

[illegible]

EM BRANCO

| PORTES                                                               | R\$ 3.253,48                                                                                                                                                                                                                                     | R\$ 6.466,96                                                                                                                                                                                                                                                                             | R\$ 3.689,40 | R\$ 7.378,80 | Qual a justificativa para reajuste solicitado de 14,40%?                                                                                                                                             | Autorização DSau                                         |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|                                                                      | VALOR CONTRATADO (REFERENCIAL DE PREÇOS HIMAR 2024)                                                                                                                                                                                              | VALOR SOLICITADO                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |              | PARECER DA RM                                                                                                                                                                                        |                                                          |
| EXAMES COMPLEMENTARES SADI - HOSPITALAR                              | Acordo UNIDAS-PE x Comissão Estadual de Honorários Médicos de PECEM vigente a data do atendimento ou Acordo UNIDAS-PE x Secretarias das Especialidades Médicas de PE vigente à data do atendimento ou CBHPM 2010 + UCO R\$12,00 + Filme R\$21,70 | Será remunerado conforme a CBHPM 2010 (Classificação de Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos 2016), com redutor de 20,77% nos portes, UCO de R\$ 11,35 e filme radiológico de R\$ 25,00.                                                                                    |              |              | Esta regra é a CEIM vigente até Abril/24, depois deste período houve atualização desses parâmetros. A negociação para 2025 foi permanecer a regra de 2024 e retribuir o termo Unidat do Referencial. | Qual o impacto financeiro com essa forma de remuneração? |
| EXAMES COMPLEMENTARES SADI - AMBULATORIAL                            | CBHPM 2010 plena (valores de outubro de 2010) + UCO R\$12,00 + Filme R\$ 21,70 + com acréscimo de 2,89%                                                                                                                                          | Será remunerado conforme a CBHPM 2010 plena, com valores de outubro de 2010, a Unidade de Custo Operacional (UCO) será de R\$ 12,00 e o valor a ser pago por metro quadrado do filme será de R\$ 21,70 com acréscimo de 2,89% no valor total do exame (EXCETO RESSONÂNCIA E TOMOGRAFIA). |              |              | Parâmetro mantido sem reajuste                                                                                                                                                                       | Qual o impacto financeiro com essa forma de remuneração? |
| EXAMES COMPLEMENTARES SADI - AMBULATORIAL E RESSONÂNCIA E TOMOGRAFIA | CBHPM 2010 plena (valores de outubro de 2010) + UCO R\$12,00 + Filme R\$21,70 + com redutor de 7% no valor total dos exames                                                                                                                      | RESSONÂNCIA E TOMOGRAFIA serão remunerados em conformidade com a CBHPM 2010 - plena, com valores de outubro de 2010, a Unidade de Custo Operacional (UCO) será de R\$ 12,00 e o valor a ser pago por metro quadrado do filme será                                                        |              |              | Parâmetro mantido sem reajuste                                                                                                                                                                       | Qual o impacto financeiro com essa forma de remuneração? |

EM BRANCO

|                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------|
| EXAMES COMPLEMENTARES - SADI - PRESTADOS POR CREDENCIADO NAS INSTALAÇÕES DO HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE | CBHPM 2010 plena (valores de outubro de 2010) + plena SEM o Custo Operacional (UCO) e sem o Filme                                                                                                                                                                | de R\$ 21,70 com redutor de 7% no valor total dos exames.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Parâmetro mantido - sem reajuste | Qual o impacto financeiro com essa forma de remuneração? |
| SERVIÇOS DE EMISSÃO DE LAUDOS DE EXAMES DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM                                                | CBHPM 2010 plena (valores de outubro de 2010) sem o Custo Operacional (UCO) e sem o Filme, com redutor de 30%. Exames e procedimentos não constantes nesta, serão utilizadas suas atualizações, SEM o custo operacional (UCO) e SEM o Filme, com redutor de 30%. | Serão remunerados conforme o porte do exame/procedimento segundo o CBHPM 2010 - plena, com valores de outubro de 2010, SEM o Custo Operacional (UCO) e SEM o FILME, com o redutor de 30%. Para exames e/ou procedimentos não constantes nesta, serão utilizadas suas atualizações, SEM o Custo Operacional (UCO) e SEM o FILME, com o redutor de 30% (trinta por cento). | Parâmetro mantido - sem reajuste | Qual o impacto financeiro com essa forma de remuneração? |
| PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS DE MEDICINA LABORATORIAL                                             | Acordo UNIDAS-PE x Comissão Estadual de Honorários Médicos de Pernambuco vigente a data do atendimento<br>ou<br>Acordo UNIDAS-PE x Sociedades das Especialidades Médicas de PE vigente a data do atendimento<br>ou<br>CBHPM 2010 + UCO R\$12,00 + Filme R\$01,70 | Será remunerado conforme a CBHPM 2016. (Classificação de Especialidade Hierarquizada de Procedimentos Médicos 2016), com redutor de 20,77% nos portes, UCO de R\$ 11,35 e Filme radiológico de R\$ 25,00.                                                                                                                                                                | Parâmetro mantido - sem reajuste | Qual o impacto financeiro com essa forma de remuneração? |
| PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS                                                                      | Acordo UNIDAS-PE x Comissão Estadual de Honorários Médicos de Pernambuco vigente a data do atendimento                                                                                                                                                           | Para fins de remuneração dos honorários será pago conforme a CBHPM 2010 plena, com                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Parâmetro mantido -              | Qual o impacto financeiro                                |

3

EM BRANCO

2

| ANATOMIA<br>PATOLÓGICA<br>CITOPATOLOGIA                                                 | ou<br>Acordo UNIDAS-PE x Sociedade das<br>Especialidades Médicas do PE vigente<br>à data do atendimento<br>ou<br>CBHPM 2010 - UCO R\$12,00 + R\$10<br>R\$22,70 | valores de outubro de 2010, a<br>Unidade de Custo Operacional<br>(UCO) será de R\$ 12,00 e o valor<br>a ser pago por metro quadrado<br>do filme será de R\$ 21,70, com<br>acréscimo de 2,85% no valor<br>total do exame. | sem reajuste                                               | CONDIÇÃO<br>Forma de<br>contabilização                                                                    | Autorização<br>DSau |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| TABELA DE VALORES DE<br>ANATOMIA<br>PATOLÓGICA                                          | ou<br>Acordo UNIDAS-PE x Sociedade das<br>Especialidades Médicas do PE vigente<br>à data do atendimento<br>ou<br>CBHPM 2010 - UCO R\$12,00 + R\$10<br>R\$22,70 | VALOR CONTRATADO<br>(REFERENCIAL DE PREÇOS HIMAR<br>2024)                                                                                                                                                                | VALOR SOLICITADO                                           | PARECER DA<br>RM                                                                                          | Autorização<br>DSau |
| Procedimento<br>diagnóstico em biópsia<br>simples "imprint" e "cell<br>block"           | *****                                                                                                                                                          | R\$ 70,70                                                                                                                                                                                                                | Valores pagos<br>conforme tabela atual<br>-- sem reajuste. | HGUIN - R\$<br>58,16<br>Justificar<br>valor<br>considerando<br>valor menor<br>do HGUIN ou<br>renegociar.  |                     |
| Procedimento<br>diagnóstico em<br>citopatologia<br>cervico-<br>vaginal oncológica       | *****                                                                                                                                                          | R\$ 35,35                                                                                                                                                                                                                | Valores pagos<br>conforme tabela atual<br>-- sem reajuste. | HGUIN - R\$<br>29,07<br>Justificar<br>valor<br>considerando<br>valor menor<br>do HGUIN ou<br>renegociar.  |                     |
| Procedimento<br>diagnóstico em revisão<br>de lâminas ou cortes<br>histológicos seriados | *****                                                                                                                                                          | R\$ 227,38                                                                                                                                                                                                               | Valores pagos<br>conforme tabela atual<br>-- sem reajuste. | HGUIN - R\$<br>173,23<br>Justificar<br>valor<br>considerando<br>valor menor<br>do HGUIN ou<br>renegociar. |                     |
| Procedimento<br>diagnóstico em painel<br>de imunohistoquímica                           | *****                                                                                                                                                          | R\$ 548,40                                                                                                                                                                                                               | Valores pagos<br>conforme tabela atual                     | HGUIN -<br>R\$478,84<br>Justificar                                                                        |                     |

EMERSON

3

| (duas a cinco reações)                                                                                                       |      |            | sem reajuste.                                        | valor considerando valor menor do HGUN ou renegociar.                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                              |      |            |                                                      | valor considerando valor menor do HGUN ou renegociar.                                 |
| Procedimento diagnóstico em reação imunohistoquímica isolada                                                                 | **** | R\$ 291,17 | Valores pagos conforme tabela atual -- sem reajuste. | HGUN - R\$ 232,45<br>Justificar valor considerando valor menor do HGUN ou renegociar. |
| Procedimento diagnóstico em fragmentos múltiplos de biópsias de mesmo órgão ou topografia, acondicionados em um mesmo frasco | **** | R\$ 155,36 | Valores pagos conforme tabela atual -- sem reajuste. | HGUN - R\$ 126,01<br>Justificar valor considerando valor menor do HGUN ou renegociar. |
| Procedimento diagnóstico em peça anatômica ou cirúrgica simples                                                              | **** | R\$ 120,79 | Valores pagos conforme tabela atual -- sem reajuste. | HGUN - R\$ 92,86<br>Justificar valor considerando valor menor do HGUN ou renegociar.  |
| Procedimento diagnóstico em peça cirúrgica ou anatômica complexa                                                             | **** | R\$ 155,36 | Valores pagos conforme tabela atual -- sem reajuste. | HGUN - R\$ 126,11<br>Justificar valor considerando valor menor do HGUN ou renegociar. |

