

Anexo I

TERMO DE REFERENCIA

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS ORTOPEDICAS A SEREM REALIZADAS NO HOSPITAL REGIONAL DE NOVA ANDRADINA FUNSAU-NA - FUNSAU-NA

Itens	Discriminação dos produtos		Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
<u>Lote - 001</u>						
1	ARTRODESE DE MÉDIAS/ GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR		UN	24,00	380,00	9.120,00
2	ARTROPLASTIA DE CABEÇA DO RÁDIO		UN	12,00	380,00	4.560,00
3	RECONSTRUÇÃO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO		UN	12,00	380,00	4.560,00
4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO/PUNHO		UN	12,00	380,00	4.560,00
5	EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FÊMUR		UN	24,00	900,00	21.600,00
6	ARTRODESE DE MEDIAS/GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR		UN	12,00	615,00	7.380,00
7	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR DO TORNOZELO		UN	12,00	660,00	7.920,00
8	REVISÃO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DE MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PÉ)		UN	24,00	275,00	6.600,00
9	REVISÃO CIRÚRGICA DO PÉ TORTO CONGENITC		UN	12,00	725,00	8.700,00
10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO/TORNOZELO)		UN	24,00	630,00	15.120,00
11	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO EVOLUTVA FISÁRIA NO MEMBRO INFERIOR		UN	12,00	640,00	7.680,00
12	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO		UN	12,00	455,00	5.460,00
13	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO		UN	24,00	480,00	11.520,00
14	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO INVETERADO		UN	12,00	725,00	8.700,00
15	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/ PERDA ÓSSES DA DIÁFISE DO FÊMUR		UN	12,00	900,00	10.800,00
16	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO		UN	12,00	800,00	9.600,00
17	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE/ RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL		UN	12,00	780,00	9.360,00
18	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO		UN	12,00	500,00	6.000,00
19	BURSECTOMIA		UN	24,00	225,00	5.400,00
20	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES		UN	24,00	230,00	5.520,00
21	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ		UN	24,00	770,00	18.480,00

Anexo I

TERMO DE REFERENCIA

Itens	Discriminação dos produtos	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
Lote - 001					
22	RETIRADA DE TRAÇÃO TRANS-ESQUELÉTICA	UN	24,00	250,00	6.000,00
23	REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DOS DEDOS	UN	24,00	300,00	7.200,00
24	TENOMIOTOMIA/DESINSERÇÃO	UN	48,00	330,00	15.840,00
25	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO	UN	48,00	690,00	33.120,00
26	TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO	UN	48,00	620,00	29.760,00
27	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO/EM GARRA(MÃO E PÉ)	UN	24,00	450,00	10.800,00
28	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRAÇÃO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR	UN	24,00	560,00	13.440,00
29	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	UN	24,00	650,00	15.600,00
30	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFECÇÃO PÓS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULAÇÕES)	UN	12,00	900,00	10.800,00
31	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA SIMPLES(DOIS DEDOS)	UN	12,00	400,00	4.800,00
32	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MÉDIAS/ GRANDES ARTICULAÇÕES	UN	24,00	420,00	10.080,00
33	FASCIECTOMIA	UN	24,00	380,00	9.120,00
34	RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO/ DE PARTES MOLES	UN	24,00	470,00	11.280,00
35	TENÓLISE	UN	48,00	325,00	15.600,00
36	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/ PERDA ÓSSEA DO ANTEBRAÇO.	UN	12,00	590,00	7.080,00
37	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO(CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	UN	48,00	1.325,00	63.600,00
38	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI/BICOMPATIMENTAL	UN	48,00	550,00	26.400,00
39	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	UN	24,00	740,00	17.760,00
40	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR(INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	UN	48,00	530,00	25.440,00
41	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO RECIDIVANTE/HABITUAL DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	UN	48,00	660,00	31.680,00
Total do Lote - 001:					554.040,00
Total da Coleta:					554.040,00

Valor Total estimado da aquisição: 554.040,00 (quinhentos e cinquenta e quatro mil e quarenta reais).

~~Justificativa: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS~~

Anexo I
TERMO DE REFERENCIA

Justificativa : CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS ORTOPEDICAS A SEREM REALIZADAS NO HOSPITAL REGIONAL DE NOVA ANDRADINA FUNSAU-NA - FUNSAU-NA

Prazo de entrega: IMEDIATO

Condições de Pagamento: A PRAZO

Local de entrega: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA

Unidade Fiscalizadora: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA

Nova Andradina(MS), 13 de Março de 2023