ESTADO DO PIAUÍ
Prefeitura Municipal de Teresina
**FMS** - Fundação Municipal de Saúde

**ATA FINAL DO CREDENCIAMENTO Nº 023/2026**
**PROCESSO ADMINISTRATIVO SEI Nº 00045.015852/2025-75**

**CÓDIGO UASG: 927337**

Aos dois **dias de junho do ano de dois mil e vinte e seis**, em atendimento às disposições contidas na **Lei nº 14.133/2021** e no **Decreto Municipal nº 25.678/2024**, a **Comissão Especial de Credenciamento** reuniu-se para **finalizar os trabalhos referentes ao Credenciamento nº 023/2026**, cujo objeto é o credenciamento para a seleção de pessoas jurídicas de natureza privada, com ou sem fins lucrativos, para a Prestação de Serviços de Diagnóstico por Imagem em Adultos e Crianças, que estejam internados nas unidades de saúde (hospitais) vinculadas à DAE/GAH.

O procedimento foi oficialmente iniciado no dia 12 de maio de 2026, às 9h, com a participação de 01 (uma) empresa interessada, OTOCLINICA TERESINA, sendo considera habilitada, após análise da documentação técnica pela DRCAA e verificação, por esta Comissão, da regularidade jurídica, fiscal e econômico-financeira.

Em 13 de maio de 2026, os autos foram encaminhados à GAH/FMS, para análise da **Proposta** e **Qualificação Técnica da empresa participante**, retornando à **GEDPC** em 15 de maio de 2026, acompanhado do respectivo parecer técnico.

Após a conclusão da análise técnica e da conferência da documentação de habilitação pela Comissão, constatou-se que a empresa OTOCLINICA TERESINA atendeu integralmente às exigências previstas no edital, apresentando toda a documentação necessária à habilitação e à qualificação exigidas para o credenciamento.

Dando prosseguimento aos trabalhos, a empresa **OTOCLINICA TERESINA** foi habilitada, conforme especificado abaixo:

| | | |
|---|---|---|
| OTOCLINICA TERESINA | **C.N.P.J.** | 11.359.666/0001-57 |
| Avenida José dos Santos e Silva, 1520 Cep: 64001-300 TERESINA - PIAUÍ | **Insc. Municipal:** | 1036378 |
| **REPRES.**: Bernardo Cunha Aráujo Filho | **Fone/Email:** | (86) 2107-2121/ faturamento@otoclinicathe.com.br |