EM BRANCO

3

|                                                                                                                                                                 |                                                    |                  |                                                     |                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Procedimento diagnóstico em grupos de linfonodos, estruturas vizinhas e margens de peças anatómicas simples ou complexas (por margem) - máximo de três margens. | *****                                              | R\$ 70,70        | Valores pagos conforme tabela atual - sem reajuste. | HGU - R\$ 58,16<br>Justificar valor considerado valor menor do HGU ou renegociar. |
| Procedimento diagnóstico em lâminas de PAAF até 5                                                                                                               | *****                                              | R\$ 70,70        | Valores pagos conforme tabela atual - sem reajuste. | HGU - R\$ 58,16<br>Justificar valor considerado valor menor do HGU ou renegociar. |
| Coloração especial por coloração                                                                                                                                | *****                                              | R\$ 15,35        | Valores pagos conforme tabela atual - sem reajuste. | HGU - R\$ 29,07<br>Justificar valor considerado valor menor do HGU ou renegociar. |
| Procedimento diagnóstico em imunofluorescência                                                                                                                  | *****                                              | R\$ 548,40       | Valores pagos conforme tabela atual - sem reajuste. | SEM<br>PARÂMETRO FAVORÁVEL                                                        |
| PACOTE PARA EXAME PEROPERATÓRIO COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA (BIÓPSIA POR CONGELAÇÃO)                                                                        | VALOR CONTRATADO (REFERENCIAL DE PREÇOS HMAR 2024) | VALOR SOLICITADO | JUSTIFICATIVA DA OM                                 | PARCELA DA RM<br>Autorização DSau                                                 |
| Procedimentos diagnósticos                                                                                                                                      |                                                    |                  | Valor Mantido - sem reajuste                        | FAVORÁVEL                                                                         |

EM BRANCO

|                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                        |                                                       |                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------|
| procedimentos com deslocamento do patologista (biópsia por congelção) - código CBHPM 4.06.01.03-0 | R\$ 2.321,90                                                                                                                                                                                                                                        | R\$ 2.321,50                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |                                                       |                  |
| Fornecimento de técnica para cito em base líquida                                                 | *****                                                                                                                                                                                                                                               | R\$ 40,00                                                                                                                                                                                          | Valor Mantido - sem reajuste                                                                                                                                                                           | SEM PARÂMETRO FAVORÁVEL                               |                  |
| Fornecimento de técnica para imunohistoquímica (por anticorpos)                                   | *****                                                                                                                                                                                                                                               | R\$ 80,00                                                                                                                                                                                          | Valor Mantido - sem reajuste                                                                                                                                                                           | SEM PARÂMETRO FAVORÁVEL                               |                  |
| PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS TERAPÊUTICOS ENDOSCÓPICOS ECOENDOSCÓPICO                               | VALOR CONTRATADO (REFERENCIAL DE PREÇOS HMAR 2024)                                                                                                                                                                                                  | VALOR SOLICITADO                                                                                                                                                                                   | JUSTIFICATIVA DA OM                                                                                                                                                                                    | PARECER DA RM                                         | Autorização DSau |
| PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS TERAPÊUTICOS ENDOSCÓPICOS ECOENDOSCÓPICO                               | Acordo UNIDAS-PE x Conselho Federal de Honorários Médicos de PE (CFHM) vigente a data de atendimento ou Acordo UNIDAS-PE x Sociedade das Especialidades Médicas de PE vigente a data de atendimento ou CBHPM 2010 + UCO R\$ 12,00 + Fline R\$ 21,70 | Será remunerada conforme a CBHPM 2016 (Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos 2016), com redutor de 20,77% nos partes, UCO de R\$ 11,35 e fline radiológico de R\$ 25,00. | Esta regra era CMH vigente até Abril/24, depois deste período houve atualização desses parâmetros. A negociação para 2025 foi permanecer a regra de 2024 e refratamos o termo Unifinas da Referencial. | Quão próximo financeiro com essa formação remunerada? |                  |
|                                                                                                   | VALOR CONTRATADO (REFERENCIAL DE PREÇOS HMAR 2024)                                                                                                                                                                                                  | VALOR SOLICITADO (Sem reajuste)                                                                                                                                                                    | JUSTIFICATIVA DA OM                                                                                                                                                                                    | PARECER DA RM                                         | Autorização DSau |
| ECOENDOSCOPIA ALTA OU BAIXA SEM BIÓPSIA Incluso: honorários                                       | R\$ 2.577,70                                                                                                                                                                                                                                        | R\$ 2.577,70                                                                                                                                                                                       | Valor Mantido - sem reajuste                                                                                                                                                                           | FAVORÁVEL                                             |                  |

8

EMERSON

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |              |                                 |           |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|---------------------------------|-----------|
|  | médicos, taxa de sala,<br>taxa de equipamentos,<br>materiais e<br>medicamentos<br>inerentes ao<br>procedimento.<br><b>Excluído:</b> honorários do<br>anestesiista, diárias de<br>internação,<br>intercorrências, material<br>e medicamento para<br>anestesia.                                                                                                                | R\$ 5.799,83 | R\$ 5.799,83 | Valor Mantido - sem<br>reajuste | FAVORÁVEL |
|  | <b>ECOENDOSCOPIA ALTA<br/>OU BAIXA COM BIÓPSIA</b><br><br>Incluso: honorários<br>médicos, taxa de sala,<br>taxa de equipamentos,<br>materiais e<br>medicamentos<br>inerentes ao<br>procedimento, 01 (uma)<br>agulha de punção.<br><b>Excluído:</b> honorários do<br>anestesiista, diárias de<br>internação,<br>intercorrências, material<br>e medicamento para<br>anestesia. | R\$ 654,86   | R\$ 654,86   | Valor Mantido - sem<br>reajuste | FAVORÁVEL |
|  | <b>MAMONOMETRIA PRÉ PH<br/>METRIA</b><br><br>Incluso: todos os custos<br>referentes a serviço de                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |              |                                 |           |

EMERSON



EMERGENCY

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |            |                              |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------------------------|-----------|
| <b>COM CANAIS - PACOTE COM HONORÁRIO MÉDICO</b><br><br>Inclui: todos os custos referentes a serviço de diagnóstico e terapia, todos os materiais, todos os medicamentos, taxas de serviços, taxas de uso de equipamentos, taxa de sala, gastroterapia e todos os honorários médicos.<br>Exclui: honorários do anestesista | R\$ 715,64 | R\$ 716,04 | Valor Mantido - sem reajuste |           |
| <b>DOSEGEN FECAL DE CALPROTECTINA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     | R\$ 209,38 | R\$ 209,38 | Valor Mantido - sem reajuste | FAVORÁVEL |
| <b>Colonoscopia (inclui a retossigmoidoscopia)</b><br>Inclui: honorários médicos e despesas de material e medicamentos inerentes a realização do procedimento.<br><br>Exclui: honorários do anestesista S/N.                                                                                                              | R\$ 594,91 | R\$ 594,91 | Valor Mantido - sem reajuste | FAVORÁVEL |
| <b>Colonoscopia com Biópsia e/ou Citologia</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |            |                              | FAVORÁVEL |

2

EM BRANCO

| Incluso: honorários médicos e despesas de material e medicamentos inerentes a realização do procedimento.                              | R\$ 708,64   | R\$ 708,64   | Valor Mantido -- sem reajuste | FAVORÁVEL | FAVORÁVEL |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|-------------------------------|-----------|-----------|
| Excluso: honorários do anestesista S/N.                                                                                                |              |              |                               |           |           |
| Dilatação de esôfago, estômago ou duodeno com balão dilatador                                                                          | R\$ 3.352,10 | R\$ 3.352,10 | Valor Mantido -- sem reajuste |           |           |
| Incluso: honorários médicos, balão dilatador e despesas de material e medicamentos inerentes a realização do procedimento.             |              |              |                               |           |           |
| Excluso: honorários do anestesista S/N.                                                                                                |              |              |                               |           |           |
| Dilatação de esôfago, estômago ou duodeno com Sonda Savary (por sessão)                                                                | R\$ 1.250,98 | R\$ 1.250,98 | Valor Mantido -- sem reajuste |           |           |
| Incluso: honorários médicos, conjunto de velas de Savary e despesas de material e medicamentos inerentes a realização do procedimento. |              |              |                               |           |           |

EM BRANCO

|  |                                                                                                           |              |              |                              |           |  |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|------------------------------|-----------|--|
|  | Excluso: honorários do anestesista S/N.<br>Endoscopia Digestiva Alta sem Biópsia                          | R\$ 429,33   | R\$ 429,33   | Valor Mantido - sem reajuste | FAVORÁVEL |  |
|  | Incluso: honorários médicos e despesas de material e medicamentos inerentes a realização do procedimento. |              |              |                              |           |  |
|  | Excluso: honorários do anestesista S/N.<br>Endoscopia Digestiva Alta com Biópsia e/ou análogo             | R\$ 677,07   | R\$ 677,07   | Valor Mantido - sem reajuste | FAVORÁVEL |  |
|  | Incluso: honorários médicos e despesas de material e medicamentos inerentes a realização do procedimento. |              |              |                              |           |  |
|  | Excluso: honorários do anestesista S/N.<br>Esclerose de varizes esofágicas                                | R\$ 1.154,01 | R\$ 1.154,01 | Valor Mantido - sem reajuste | FAVORÁVEL |  |
|  | Incluso: honorários médicos e despesas de material e                                                      |              |              |                              |           |  |

