem inalteradas todas as demais condições previstas no edital e seus anexos.

Porto Velho, 10 de abril de 2025.

LUCIANA PEREIRA DE SOUZA
Presidente em Exercício da Comissão Especial de Licitações - CEL
Superintendência Estadual de Compras e Licitações - SUPEL/RO



Documento assinado eletronicamente por **Luciana Pereira de Souza**, **Presidente**, em 10/04/2025, às 09:23, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [portal do SEI](#), informando o código verificador **0059157847** e o código CRC **912EB19D**.