| COD ITEM | DESCRIÇÃO SUCINTA DO OBJETO | UNIDADE DE MEDIDA | CÓDIGO DO BEM/SERVIÇO (CATMAT) | CÓDIGO DO BEM SERVIÇO (SIGTAP) | QUANT. | VALOR UNITÁRIO SIGTAP | VALOR TOTAL SIGTAP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Tomografia computadorizada de coluna cervical com e/ou sem contraste | serviço | 10740 | 02.06.01.001-0 | 50 | R$ 86,76 | R$ 4.338,00 |
| 02 | Tomografia computadorizada de face/seios da face/ articulações temporo-mandibulares | serviço | 10740 | 02.06.01.004-4 | 40 | R$ 86,76 | R$ 3.470,40 |
| 03 | Tomografia computadorizada de | serviço | 10740 | 02.06.01.007-9 | 350 | R$ 97,44 | R$ 34.104,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | crânio com e/ou sem contraste | | | | | | |
| 04 | Tomografia computadorizada de tórax com e/ou sem contraste | serviço | 10740 | 02.06.02.003-1 | 300 | R$ 136,41 | R$ 40.923,00 |
| 05 | Tomografia computadorizada abdômen superior com e/ou sem contraste | serviço | 10740 | 02.06.03.001-0 | 200 | R$ 138,63 | R$ 27.726,00 |
| 06 | Tomografia computadorizada abdômen inferior com e/ou sem contraste | serviço | 10740 | 02.06.03.003-7 | 200 | R$ 138,63 | R$ 27.726,00 |
| 07 | Tomografia computadorizada de membros inferiores com e/ou sem contraste | serviço | 10740 | 02.06.03.002-9 | 25 | R$ 86,75 | R$ 2.168,75 |
| 08 | Ressonância magnética de coluna cervical/pescoço com ou sem sedação | serviço | 10863 | 02.07.01.003-0 | 90 | R$ 268,75 | R$ 24.187,50 |
| 09 | Ressonância magnética de coluna lombo - sacra | serviço | 10863 | 02.07.01.004-8 | 300 | R$ 268,75 | R$ 80.625,00 |
| 10 | Ressonância magnética de coluna torácica | serviço | 10863 | 02.07.01.005-6 | 40 | R$ 268,75 | R$ 10.750,00 |
| 11 | Ressonância magnética de crânio | serviço | 10863 | 02.07.01.006-4 | 150 | R$ 268,75 | R$ 40.312,50 |
| 12 | Ressonância magnética de abdômen superior | serviço | 10863 | 02.07.03.001-4 | 30 | R$ 268,75 | R$ 8.062,50 |
| 13 | Ressonância magnética de bacia/pelve/abdômen inferior (unilateral) | serviço | 10863 | 02.07.03.002-2 | 100 | R$ 268,75 | R$ 26.875,00 |
| 14 | Ressonância magnética de vias biliares / colangiorressonância | serviço | 10863 | 02.07.03.004-9 | 10 | R$ 268,75 | R$ 2.687,50 |
| 15 | Ressonância Magnética de membro inferior (unilateral) | serviço | 10863 | 02.07.03.003-0 | 100 | R$ 268,75 | R$ 26.875,00 |
| 17 | Ultrassonografia de abdômen superior | serviço | 10189 | 02.05.02.003-8 | 30 | R$ 24,20 | R$ 726,00 |
| 18 | Ultrassonografia de abdômen total | serviço | 10189 | 02.05.02.004-6 | 30 | R$ 24,20 | R$ 726,00 |
| 19 | Ultrassonografia de aparelho urinário | serviço | 10189 | 02.05.02.005-4 | 30 | R$ 24,20 | R$ 726,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20 | Vídeolaringoscopia | serviço | 30121 | 02.09.04.004-1 | 100 | R$ 45,50 | R$ 4.550,00 |
| 25 | Ultrassonografia de tireoide | serviço | 10189 | 02.05.02.012-7 | 30 | R$ 24,20 | R$ 726,00 |
| 45 | Angiotomografia crânio | serviço | 30032 | 02.06.01.007-9 | 20 | R$ 268,75 | R$ 5.375,00 |
| **Total Estimado (SIGTAP)** | | | | | | | R$ 373.660,15 |

**DA ANÁLISE DE RISCO**

Após uma análise detalhada, o NUGR concluiu e certificou **a inexistência de qualquer vinculação** entre os sócios ou representantes legais da empresa habilitada neste credenciamento. Desta forma, o requisito de análise de risco foi cumprido, e o processo pode seguir para as próximas etapas. (doc.15456028).

**DO RESULTADO FINAL**

Diante do exposto, a Comissão Especial de Credenciamento declara **habilitada e credenciada a empresa acima relacionada nesta Ata**, conforme quantitativos e valores constantes nesta ata.

Registra-se que, em **22 de maio de 2026** foi dada publicidade à **1ª Ata de Credenciamento** no site da Fundação Municipal de Saúde - **FMS** e no portal do Tribunal de Contas do Estado do Piauí - **TCE/PI**, para conhecimento geral. Decorrido o prazo legal para manifestação de intenção de recurso, **nenhuma empresa manifestou intenção de recorrer**, dando-se regular prosseguimento aos demais atos do credenciamento.

**DOS VALORES**

O valor total estimado a ser adjudicado e homologado corresponde a:

**Valor Total:** R$ 373.660,15 (trezentos e setenta e três mil, seiscentos e sessenta reais e quinze centavos)

Nada mais havendo a tratar, foi encerrada a presente **Ata Final**, que segue assinada pelos membros da Comissão Especial de Credenciamento, para que produza seus efeitos legais.

**Teresina-PI, 02 de junho de 2026.**

**Marjorie Barros Cunha**

**Presidente da Comissão de Credenciamento**

**Roberta Berté**

**Membro de Comissão de Contratação**

Documento assinado eletronicamente por **Marjorie Barros Cunha**, **Agente de Contratação / Pregoeira**, em 02/06/2026, às 10:03, com fundamento no Decreto nº 24.514/2023 - PMT.

Documento assinado eletronicamente por **Roberta Berté**, **Enfermeira**, em 02/06/2026, às 10:16, com fundamento no Decreto nº 24.514/2023 - PMT.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site **https://sei.teresina.pi.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0** informando o código verificador **15518275** e o código CRC **C5AEFDFF**.

Rua Gov. Artur Vasconcelos, 3015 - Bairro Aeroporto - - CEP 64002-530 - Teresina - PI
- http://fms.teresina.pi.gov.br/