EM BRANCO

|                                                                                                                                           |              |              |              |                              |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|------------------------------|-----------|
| medicamentos inerentes a realização do procedimento.                                                                                      |              |              |              |                              |           |
| Excluso: honorários do anestesista S/N.                                                                                                   |              |              |              |                              |           |
| Gastrosstomia endoscópica                                                                                                                 |              |              |              |                              | FAVORÁVEL |
| Incluso: honorários médicos e despesas de material e medicamentos inerentes a realização do procedimento.                                 | R\$ 2.388,23 | R\$ 2.388,23 | R\$ 2.388,23 | Valor mantido - sem reajuste |           |
| Excluso: honorários do anestesista S/N.                                                                                                   |              |              |              |                              | FAVORÁVEL |
| Hemostasia do cólon (plasma argônio)                                                                                                      |              |              |              |                              |           |
| Incluso: honorários médicos, aplicação de plasma de argônio e despesas de material e medicamentos inerentes a realização do procedimento. | R\$ 2.160,78 | R\$ 2.160,78 | R\$ 2.160,78 | Valor mantido - sem reajuste |           |
| Excluso: honorários do anestesista S/N.                                                                                                   |              |              |              |                              | FAVORÁVEL |
| Hemostasia de cólon (injetor de esclerose)                                                                                                |              |              |              |                              |           |

EM BRANCO

2

|  |                                                                                                                                           |              |              |                              |           |  |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|------------------------------|-----------|--|
|  | Incluso: honorários médicos, injetor de esclerose e despesas de material e medicamentos inerentes a realização do procedimento.           | R\$ 1.697,38 | R\$ 1.697,38 | Valor Mantido - sem reajuste | FAVORÁVEL |  |
|  | Excluso: honorários do anestesista S/N.                                                                                                   |              |              |                              |           |  |
|  | Hemostasia de esôfago, estômago e ou duodeno (plasma de argônio)                                                                          | R\$ 1.933,33 | R\$ 1.933,33 | Valor Mantido - sem reajuste | FAVORÁVEL |  |
|  | Incluso: honorários médicos, aplicação de plasma de argônio e despesas de material e medicamentos inerentes a realização do procedimento. |              |              |                              |           |  |
|  | Excluso: honorários do anestesista S/N.                                                                                                   |              |              |                              |           |  |
|  | Hemostasia de esôfago, estômago e ou duodeno (injetor de esclerose)                                                                       | R\$ 1.154,01 | R\$ 1.154,01 | Valor Mantido - sem reajuste | FAVORÁVEL |  |
|  | Incluso: honorários médicos, injetor de esclerose e despesas de material e                                                                |              |              |                              |           |  |

EM BRANCO

|                                                                                                                                       |              |              |                              |  |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|------------------------------|--|-----------|
| medicamentos inerentes a realização do procedimento.                                                                                  |              |              |                              |  |           |
| Excluso: honorários do anestesista S/N.                                                                                               |              |              |                              |  | PARANÁVEL |
| Ligaduras elásticas de varizes esofagogástricas (por sessão)                                                                          | R\$ 2.937,62 | R\$ 2.937,62 | Valor Mandado - sem reajuste |  | PARANÁVEL |
| Incluso: honorários médicos, kit de ligaduras elásticas e despesas de material e medicamentos inerentes a realização do procedimento. |              |              |                              |  |           |
| Excluso: honorários do anestesista S/N.                                                                                               |              |              |                              |  | PARANÁVEL |
| Mucossectomia                                                                                                                         |              |              |                              |  |           |
| Incluso: honorários médicos, alça de polipectomia e despesas de material e medicamentos inerentes a realização do procedimento.       | R\$ 1.479,09 | R\$ 1.479,09 | Valor Mandado - sem reajuste |  | PARANÁVEL |
| Excluso: honorários do anestesista S/N.                                                                                               |              |              |                              |  | PARANÁVEL |
| Passagem de SNE por via endoscópica                                                                                                   |              |              |                              |  |           |

2

EM BRANCO

|                                                                                                                               |              |              |                              |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|------------------------------|-----------|
| Incluso: Honorários médicos, sorção nasoenteral e despesas de material e medicamentos inerentes a realização do procedimento. | R\$ 849,64   | R\$ 849,64   | Valor Mantido - sem reajuste |           |
| Excluso: honorários do anestesista S/N.<br>Passagem da sonda por gastrostomia                                                 |              |              |                              | FAVORÁVEL |
| Incluso: honorários médicos, sonda DRT e despesas de material e medicamentos inerentes a realização do procedimento.          | R\$ 1.250,98 | R\$ 1.250,98 | Valor Mantido - sem reajuste |           |
| Excluso: honorários do anestesista S/N.<br>Polipectomia de esôfago, estômago ou duodeno (independente do número de pólipos)   |              |              |                              | FAVORÁVEL |
| Incluso: honorários médicos, alça de polipectomia e despesas de material e medicamentos                                       | R\$ 854,20   | R\$ 854,20   | Valor Mantido - sem reajuste |           |

EM BRANCO



EM BRANCO

|                                                                                                                                 |               |               |                              |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|------------------------------|-----------|
| Incluso: honorários médicos, alça de polipectomia e despesas de material e medicamentos inerentes à realização do procedimento. | R\$ 589,09    | R\$ 589,09    | Valor Mantido - sem reajuste | FAVORÁVEL |
| Excluso: honorários do anestesista S/N.                                                                                         |               |               |                              |           |
| Retirada de corpo estranho do cólon                                                                                             |               |               |                              |           |
| Incluso: honorários médicos, alça de polipectomia e despesas de material e medicamentos inerentes à realização do procedimento. | R\$ 1.017,51  | R\$ 1.017,61  | Valor Mantido - sem reajuste | FAVORÁVEL |
| Excluso: honorários do anestesista S/N.                                                                                         |               |               |                              |           |
| Colangiopancreatografi a Endoscópica retrógrada e Papilotomia endoscópica                                                       |               |               |                              |           |
| Incluso: honorários médicos, CPME (exceto prótese plástica biliar flexível) e despesas de material e                            | R\$ 12.396,07 | R\$ 12.396,07 | Valor Mantido - sem reajuste | FAVORÁVEL |

EM BRANCO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |               |                               |           |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|-------------------------------|-----------|--|
| medicamentos inerentes a realização do procedimento. Intensificador de imagem                                                                                                                                                                                                                                                    |               |               |                               |           |  |
| Exclusão: honorários do anestesista S/N                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |               |                               | FAVORÁVEL |  |
| Prótese plástica biliar flexível                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | R\$ 1.555,67  | R\$ 1.555,67  | Valor Añandido - sem reajuste | FAVORÁVEL |  |
| ENTEROSCOPIA - 4.02.01.14-7                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |               |                               |           |  |
| Inclusões:<br>01 Refeição<br>Honorários médicos (0<br>exame é realizado por<br>02 médicos)<br>Medicamentos<br>inerentes ao<br>procedimento<br>Taxa de Sala e<br>equipamentos<br>01 balão para<br>enteroscopia<br>01 injetor<br>Exclusões:<br>Sangue e<br>hemoderivados<br>Honorários do<br>anestesista<br>Despesas de internação | R\$ 10.805,80 | R\$ 10.805,80 | Valor mantido - sem reajuste  |           |  |

EM BRANCO

1

**EM BRANCO**

| MEDICAMENTOS, QUIMIOTERÁPICOS E RADIOFÁRMACOS | VALOR CONTRATADO (REFERENCIAL DE PREÇOS HMAR 2014)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VALOR SOLICITADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | JUSTIFICATIVA DA DM              | PAPEL DA RM | Autorização DSau |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------|------------------|
| MEDICAMENTOS, QUIMIOTERÁPICOS E RADIOFÁRMACOS | São remunerados de acordo com o Guia Farmacêutico BRASINDIC, correspondente à época do atendimento, serão pagos preferencialmente os genéricos, com preço máximo ao consumidor (PAC) e/ou Preço de Fábrica (PF) com acréscimo de 20% (vinte por cento) para OCS que exerçam atividades de flantropia e 32% (trinta e dois por cento) para as demais OCS. O valor de DMV será de acordo com o estabelecido para o Estado de Pernambuco, vigente para o ano corrente. | São remunerados de acordo com o Guia Farmacêutico BRASINDIC, correspondente à época do atendimento, serão pagos preferencialmente os genéricos, com preço máximo ao consumidor (PAC) e/ou Preço de Fábrica (PF) com acréscimo de 20% (vinte por cento) para OCS que exerçam atividades de flantropia e 32% (trinta e dois por cento) para as demais OCS. O valor de DMV será de acordo com o estabelecido para o Estado de Pernambuco, vigente para o ano corrente.                                                  | parâmetro mantido - sem reajuste | RM          |                  |
| MATERIAS DESCARTÁVEIS                         | Acordo Unilidas - referente à data do atendimento<br>ou<br>SIMPAC acréscimo de 13% (treze por cento)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | São considerados o ANEXO E - Preços de materiais descartáveis. Para os materiais descartáveis não constantes no Referencial Contratual, serão pagos conforme negociação entre as partes considerando os valores de mercado ou Revista Simpro Nº 117 Agosto/Setembro 2018, acrescido de markup de comercialização de 13% (treze por cento). Os Nos genéricos e, curativos serão remunerados conforme valores da Revista Simpro/Estadual relativa ao mês da realização do procedimento, sem markup de comercialização. | parâmetro mantido - sem reajuste | RM          |                  |

ANEXO E - PREÇOS DE MATERIAIS DESCARTÁVEIS

| ANEXO E | VALOR CONTRATADO (REFERENCIAL DE PREÇOS HMAR) | VALOR SOLICITADO (Reajuste de 8%) | JUSTIFICATIVA DA DM | PAPEL DA RM | Autorização DSau |
|---------|-----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|-------------|------------------|
|---------|-----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|-------------|------------------|

