



ESTADO DO MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Vila Bela da Santíssima Trindade

Secretaria Municipal de Saúde

Iniciado em: 25/08/2026 15:53:36 | Finalizado em: 04/09/2026 08:12:00
Gerado em: 04/09/2026 09:13:21 | Responsável: ANA CAROLINA FERRARI TOLEDO
IP: 179.238.31.207



LEVANTAMENTO DE PREÇOS DE MERCADO

Unidade Requisitante

Secretaria Municipal de Saúde, 03214160000121

Responsável pelo Levantamento

ANA CAROLINA FERRARI TOLEDO

Objeto

Prestação de serviços médicos hospitalares de Pronto Atendimento 24 horas, Plantões Cirúrgicos Emergenciais em Regime de Sobreaviso, Raio X, Custas de procedimentos emergenciais não faturáveis com AIH, profissionais técnicos de enfermagem e enfermeiros, e

METODOLOGIA ADOTADA NA DEFINIÇÃO DO PREÇO ESTIMADO

Para definição do preço estimado dos itens, foi adotada a **média aritmética simples dos valores válidos coletados**, conforme previsto no art. 6º, § 1º, da Instrução Normativa SEGES/ME nº 65/2021. Foram desconsiderados eventuais valores considerados excessivos ou inexequíveis, com base em análise de coerência técnica e comercial.

Os preços utilizados foram obtidos por meio de **consultas a fornecedores**, garantindo a veracidade e atualidade das informações, conforme exigido pela legislação vigente.

Total de itens: 1

Valor total: R\$ 4.800.000,00



ESTADO DO MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Vila Bela da Santíssima Trindade

Secretaria Municipal de Saúde

Iniciado em: 25/08/2026 15:53:36 | Finalizado em: 04/09/2026 08:12:00
Gerado em: 04/09/2026 09:13:21 | Responsável: ANA CAROLINA FERRARI TOLEDO
IP: 179.238.31.207



01 - Lote 1

#	Descrição	Quantidade	Média	R\$ Total
1	00029081 - Prestação de serviços médicos hospitalares de Pronto Atendimento 24 horas, plantões cirúrgicos emergenciais em regime de sobreaviso, Raio-X, custas de procedimentos emergenciais não faturáveis com AIH, profissionais técnicos de enfermagem e enfermeiros, em regime de sobreaviso exclusivo para viagens fora do município de pacientes encaminhados da sede da unidade contratada.	12 mês	R\$ 400.000,00	R\$ 4.800.000,00

DETALHAMENTO DOS ITENS

#	Descrição	Quantidade	Média	R\$ Total
1	00029081 - Prestação de serviços médicos hospitalares de Pronto Atendimento 24 horas, plantões cirúrgicos emergenciais em regime de sobreaviso, Raio-X, custas de procedimentos emergenciais não faturáveis com AIH, profissionais técnicos de enfermagem e enfermeiros, em regime de sobreaviso exclusivo para viagens fora do município de pacientes encaminhados da sede da unidade contratada.	12 mês	R\$ 400.000,00	R\$ 4.800.000,00

Procedimento	Descrição	Quantidade	Preço
Órgão: Modalidade: nº / Fornecedor: MISSAO CRISTA BRASILEIRA (03004504000330) Código PNCP:	Prestação de serviços médicos hospitalares de Pronto Atendimento 24 horas, plantões cirúrgicos emergenciais em regime de sobreaviso, Raio-X, custas de procedimentos emergenciais não faturáveis com AIH, profissionais técnicos de enfermagem e enfermeiros, em regime de sobreaviso exclusivo para viagens fora do município de pacientes encaminhados da sede da unidade contratada.	12 mês	R\$ 400.000,00



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. VILA BELA DA SANTÍSSIMA TRINDADE

Rua Dr. Mario Correa, 452 - Centro - Vila Bela da Santíssima Trindade - MT
CEP: 78245-000 CNPJ: 03.214.160/0001-21 Telefone: (65) 3259-1313
E-mail: prefeituravilabela@vilabeladasantissimatrindade.mt.gov.br Site: <https://www.vilabeladasantissimatrindade.mt.gov>.

Objeto: Prestação de serviços médicos hospitalares de Pronto Atendimento 24 horas, Plantões Cirúrgicos Emergenciais em Regime de Sobreaviso, Raio X, Custas de procedimentos emergenciais não faturáveis com AIH, profissionais técnicos de enfermagem e enfermeiros, em regime de sobreaviso exclusivo para viagens fora do município de pacientes encaminhados da sede da unidade contratada.

Servidor(a): ANA CAROLINA FERRARI TOLEDO

Matricula:

Número da Cotação: 89

Item	Cód. Prefeitura	Cód. TCE/MT	Descrição dos Materiais e/ou Serviços	Quantidade	Unidade
1	10010489582	00069432	Prestação de serviços médicos hospitalares de Pronto Atendimento 24 horas, Plantões Cirúrgicos Emergenciais em Regime de Sobreaviso, Raio X, Custas de procedimentos emergenciais não faturáveis com AIH, profissionais técnicos de enfermagem e enfermeiros, em regime de sobre aviso exclusivo para viagens fora do município de pacientes encaminhados da sede da unidade contratada.	12	MÊS
FONTES DE PREÇOS				PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
MISSAO CRISTA BRASILEIRA			CNPJ: 03.004.504/0003-30	R\$400.000,00	R\$4.800.000,00
				Preço Medio: R\$400.000,00	Total: R\$4.800.000,00

VALOR MÉDIO DA COTAÇÃO: R\$4.800.000,00

Observação:

Justificativa:

As cotações de preços que foram realizadas são de responsabilidade do servidor ANA CAROLINA FERRARI TOLEDO sob Matrícula nº , com base em Preços Públicos retirados do Painel de Preços, Banco de Preços e Atas de Registro de Preços em anexo.

PREFEITURA MUNICIPAL VILA BELA DA SANTÍSSIMA TRINDADE, 08/09/2026.

ANA CAROLINA FERRARI TOLEDO

Matricula: