

Anexo I

TERMO DE REFERENCIA

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS ORTOPEDICAS - FUNSAU-NA

| Itens | Discriminação dos produtos | | Unid. | Quant. | Valor Unit. | Valor Total |
|-------|---|--|-------|--------|-------------|-------------|
| 1 | ARTRODESE DE MÉDIAS/ GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR | | UN | 12,00 | 400,00 | 4.800,00 |
| 2 | ARTROPLASTIA DE CABEÇA DO RÁDIO | | UN | 12,00 | 400,00 | 4.800,00 |
| 3 | RECONSTRUÇÃO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO | | UN | 12,00 | 400,00 | 4.800,00 |
| 4 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO/PUNHO | | UN | 12,00 | 400,00 | 4.800,00 |
| 5 | EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FÊMUR | | UN | 24,00 | 950,00 | 22.800,00 |
| 6 | ARTRODESE DE MEDIAS/GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR | | UN | 12,00 | 700,00 | 8.400,00 |
| 7 | RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR DO TORNOZELO | | UN | 12,00 | 675,00 | 8.100,00 |
| 8 | REVISÃO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DE MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PÉ) | | UN | 24,00 | 300,00 | 7.200,00 |
| 9 | REVISÃO CIRÚRGICA DO PÉ TORTO CONGENITC | | UN | 12,00 | 800,00 | 9.600,00 |
| 10 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO/TORNOZELO) | | UN | 24,00 | 650,00 | 15.600,00 |
| 11 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO EVOLUTVA FISÁRIA NO MEMBRO INFERIOR | | UN | 12,00 | 700,00 | 8.400,00 |
| 12 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO | | UN | 12,00 | 500,00 | 6.000,00 |
| 13 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO | | UN | 24,00 | 500,00 | 12.000,00 |
| 14 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO INVETERADO | | UN | 12,00 | 800,00 | 9.600,00 |
| 15 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/ PERDA ÓSSES DA DIÁFISE DO FÊMUR | | UN | 12,00 | 1.000,00 | 12.000,00 |
| 16 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO | | UN | 12,00 | 80,00 | 960,00 |
| 17 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE/ RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL | | UN | 12,00 | 800,00 | 9.600,00 |
| 18 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO | | UN | 12,00 | 550,00 | 6.600,00 |
| 19 | BURSECTOMIA | | UN | 24,00 | 350,00 | 8.400,00 |
| 20 | EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES | | UN | 24,00 | 300,00 | 7.200,00 |
| 21 | OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ | | UN | 24,00 | 800,00 | 19.200,00 |

Anexo I

TERMO DE REFERENCIA

| Itens | Discriminação dos produtos | | Unid. | Quant. | Valor Unit. | Valor Total |
|-------------------------|---|--|-------|--------|-------------|-------------------|
| 22 | RETIRADA DE TRAÇÃO TRANS-ESQUELÉTICA | | UN | 24,00 | 300,00 | 7.200,00 |
| 23 | REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DOS DEDOS | | UN | 24,00 | 350,00 | 8.400,00 |
| 24 | TENOMIOTOMIA/DESINSERÇÃO | | UN | 48,00 | 380,00 | 18.240,00 |
| 25 | TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO | | UN | 48,00 | 700,00 | 33.600,00 |
| 26 | TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO | | UN | 48,00 | 650,00 | 31.200,00 |
| 27 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO/EM GARRA(MÃO E PÉ) | | UN | 24,00 | 500,00 | 12.000,00 |
| 28 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRAÇÃO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR | | UN | 24,00 | 600,00 | 14.400,00 |
| 29 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ | | UN | 24,00 | 700,00 | 16.800,00 |
| 30 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFECÇÃO PÓS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULAÇÕES) | | UN | 12,00 | 950,00 | 11.400,00 |
| 31 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA SIMPLES(DOIS DEDOS) | | UN | 12,00 | 450,00 | 5.400,00 |
| 32 | EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MÉDIAS/ GRANDES ARTICULAÇÕES | | UN | 24,00 | 450,00 | 10.800,00 |
| 33 | FASCIECTOMIA | | UN | 24,00 | 400,00 | 9.600,00 |
| 34 | RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO/ DE PARTES MOLES | | UN | 24,00 | 500,00 | 12.000,00 |
| 35 | TENÓLISE | | UN | 48,00 | 350,00 | 16.800,00 |
| 36 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/ PERDA ÓSSEA DO ANTEBRAÇO. | | UN | 12,00 | 600,00 | 7.200,00 |
| 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 | 600,00 | 28.800,00 |
| 39 | OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ | | UN | 24,00 | 800,00 | 19.200,00 |
| 40 | REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR(INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS) | | UN | 48,00 | 600,00 | 28.800,00 |
| 41 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO RECIDIVANTE/HABITUAL DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL | | UN | 48,00 | 700,00 | 33.600,00 |
| Total da Coleta: | | | | | | 579.900,00 |

Valor Total estimado da aquisição: 579.900,00 (quinhentos e setenta e nove mil e novecentos reais).

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

Anexo I
TERMO DE REFERENCIA

Justificativa : CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS ORTOPEDICAS - FUNSAU-NA

Prazo de entrega: 5 DIAS

Condições de Pagamento: A PRAZO

Local de entrega: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA

Unidade Fiscalizadora: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA

Nova Andradina(MS), 1 de Junho de 2021