EM BRANCO

|                                             |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |
|---------------------------------------------|---------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| AGULHA BIOPSIA<br>ASPIRATIVA CHIBA<br>18X20 | 2024)<br>R\$ 565,19 | R\$ 593,45 | Real Hospital Português solicitou<br>reimbursement de R\$ 593,45 em<br>referência ao período 2024 -<br>Renda DDTF solicitação 7.355.0000 -<br>no referencial de 2024 -<br>consequente pagamento com 30<br>dias. OCS realizou apuração em<br>2024 / 2025 e descartáveis de<br>30%. | FAVORÁVEL |
| AGULHA BIOPSIA CHIBA<br>(DCHN 22X15,0) DESC | R\$ 436,93          | R\$ 521,77 | Real Hospital Português solicitou<br>reimbursement de R\$ 436,93 em<br>referência ao período 2024 -<br>Renda DDTF solicitação 7.355.0000 -<br>no referencial de 2024 -<br>consequente pagamento com 30<br>dias. OCS realizou apuração em<br>2024 / 2025 e descartáveis de<br>30%. | FAVORÁVEL |
| AGULHA BIOPSIA LOCAL<br>MAMARIA             | R\$ 675,78          | R\$ 709,56 | Real Hospital Português solicitou<br>reimbursement de R\$ 675,78 em<br>referência ao período 2024 -<br>Renda DDTF solicitação 7.355.0000 -<br>no referencial de 2024 -<br>consequente pagamento com 30<br>dias. OCS realizou apuração em<br>2024 / 2025 e descartáveis de<br>30%. | FAVORÁVEL |
| AGULHA DESCARTÁVEL<br>13X30(MM)             | R\$ 0,24            | R\$ 0,25   | Real Hospital Português solicitou<br>reimbursement de R\$ 0,24 em<br>referência ao período 2024 -<br>Renda DDTF solicitação 7.355.0000 -<br>no referencial de 2024 -<br>consequente pagamento com 30<br>dias. OCS realizou apuração em<br>2024 / 2025 e descartáveis de<br>30%.   | FAVORÁVEL |
| AGULHA DESCARTÁVEL<br>13X4,5                | R\$ 0,33            | R\$ 0,35   | Real Hospital Português solicitou<br>reimbursement de R\$ 0,33 em<br>referência ao período 2024 -<br>Renda DDTF solicitação 7.355.0000 -<br>no referencial de 2024 -<br>consequente pagamento com 30<br>dias. OCS realizou apuração em<br>2024 / 2025 e descartáveis de<br>30%.   | FAVORÁVEL |
| AGULHA DESCARTÁVEL<br>25X7                  | R\$ 0,33            | R\$ 0,35   | Real Hospital Português solicitou<br>reimbursement de R\$ 0,33 em<br>referência ao período 2024 -<br>Renda DDTF solicitação 7.355.0000 -<br>no referencial de 2024 -<br>consequente pagamento com 30<br>dias. OCS realizou apuração em<br>2024 / 2025 e descartáveis de<br>30%.   | FAVORÁVEL |

EM BRANCO

|                                                    |           |           |           |                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AGULHA DESCARTAVEL<br>30X8                         | R\$ 0,53  | R\$ 0,55  | FAVORAVEL | Real Hospital Português de Beneficência - Rua da Boa Vista, 2024 - Centro - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20013-010 - Fone: (21) 251-1111 - Site: www.rhpb.org.br |
| AGULHA DESCARTAVEL<br>40X12                        | R\$ 0,53  | R\$ 0,55  | FAVORAVEL | Real Hospital Português de Beneficência - Rua da Boa Vista, 2024 - Centro - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20013-010 - Fone: (21) 251-1111 - Site: www.rhpb.org.br |
| AGULHA P/ RAQUI<br>SPINOCAN G22 X 3/8<br>UNIDADE   | R\$ 53,73 | R\$ 56,42 | FAVORAVEL | Real Hospital Português de Beneficência - Rua da Boa Vista, 2024 - Centro - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20013-010 - Fone: (21) 251-1111 - Site: www.rhpb.org.br |
| AGULHA P/ RAQUI<br>SPINOCAN G25 X 3 1/2<br>UNIDADE | R\$ 54,43 | R\$ 57,15 | FAVORAVEL | Real Hospital Português de Beneficência - Rua da Boa Vista, 2024 - Centro - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20013-010 - Fone: (21) 251-1111 - Site: www.rhpb.org.br |
| AGULHA P/ RAQUI<br>SPINOCAN G26 X 3 1/2<br>UNIDADE | R\$ 50,63 | R\$ 63,66 | FAVORAVEL | Real Hospital Português de Beneficência - Rua da Boa Vista, 2024 - Centro - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20013-010 - Fone: (21) 251-1111 - Site: www.rhpb.org.br |
| AGULHA P/ RAQUI<br>SPINOCAN G27 X 3 1/2<br>UNIDADE | R\$ 70,29 | R\$ 73,80 | FAVORAVEL | Real Hospital Português de Beneficência - Rua da Boa Vista, 2024 - Centro - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20013-010 - Fone: (21) 251-1111 - Site: www.rhpb.org.br |

EM BRANCO

| Descrição                                                            | Valor Unitário | Quantidade | Valor Total | Observações |
|----------------------------------------------------------------------|----------------|------------|-------------|-------------|
| AGULHA 2/ RAQUIN<br>SPINOCAN G29 X 3 1/2<br>UNIDADE                  | R\$ 217,89     | 1          | R\$ 217,89  |             |
| AGULHA PARA<br>ANESTESIA PLEXO<br>STIMUPLEX A-100 G 21<br>X 4        | R\$ 254,97     | 1          | R\$ 254,97  |             |
| AGULHA BIÓPSIA LOCAL<br>MARFÁRIA MARCADO<br>20G X 10CM               | R\$ 550,00     | 1          | R\$ 550,00  |             |
| AGULHA BIÓPSIA<br>MAGNUM 16GA X<br>10CM, 14GA X 10CM,<br>16GA X 20CM | R\$ 600,00     | 1          | R\$ 600,00  |             |
| AGULHA SDN<br>22GA/56A 1 1/2"                                        | R\$ 44,13      | 1          | R\$ 44,13   |             |
| AGULHA CHIBA<br>(7001199)                                            | R\$ 215,00     | 1          | R\$ 215,00  |             |

EM BRANCO

| Item | Descrição                                         | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) | Observações                                                                                                                                                                                   |
|------|---------------------------------------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2    | AGULHA PARA ANESTESIA PLEXO STIMUPLEX A-50 G 22 X | R\$ 254,97           | R\$ 267,72        | Real Hospital Português, valor de referência de preço 2014 - R\$ 254,97. Referência de preço 2014 - R\$ 267,72. Referência de preço 2014 - R\$ 267,72. Referência de preço 2014 - R\$ 267,72. |
| 3,5  | AGULHA PERICAM G 18X                              | R\$ 121,28           | R\$ 127,35        | Real Hospital Português, valor de referência de preço 2014 - R\$ 121,28. Referência de preço 2014 - R\$ 127,35. Referência de preço 2014 - R\$ 127,35. Referência de preço 2014 - R\$ 127,35. |
|      | AGULHA PERICAM G 16 X 3,3                         | R\$ 121,28           | R\$ 127,35        | Real Hospital Português, valor de referência de preço 2014 - R\$ 121,28. Referência de preço 2014 - R\$ 127,35. Referência de preço 2014 - R\$ 127,35. Referência de preço 2014 - R\$ 127,35. |
|      | ATAJURA CREPOM 10CM X 1,8M CYSNE                  | R\$ 5,88             | R\$ 9,18          | Real Hospital Português, valor de referência de preço 2014 - R\$ 5,88. Referência de preço 2014 - R\$ 9,18. Referência de preço 2014 - R\$ 9,18. Referência de preço 2014 - R\$ 9,18.         |
|      | ATAJURA CREPOM 15CM X 1,8M CYSNE (UND)            | R\$ 7,88             | R\$ 8,37          | Real Hospital Português, valor de referência de preço 2014 - R\$ 7,88. Referência de preço 2014 - R\$ 8,37. Referência de preço 2014 - R\$ 8,37. Referência de preço 2014 - R\$ 8,37.         |
|      | ATAJURA CREPOM 20CM X 1,8M CYSNE (UND)            | R\$ 6,77             | R\$ 9,20          | Real Hospital Português, valor de referência de preço 2014 - R\$ 6,77. Referência de preço 2014 - R\$ 9,20. Referência de preço 2014 - R\$ 9,20. Referência de preço 2014 - R\$ 9,20.         |

EM BRANCO



EM BRANCO

|                                              |            |            |           |
|----------------------------------------------|------------|------------|-----------|
| BOLSA FASIFLEX DRENÁVEL                      | R\$ 44,45  | R\$ 46,87  | FAVORÁVEL |
| BOLSA P/NUTRIÇÃO PARENTERAL 1000ML (MIX BAG) | R\$ 105,00 | R\$ 110,25 | FAVORÁVEL |
| BOLSA P/NUTRIÇÃO PARENTERAL 2000ML (MIX BAG) | R\$ 102,00 | R\$ 176,10 | FAVORÁVEL |
| BOLSA P/NUTRIÇÃO PARENTERAL 5000ML (MIX BAG) | R\$ 91,97  | R\$ 96,56  | FAVORÁVEL |
| COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO              | R\$ 12,45  | R\$ 13,97  | FAVORÁVEL |
| COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO             | R\$ 45,49  | R\$ 48,82  | FAVORÁVEL |

EM BRANCO

|                                                           |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |
|-----------------------------------------------------------|------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| CATETER ACESSO<br>VENOSO (I-CATH) 16                      | R\$ 102,08 | R\$ 107,13 | Para Hospital Português sob o<br>custo de R\$ 102,08<br>Referência de preço 2024 -<br>Receita Orçamentária 2.01.00.00<br>em referência de 2024 -<br>com o valor de R\$ 107,13<br>além do valor de R\$ 102,08<br>apresentado no orçamento de<br>2024 - R\$ 102,08 | FAVORÁVEL |
| CATETER ACESSO<br>VENOSO CENTRAL<br>INTRA CATH            | R\$ 273,03 | R\$ 286,62 | Para Hospital Português sob o<br>custo de R\$ 273,03<br>Referência de preço 2024 -<br>Receita Orçamentária 2.01.00.00<br>em referência de 2024 -<br>com o valor de R\$ 286,62<br>além do valor de R\$ 273,03<br>apresentado no orçamento de<br>2024 - R\$ 273,03 | FAVORÁVEL |
| CATETER EPIDURAL<br>PERIF                                 | R\$ 187,91 | R\$ 207,81 | Para Hospital Português sob o<br>custo de R\$ 187,91<br>Referência de preço 2024 -<br>Receita Orçamentária 2.01.00.00<br>em referência de 2024 -<br>com o valor de R\$ 207,81<br>além do valor de R\$ 187,91<br>apresentado no orçamento de<br>2024 - R\$ 187,91 | FAVORÁVEL |
| CATETER NASAL P/<br>OXIGÊNIO TIPO OXILUGS                 | R\$ 3,57   | R\$ 3,72   | Para Hospital Português sob o<br>custo de R\$ 3,57<br>Referência de preço 2024 -<br>Receita Orçamentária 2.01.00.00<br>em referência de 2024 -<br>com o valor de R\$ 3,72<br>além do valor de R\$ 3,57<br>apresentado no orçamento de<br>2024 - R\$ 3,57         | FAVORÁVEL |
| CATETER PARA<br>HISTEROSONOGRAFIA<br>SPRYAUCM             | R\$ 854,00 | R\$ 896,70 | Para Hospital Português sob o<br>custo de R\$ 854,00<br>Referência de preço 2024 -<br>Receita Orçamentária 2.01.00.00<br>em referência de 2024 -<br>com o valor de R\$ 896,70<br>além do valor de R\$ 854,00<br>apresentado no orçamento de<br>2024 - R\$ 854,00 | FAVORÁVEL |
| CASSETE TUBO VÁCUO<br>RINSE INCOR ENSPIRE<br>BARD (50897) | R\$ 200,00 | R\$ 210,00 | Para Hospital Português sob o<br>custo de R\$ 200,00<br>Referência de preço 2024 -<br>Receita Orçamentária 2.01.00.00<br>em referência de 2024 -<br>com o valor de R\$ 210,00<br>além do valor de R\$ 200,00<br>apresentado no orçamento de<br>2024 - R\$ 200,00 | FAVORÁVEL |

EM BRANCO

2

| Classe / Item e Descrição de                              |           | Valor     |           | Observações                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|-----------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| CAT. VENOSO<br>PERIFÉRICO INTRODAN<br>G24                 | R\$ 24,82 | R\$ 26,00 | FAVORÁVEL | Real Hospital Português de Recife -<br>Relatório de preços 2024 -<br>Rede D'Or, rede D'Or e Rede<br>D'Or. Referencial de 2024<br>consequência de preços com as<br>datas DOS relatadas, apontas em<br>tabelas / Tabela e Documentação de<br>preços. |  |
| CAT. VENOSO<br>PERIFÉRICO INTRODAN<br>G14, G18, G20 e G22 | R\$ 23,04 | R\$ 24,19 | FAVORÁVEL | Real Hospital Português de Recife -<br>Relatório de preços 2024 -<br>Rede D'Or, rede D'Or e Rede<br>D'Or. Referencial de 2024<br>consequência de preços com as<br>datas DOS relatadas, apontas em<br>tabelas / Tabela e Documentação de<br>preços. |  |
| CATETER METÁLICO 21G<br>e 25G                             | R\$ 9,47  | R\$ 9,95  | FAVORÁVEL | Real Hospital Português de Recife -<br>Relatório de preços 2024 -<br>Rede D'Or, rede D'Or e Rede<br>D'Or. Referencial de 2024<br>consequência de preços com as<br>datas DOS relatadas, apontas em<br>tabelas / Tabela e Documentação de<br>preços. |  |
| CATETER METÁLICO 27G                                      | R\$ 11,83 | R\$ 12,42 | FAVORÁVEL | Real Hospital Português de Recife -<br>Relatório de preços 2024 -<br>Rede D'Or, rede D'Or e Rede<br>D'Or. Referencial de 2024<br>consequência de preços com as<br>datas DOS relatadas, apontas em<br>tabelas / Tabela e Documentação de<br>preços. |  |
| CATETER METÁLICO 29G                                      | R\$ 9,47  | R\$ 9,95  | FAVORÁVEL | Real Hospital Português de Recife -<br>Relatório de preços 2024 -<br>Rede D'Or, rede D'Or e Rede<br>D'Or. Referencial de 2024<br>consequência de preços com as<br>datas DOS relatadas, apontas em<br>tabelas / Tabela e Documentação de<br>preços. |  |
| COLAR CERVICAL<br>ESPUMA (P. M. G)                        | R\$ 38,57 | R\$ 40,30 | FAVORÁVEL | Real Hospital Português de Recife -<br>Relatório de preços 2024 -<br>Rede D'Or, rede D'Or e Rede<br>D'Or. Referencial de 2024<br>consequência de preços com as<br>datas DOS relatadas, apontas em<br>tabelas / Tabela e Documentação de<br>preços. |  |

EM BRANCO



EM BRANCO

| CONJUNTO DE TRANSDUTOR DE PRESSÃO (INCLUI EQUIPO / TAMPA / TUBO / TORNEIRA)                                      | R\$ 327,08   | R\$ 343,43   | Especificações / Detalhes de 3%:                                                                                                                                                                                                                      | FATOR DE 1,1 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| CONJUNTO DE ELETRODO UNIVERSAL DESCARTÁVEL / CONJUNTO DE ARRUELA MONITOR                                         | R\$ 5,83     | R\$ 6,12     | Real Hospital Português aquisição de eletrodo universal descartável para monitorização de pressão 2024 - Real OTC eletrônico 7,54 litros no autoclave de 2024 - consideramos o preço com os dias 03/10/2024 apenas em 03/10/2024 e descontamos de 3%. | FATOR DE 1,1 |
| CIRCUITO DESCARTÁVEL ALTO FLUXO PRECISÃO (inclui todos os componentes do sistema OPTIFLOW (Adulto e Pediátrico)) | R\$ 1.580,00 | R\$ 1.764,00 | Real Hospital Português aquisição de circuito descartável de alto fluxo precisão 2024 - Real OTC eletrônico 7,54 litros no autoclave de 2024 - consideramos o preço com os dias 03/10/2024 apenas em 03/10/2024 e descontamos de 3%.                  | FATOR DE 1,1 |
| DISPOSITIVO LUER ACESSO RECHAPO IV Q SYTE (70197423)                                                             | R\$ 7,20     | R\$ 7,56     | Real Hospital Português aquisição de dispositivo luer acesso rechapado IV Q SYTE 70197423 2024 - Real OTC eletrônico 7,54 litros no autoclave de 2024 - consideramos o preço com os dias 03/10/2024 apenas em 03/10/2024 e descontamos de 3%.         | FATOR DE 1,1 |
| DISPOSITIVO URINÁRIO (P. M. G)                                                                                   | R\$ 3,72     | R\$ 3,91     | Real Hospital Português aquisição de dispositivo urinário 2024 - Real OTC eletrônico 7,54 litros no autoclave de 2024 - consideramos o preço com os dias 03/10/2024 apenas em 03/10/2024 e descontamos de 3%.                                         | FATOR DE 1,1 |
| DECATENROSE Nº 1                                                                                                 | R\$ 6,78     | R\$ 7,12     | Real Hospital Português aquisição de decatenrose nº 1 2024 - Real OTC eletrônico 7,54 litros no autoclave de 2024 - consideramos o preço com os dias 03/10/2024 apenas em 03/10/2024 e descontamos de 3%.                                             | FATOR DE 1,1 |

EM BRANCO

[illegible]

EM BRANCO

[illegible]

EM BRANCO

[illegible]

EM BRANCO

[illegible]

EM BRANCO

|                                                  |           |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EQUIPO EXTENSOFIX<br>40CM                        | R\$ 13,85 | R\$ 10,80 | FAVORÁVEL | <p>Qual O Equipamento utilizado em<br/>Bateria / Bateria e por onde se<br/>faz</p> <p>Real Hospital Português de Oncologia<br/>-<br/>Referencial de preços 2024 -<br/>Rede IPOT referência 1 em preço<br/>na Referência de 2024 -<br/>comparação entre os preços<br/>dos OCS respectivamente em<br/>Quilates / Tons e em Gramas de<br/>2024</p> |
| EQUIPO EXTENSOFIX<br>60CM                        | R\$ 20,41 | R\$ 21,43 | FAVORÁVEL | <p>Real Hospital Português de Oncologia<br/>-<br/>Referencial de preços 2024 -<br/>Rede IPOT referência 2 em preço<br/>na Referência de 2024 -<br/>comparação entre os preços<br/>dos OCS respectivamente em<br/>Quilates / Tons e em Gramas de<br/>2024</p>                                                                                    |
| EQUIPO EXTENSOFIX<br>PARA INUSÃO DE<br>CONTRASTE | R\$ 40,04 | R\$ 42,04 | FAVORÁVEL | <p>Real Hospital Português de Oncologia<br/>-<br/>Referencial de preços 2024 -<br/>Rede IPOT referência 3 em preço<br/>na Referência de 2024 -<br/>comparação entre os preços<br/>dos OCS respectivamente em<br/>Quilates / Tons e em Gramas de<br/>2024</p>                                                                                    |
| ECARPO POLIPIX<br>MICROCLAVE                     | R\$ 46,78 | R\$ 49,72 | FAVORÁVEL | <p>Real Hospital Português de Oncologia<br/>-<br/>Referencial de preços 2024 -<br/>Rede IPOT referência 4 em preço<br/>na Referência de 2024 -<br/>comparação entre os preços<br/>dos OCS respectivamente em<br/>Quilates / Tons e em Gramas de<br/>2024</p>                                                                                    |
| ESPARADRAPO 10CM X<br>4,5m ROLO                  | R\$ 30,59 | R\$ 32,12 | FAVORÁVEL | <p>Real Hospital Português de Oncologia<br/>-<br/>Referencial de preços 2024 -<br/>Rede IPOT referência 5 em preço<br/>na Referência de 2024 -<br/>comparação entre os preços<br/>dos OCS respectivamente em<br/>Quilates / Tons e em Gramas de<br/>2024</p>                                                                                    |
| ESPARADRAPO 5cm X<br>4,5m ROLO                   | R\$ 10,68 | R\$ 17,52 | FAVORÁVEL | <p>Real Hospital Português de Oncologia<br/>-<br/>Referencial de preços 2024 -<br/>Rede IPOT referência 6 em preço<br/>na Referência de 2024 -<br/>comparação entre os preços<br/>dos OCS respectivamente em<br/>Quilates / Tons e em Gramas de<br/>2024</p>                                                                                    |

EM BRANCO



EM BRANCO

|                                                        |           |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |  |
|--------------------------------------------------------|-----------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|
| PRALDA TAMANHO RN,<br>P, M, G, GG, XG                  | R\$ 5,15  | R\$ 5,41   | Real Hospital Português adquirem<br>material de 1994 de<br>Bateria para de 2024 -<br>Bateria para de 2024 -<br>Bateria para de 2024 -<br>no Referencial de 2024 -<br>consequência de Bateria para de<br>Bateria para de 2024 -<br>Bateria para de 2024 -<br>Bateria para de 2024 - | FATORÁVEL |  |
| FRASCO P/ NUTRIÇÃO<br>ENTERAL 300MLC/<br>LACRE         | R\$ 5,23  | R\$ 5,49   | Real Hospital Português adquirem<br>material de 1994 de<br>Referencial de 2024 -<br>Bateria para de 2024 -<br>Bateria para de 2024 -<br>no Referencial de 2024 -<br>consequência de Bateria para de<br>Bateria para de 2024 -<br>Bateria para de 2024 -<br>Bateria para de 2024 -  | FATORÁVEL |  |
| LAMELA                                                 | R\$ 1,73  | R\$ 1,82   | Real Hospital Português adquirem<br>material de 1994 de<br>Referencial de 2024 -<br>Bateria para de 2024 -<br>Bateria para de 2024 -<br>no Referencial de 2024 -<br>consequência de Bateria para de<br>Bateria para de 2024 -<br>Bateria para de 2024 -<br>Bateria para de 2024 -  | FATORÁVEL |  |
| LAMINA BISTURI Nº 11,<br>Nº 15, Nº 20, Nº 22, Nº<br>23 | R\$ 4,43  | R\$ 4,65   | Real Hospital Português adquirem<br>material de 1994 de<br>Referencial de 2024 -<br>Bateria para de 2024 -<br>Bateria para de 2024 -<br>no Referencial de 2024 -<br>consequência de Bateria para de<br>Bateria para de 2024 -<br>Bateria para de 2024 -<br>Bateria para de 2024 -  | FATORÁVEL |  |
| LÂMINA BISTURI Nº 12                                   | R\$ 6,25  | R\$ 6,58   | Real Hospital Português adquirem<br>material de 1994 de<br>Referencial de 2024 -<br>Bateria para de 2024 -<br>Bateria para de 2024 -<br>no Referencial de 2024 -<br>consequência de Bateria para de<br>Bateria para de 2024 -<br>Bateria para de 2024 -<br>Bateria para de 2024 -  | FATORÁVEL |  |
| LINHA DE SANGUE<br>ARTERIAL S/CATÁROLHA                | R\$ 98,28 | R\$ 103,20 | Real Hospital Português adquirem<br>material de 1994 de<br>Referencial de 2024 -<br>Bateria para de 2024 -<br>Bateria para de 2024 -<br>no Referencial de 2024 -<br>consequência de Bateria para de<br>Bateria para de 2024 -<br>Bateria para de 2024 -<br>Bateria para de 2024 -  | FATORÁVEL |  |

EM BRANCO



EM BRANCO

|                                                  |            |            |                                                                                                                       |           |
|--------------------------------------------------|------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| MAIHA TUBULAR 12cm<br>X 15cm                     | R\$ 2,09   | R\$ 2,19   | PROD. HOSPITAL PORTUGUESA S.A.<br>RUA DO COMERCIO, 100 - JARDIM<br>PAULISTA - 01318-000 - SP<br>FONE: (011) 3061-1000 | FAVORÁVEL |
| PLACA FLEXIVEL P/<br>CICLOSTOMIA<br>(45/57/70mm) | R\$ 70,38  | R\$ 73,60  | PROD. HOSPITAL PORTUGUESA S.A.<br>RUA DO COMERCIO, 100 - JARDIM<br>PAULISTA - 01318-000 - SP<br>FONE: (011) 3061-1000 | FAVORÁVEL |
| PIRICA DE SORPISIA SEM<br>AGULHA DESCARTAVEL     | R\$ 210,66 | R\$ 221,20 | PROD. HOSPITAL PORTUGUESA S.A.<br>RUA DO COMERCIO, 100 - JARDIM<br>PAULISTA - 01318-000 - SP<br>FONE: (011) 3061-1000 | FAVORÁVEL |
| PERFUSOR SET 120cm                               | R\$ 47,30  | R\$ 49,58  | PROD. HOSPITAL PORTUGUESA S.A.<br>RUA DO COMERCIO, 100 - JARDIM<br>PAULISTA - 01318-000 - SP<br>FONE: (011) 3061-1000 | FAVORÁVEL |
| SERINGA DESCARTAVEL<br>1ml C/ AGULHA             | R\$ 3,62   | R\$ 3,79   | PROD. HOSPITAL PORTUGUESA S.A.<br>RUA DO COMERCIO, 100 - JARDIM<br>PAULISTA - 01318-000 - SP<br>FONE: (011) 3061-1000 | FAVORÁVEL |
| SERINGA DESCARTAVEL<br>5/ AGULHA 26G             | R\$ 4,68   | R\$ 4,28   | PROD. HOSPITAL PORTUGUESA S.A.<br>RUA DO COMERCIO, 100 - JARDIM<br>PAULISTA - 01318-000 - SP<br>FONE: (011) 3061-1000 | FAVORÁVEL |

EM BRANCO

2

|                                       |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |  |
|---------------------------------------|------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|
| SERINGA DESCARTÁVEL<br>S/ AGULHA 3cc  | R\$ 1,03   | R\$ 1,08   | Real Hospital Português de Solução<br>de Saúde - Unidade de Pronto Atendimento -<br>Rua Pôrto Alegre, 1.500 - Centro -<br>Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20040-000<br>Real Hospital Português de Solução<br>de Saúde - Unidade de Pronto Atendimento -<br>Rua Pôrto Alegre, 1.500 - Centro -<br>Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20040-000 | FAVORÁVEL |  |
| SERINGA DESCARTÁVEL<br>S/ AGULHA 5cc  | R\$ 1,33   | R\$ 1,39   | Real Hospital Português de Solução<br>de Saúde - Unidade de Pronto Atendimento -<br>Rua Pôrto Alegre, 1.500 - Centro -<br>Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20040-000<br>Real Hospital Português de Solução<br>de Saúde - Unidade de Pronto Atendimento -<br>Rua Pôrto Alegre, 1.500 - Centro -<br>Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20040-000 | FAVORÁVEL |  |
| SERINGA DESCARTÁVEL<br>S/ AGULHA 10cc | R\$ 1,96   | R\$ 2,05   | Real Hospital Português de Solução<br>de Saúde - Unidade de Pronto Atendimento -<br>Rua Pôrto Alegre, 1.500 - Centro -<br>Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20040-000<br>Real Hospital Português de Solução<br>de Saúde - Unidade de Pronto Atendimento -<br>Rua Pôrto Alegre, 1.500 - Centro -<br>Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20040-000 | FAVORÁVEL |  |
| SERINGA DESCARTÁVEL<br>S/ AGULHA 60cc | R\$ 19,61  | R\$ 20,59  | Real Hospital Português de Solução<br>de Saúde - Unidade de Pronto Atendimento -<br>Rua Pôrto Alegre, 1.500 - Centro -<br>Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20040-000<br>Real Hospital Português de Solução<br>de Saúde - Unidade de Pronto Atendimento -<br>Rua Pôrto Alegre, 1.500 - Centro -<br>Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20040-000 | FAVORÁVEL |  |
| SERINGA DESCARTÁVEL<br>PARA CONTRASTE | R\$ 108,00 | R\$ 110,25 | Real Hospital Português de Solução<br>de Saúde - Unidade de Pronto Atendimento -<br>Rua Pôrto Alegre, 1.500 - Centro -<br>Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20040-000<br>Real Hospital Português de Solução<br>de Saúde - Unidade de Pronto Atendimento -<br>Rua Pôrto Alegre, 1.500 - Centro -<br>Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20040-000 | FAVORÁVEL |  |
| SERINGA PERFUSORA<br>20ml             | R\$ 71,47  | R\$ 75,04  | Real Hospital Português de Solução<br>de Saúde - Unidade de Pronto Atendimento -<br>Rua Pôrto Alegre, 1.500 - Centro -<br>Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20040-000<br>Real Hospital Português de Solução<br>de Saúde - Unidade de Pronto Atendimento -<br>Rua Pôrto Alegre, 1.500 - Centro -<br>Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20040-000 | FAVORÁVEL |  |

EM BRANCO

|                                                                   |            |            |           |
|-------------------------------------------------------------------|------------|------------|-----------|
| SERINGA VERFUSORA<br>50ml                                         | R\$ 76,50  | R\$ 80,92  | Favorável |
| SERINGA POLYFLUSH                                                 | R\$ 7,25   | R\$ 7,51   | Favorável |
| SERINGA/P/USO DE BOMBA INJETORA CONTRASTE 200ML (45483)           | R\$ 55,45  | R\$ 58,25  | Favorável |
| SISTEMA DRENAGEM MEDIASTINAL 2000ml                               | R\$ 155,93 | R\$ 164,77 | Favorável |
| SISTEMA FECHADO PARA COLETA DE SANGUE VAMP (ADULTO OU PEDIÁTRICO) | R\$ 199,73 | R\$ 412,89 | Favorável |
| Sonda aspiração traqueal Nº04, Nº 06, Nº 08, Nº 10, Nº 12, Nº     | R\$ 1,77   | R\$ 1,85   | Favorável |

EM BRANCO

|    |                                                                                      |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                           |        |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 14 | SONDA ASPIRAÇÃO URETRAL Nº 8, Nº 06, Nº 08, Nº 10, Nº 12, Nº 14, Nº 16, Nº 18, Nº 20 | R\$ 2,38   | R\$ 2,40   | Real Hospital Português Policlínico - Referência de preços 2024 - após 07 de setembro 23% desconto no Referencial de 2023 - considerando pagamento atual da classificação nacional, com classificação nacional de 2023 - Preço / Taxa e Descontos de 23%. | FALCÃO |
|    | SONDA FOLLEY 2 VIAS SILICONIZADA Nº 8, 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22, 24/30CC           | R\$ 55,99  | R\$ 58,78  | Real Hospital Português Policlínico - Referência de preços 2024 - após 07 de setembro 23% desconto no Referencial de 2023 - considerando pagamento atual da classificação nacional, com classificação nacional de 2023 - Preço / Taxa e Descontos de 23%. | FALCÃO |
|    | SONDA FOLLEY 2 VIAS SILICONIZADA Nº 12, 14, 16, 18, 20, 22, 24/30CC                  | R\$ 41,81  | R\$ 43,90  | Real Hospital Português Policlínico - Referência de preços 2024 - após 07 de setembro 23% desconto no Referencial de 2023 - considerando pagamento atual da classificação nacional, com classificação nacional de 2023 - Preço / Taxa e Descontos de 23%. | FALCÃO |
|    | SONDA FOLLEY FED. Nº 10 100% SILICONE                                                | R\$ 235,10 | R\$ 247,91 | Real Hospital Português Policlínico - Referência de preços 2024 - após 07 de setembro 23% desconto no Referencial de 2023 - considerando pagamento atual da classificação nacional, com classificação nacional de 2023 - Preço / Taxa e Descontos de 23%. | FALCÃO |
|    | SONDA FOLLEY 2 VIAS Nº 12, 14, 16, 18 e 20 - 100% SILICONE                           | R\$ 127,59 | R\$ 134,07 | Real Hospital Português Policlínico - Referência de preços 2024 - após 07 de setembro 23% desconto no Referencial de 2023 - considerando pagamento atual da classificação nacional, com classificação nacional de 2023 - Preço / Taxa e Descontos de 23%. | FALCÃO |
|    | SONDA GÁSTRICA Nº 06, 08, 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22                                 | R\$ 9,75   | R\$ 9,94   | Real Hospital Português Policlínico - Referência de preços 2024 - após 07 de setembro 23% desconto no Referencial de 2023 - considerando pagamento atual da classificação nacional, com classificação nacional de 2023 - Preço / Taxa e Descontos de 23%. | FALCÃO |

EM BRANCO

|                                          |            |            |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------|------------|------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SONDA P/ NUTRIÇÃO<br>ENTERAL ADULTO/ PED | R\$ 444,59 | R\$ 466,82 | FAVORÁVEL | Real Hospitais Portugueses S/A -<br>Relatório: preços de R\$ 100<br>Referencial de preços 2024 -<br>Rede D'Oeste Sul e Sudeste 7.º e 8.º trimestres<br>do Referencial de 2024 -<br>considerando reajustes com as<br>tabelas de reajustes aplicadas em<br>2024 - R\$ 100 reajustado para o ano<br>2024 - R\$ 466,82 |
| SONDA RITAL Nº 20                        | R\$ 2,50   | R\$ 2,62   | FAVORÁVEL | Real Hospitais Portugueses S/A -<br>Relatório: preços de R\$ 100<br>Referencial de preços 2024 -<br>Rede D'Oeste Sul e Sudeste 7.º e 8.º trimestres<br>do Referencial de 2024 -<br>considerando reajustes com as<br>tabelas de reajustes aplicadas em<br>2024 - R\$ 100 reajustado para o ano<br>2024 - R\$ 2,62   |
| SISTEMA TUBO HD                          | R\$ 436,92 | R\$ 458,76 | FAVORÁVEL | Real Hospitais Portugueses S/A -<br>Relatório: preços de R\$ 100<br>Referencial de preços 2024 -<br>Rede D'Oeste Sul e Sudeste 7.º e 8.º trimestres<br>do Referencial de 2024 -<br>considerando reajustes com as<br>tabelas de reajustes aplicadas em<br>2024 - R\$ 100 reajustado para o ano<br>2024 - R\$ 458,76 |
| STARTLOCK                                | R\$ 150,00 | R\$ 150,00 | FAVORÁVEL | Real Hospitais Portugueses S/A -<br>Relatório: preços de R\$ 100<br>Referencial de preços 2024 -<br>Rede D'Oeste Sul e Sudeste 7.º e 8.º trimestres<br>do Referencial de 2024 -<br>considerando reajustes com as<br>tabelas de reajustes aplicadas em<br>2024 - R\$ 100 reajustado para o ano<br>2024 - R\$ 150,00 |
| TAMPO OCLULAR<br>(MONOCULO OCLULAR)      | R\$ 5,77   | R\$ 6,05   | FAVORÁVEL | Real Hospitais Portugueses S/A -<br>Relatório: preços de R\$ 100<br>Referencial de preços 2024 -<br>Rede D'Oeste Sul e Sudeste 7.º e 8.º trimestres<br>do Referencial de 2024 -<br>considerando reajustes com as<br>tabelas de reajustes aplicadas em<br>2024 - R\$ 100 reajustado para o ano<br>2024 - R\$ 6,05   |
| LINA HGT                                 | R\$ 5,00   | R\$ 5,25   | FAVORÁVEL | Real Hospitais Portugueses S/A -<br>Relatório: preços de R\$ 100<br>Referencial de preços 2024 -<br>Rede D'Oeste Sul e Sudeste 7.º e 8.º trimestres<br>do Referencial de 2024 -<br>considerando reajustes com as<br>tabelas de reajustes aplicadas em<br>2024 - R\$ 100 reajustado para o ano<br>2024 - R\$ 5,25   |

EM BRANCO

[illegible]

EM BRANCO

| ANEXO G - PREÇOS DAS DIETAS         |                                                          | remuneração                        | 7                   | Autofração<br>DSau |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|
| ANEXO G                             | VALOR CONTRATADO<br>(REFERENCIAL DE PREÇOS HMAR<br>2024) | VALOR SOLICITADO<br>(Sem reajuste) | JUSTIFICATIVA DA CM | PARECER DA<br>RM   |
| CUBITAN 200ML                       | R\$ 74,70                                                | R\$ 74,70                          | Sem reajuste        | FAVORÁVEL          |
| DIASIP 200ML                        | R\$ 78,66                                                | R\$ 78,66                          | Sem reajuste        | FAVORÁVEL          |
| ENSURE PROTEIN<br>220ML             | R\$ 39,33                                                | R\$ 39,33                          | Sem reajuste        | FAVORÁVEL          |
| FFORTICARE 125ML                    | R\$ 131,10                                               | R\$ 131,10                         | Sem reajuste        | FAVORÁVEL          |
| FRESUBIN PROT ENERGY<br>DRINK 200ML | R\$ 73,75                                                | R\$ 73,75                          | Sem reajuste        | FAVORÁVEL          |
| GLUCERNA 1,5 200ML                  | R\$ 42,61                                                | R\$ 42,61                          | Sem reajuste        | FAVORÁVEL          |
| IMPACT 300ML                        | R\$ 47,74                                                | R\$ 47,74                          | Sem reajuste        | FAVORÁVEL          |
| FRESUBIN JUICY DRINK<br>200ML       | R\$ 42,61                                                | R\$ 42,61                          | Sem reajuste        | FAVORÁVEL          |
| FRESUBIN LIPID DRINK<br>200ML       | R\$ 160,61                                               | R\$ 160,61                         | Sem reajuste        | FAVORÁVEL          |
| NOVASOURCE GC<br>200ML              | R\$ 67,12                                                | R\$ 67,12                          | Sem reajuste        | FAVORÁVEL          |
| NOVASOURCE RENAL<br>200ML           | R\$ 47,75                                                | R\$ 47,75                          | Sem reajuste        | FAVORÁVEL          |
| NOVASOURCE PROLINE<br>200ML         | R\$ 34,78                                                | R\$ 34,78                          | Sem reajuste        | FAVORÁVEL          |
| NUTREN 1,5 200ML                    | R\$ 31,80                                                | R\$ 31,80                          | Sem reajuste        | FAVORÁVEL          |
| NUTREN 2,0 VIT DE<br>FRUITAS 200ML  | R\$ 45,15                                                | R\$ 45,15                          | Sem reajuste        | FAVORÁVEL          |
| NUTRIDRINK COMPACT<br>125ML         | R\$ 57,69                                                | R\$ 57,69                          | Sem reajuste        | FAVORÁVEL          |
| NUTRIDRINK COMPACT<br>PROTEIN 125ML | R\$ 73,41                                                | R\$ 73,41                          | Sem reajuste        | FAVORÁVEL          |

EM BRANCO

|                                    |            |            |              |           |
|------------------------------------|------------|------------|--------------|-----------|
| NUTRIDRINK MF 200ML                | R\$ 46,16  | R\$ 46,16  | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| PEPTAMEN 1.5 250ML                 | R\$ 135,42 | R\$ 135,42 | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| FORTINI MULTI FIBER 200ML          | R\$ 70,32  | R\$ 70,32  | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| FRESUBIN 2 KCAL HP FIBRE 500ML     | R\$ 740,20 | R\$ 740,20 | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| FRESUBIN ENERGY FIBER SF 1000ML    | R\$ 688,30 | R\$ 688,30 | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| FRESUBIN ENERGY SF 1000ML          | R\$ 747,07 | R\$ 747,07 | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| FRESUBIN HP ENERGY SF 1000ML       | R\$ 699,52 | R\$ 699,52 | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| FRESUBIN ORIGINAL FIBER SF 1000ML  | R\$ 517,86 | R\$ 517,86 | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| FRESUBIN ORIGINAL SF 1000ML        | R\$ 355,08 | R\$ 355,08 | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| NUTRISON ENERGY 1.5 200ML          | R\$ 627,80 | R\$ 627,80 | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| NUTRISON PROTEIN PLUS MF SF 1000ML | R\$ 577,37 | R\$ 577,37 | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| NUTRISON SOYA 800G                 | R\$ 202,55 | R\$ 202,55 | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| NUTRISON ENERGY MF 1000ML          | R\$ 653,53 | R\$ 653,53 | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| RESOURCE THICKEN CLEAR 120G        | R\$ 5,24   | R\$ 5,24   | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| FRESUBIN ENERGY SF 500ML           | R\$ 434,28 | R\$ 434,28 | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| PEDIASURE 400G                     | R\$ 91,75  | R\$ 91,75  | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| INFANTINI 125ML                    | R\$ 56,95  | R\$ 56,95  | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| NUTRINI MULTI FIBER SF 500ML       | R\$ 232,55 | R\$ 232,55 | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| NOVASOURCE GC HP SF 1000ML         | R\$ 636,24 | R\$ 636,24 | Sem reajuste | FAVORÁVEL |

EM BRANCO

|                      |              |              |              |           |
|----------------------|--------------|--------------|--------------|-----------|
| NOVASOURCE GI        | R\$ 603,89   | R\$ 603,89   | Sem reajuste | FAVORAVEL |
| CONTROL SF 1000ML    |              |              |              | FAVORAVEL |
| IMPACT 1.5 SF 1000ML | R\$ 819,41   | R\$ 819,41   | Sem reajuste | FAVORAVEL |
| IMPACT SF 1000ML     | R\$ 626,00   | R\$ 626,00   | Sem reajuste | FAVORAVEL |
| NUTRISON ADV. DIASON | R\$ 940,95   | R\$ 940,95   | Sem reajuste | FAVORAVEL |
| ENERGY HP SF 1000ML  |              |              |              | FAVORAVEL |
| NUTRISON ADV.        | R\$ 866,87   | R\$ 866,87   | Sem reajuste | FAVORAVEL |
| CUBISON PACK 1000ML  |              |              |              | FAVORAVEL |
| NUTRISON ADV.        | R\$ 550,64   | R\$ 550,64   | Sem reajuste | FAVORAVEL |
| PROTISON SF 500ML    |              |              |              | FAVORAVEL |
| PEPTAMEN 1.5 SF      | R\$ 671,92   | R\$ 671,92   | Sem reajuste | FAVORAVEL |
| 1000ML               |              |              |              | FAVORAVEL |
| PEPTAMEN AF SF       | R\$ 706,74   | R\$ 706,74   | Sem reajuste | FAVORAVEL |
| 3000ML               |              |              |              | FAVORAVEL |
| PEPTAMEN INTENSE SF  | R\$ 1.130,65 | R\$ 1.130,65 | Sem reajuste | FAVORAVEL |
| 1000ML               |              |              |              | FAVORAVEL |
| PEPTAMEN IR PO 400G  | R\$ 225,43   | R\$ 225,43   | Sem reajuste | FAVORAVEL |
| NEOCATE LOP 400G     | R\$ 376,93   | R\$ 376,93   | Sem reajuste | FAVORAVEL |
| NEO ADVANCE 400G     | R\$ 376,93   | R\$ 376,93   | Sem reajuste | FAVORAVEL |
| ALFARÉ 400G          | R\$ 332,13   | R\$ 332,13   | Sem reajuste | FAVORAVEL |
| PREGOMIN PEPTI 400G  | R\$ 319,41   | R\$ 319,41   | Sem reajuste | FAVORAVEL |
| APTAMIN PEPTI 400G   | R\$ 117,58   | R\$ 117,58   | Sem reajuste | FAVORAVEL |
| ALFAMINO 400G        | R\$ 371,45   | R\$ 371,45   | Sem reajuste | FAVORAVEL |
| PRESUBIN PROTEIN     | R\$ 183,55   | R\$ 183,55   | Sem reajuste | FAVORAVEL |
| POWDER 300G          |              |              |              | FAVORAVEL |
| TCM COM AGE -        | R\$ 98,33    | R\$ 98,33    | Sem reajuste | FAVORAVEL |
| ATLETICA NUTRITION   |              |              |              | FAVORAVEL |
| TCM SEM AGE 250ML -  | R\$ 98,33    | R\$ 98,33    | Sem reajuste | FAVORAVEL |
| ATLETICA NUTRITION   |              |              |              | FAVORAVEL |
| GLUTAMAX SACHE 10G   | R\$ 23,63    | R\$ 23,63    | Sem reajuste | FAVORAVEL |
| RESOURCE FIBER MAIS  | R\$ 5,31     | R\$ 5,31     | Sem reajuste | FAVORAVEL |
| 5G                   |              |              |              |           |

EM BRANCO

| RECURSO FIBER MAIS                                          | RS 13,52                                                                                                                                                                                                                                                                                              | RS 13,52                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sem reajuste                                                                                                                                                                                             | FAVORÁVEL |                  |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|
| FLORA 5G                                                    | RS 5,71                                                                                                                                                                                                                                                                                               | RS 5,71                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Sem reajuste                                                                                                                                                                                             | FAVORÁVEL |                  |
| RESOURCE THICKEN-UP                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                          |           |                  |
| CL SACHE                                                    | RS 606,07                                                                                                                                                                                                                                                                                             | RS 606,07                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Sem reajuste                                                                                                                                                                                             | FAVORÁVEL |                  |
| NOVASOURCE GC HP SF                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                          |           |                  |
| 1000ML SF                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                          |           |                  |
| NUTRISON ENERGY 1,5                                         | RS 598,03                                                                                                                                                                                                                                                                                             | RS 598,03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Sem reajuste                                                                                                                                                                                             | FAVORÁVEL |                  |
| SF 1000ML                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                          |           |                  |
| ORTESE, PRÓTESE E MATERIAIS ESPECIAIS (OPME)                | VALOR CONTRATADO (REFERENCIAL DE PREÇOS RNAR ZIP4)                                                                                                                                                                                                                                                    | VALOR SOLICITADO (Sem reajuste)                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | JUSTIFICATIVA DA OM                                                                                                                                                                                      | PARCERDA  | Autorização DSau |
|                                                             | Acordo UNIDAS-PE vigente a data do atendimento. Quando os OPMEs não constarem no Referencial UNIDAS-PE, o CREDENCIADO deverá apresentar os (três) orçamentos distintos que serão submetidos a auditoria prévia, e após autorizados, será pago o de menor valor, com margem de 15% (quinze por cento). | Será considerado o ANEXO F - Preços de materiais especiais/órteses e próteses. Quando os OPME não constarem no ANEXO G, o CREDENCIADO deverá apresentar os (três) orçamentos distintos que serão submetidos à auditoria prévia e, após autorizados, será pago o de menor valor, com margem de comercialização de 15% (quinze por cento). | Sem reajuste - Unifarmos como base o Referencial de Preços RNAR (conveniente ZIP4 - Setor Unifarmos - referências para as 3 considerações - referencial de preços abril 2025)                            |           |                  |
|                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Quando os Materiais Especiais, Órteses e Próteses forem fornecidos aos Hospitais pelo HUSEX, será pago uma taxa de Manutenção/Guarda, correspondente a 12% (doze por cento) sobre o valor dos materiais. |           |                  |
| ANEXO F - PREÇOS DE MATERIAIS ESPECIAIS, ÓRTESES E PRÓTESES |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                          |           |                  |
| ANEXO F                                                     | VALOR CONTRATADO                                                                                                                                                                                                                                                                                      | VALOR SOLICITADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | JUSTIFICATIVA DA OM                                                                                                                                                                                      | PARCERDA  | Autorização      |

3

EM BRANCO

2

| (REFERENCIAL DE PREÇOS HMAR 2024)                                 |              | (Sem reajuste) | RM          | DSau |
|-------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|-------------|------|
| AGULHA BIOPSIA QC QUICK CORE REF QC-18-15.0-20T - 9013393/9035574 | R\$ 1.012,70 | R\$ 1.012,70   | FAV0001AVEL |      |
| AGULHA P/PUNCAO PERCUTANEA RENAL 18GA 20CM REF 090030             | R\$ 878,78   | R\$ 878,78     | FAV0001AVEL |      |
| ALCA POUPECTOMIA ASI-1.5 REF ASI-1.5 - 9055984/9019561/9053984    | R\$ 498,69   | R\$ 498,69     | FAV0001AVEL |      |
| AGULHA BIOPSIA OSSEA 18X10CM REF 180990                           | R\$ 635,43   | R\$ 635,43     | FAV0001AVEL |      |
| AGULHA BIOPSIA P/PROPRAG 2.5 18GA 20CM REF 765018350              | R\$ 653,38   | R\$ 653,38     | FAV0001AVEL |      |
| AGULHA BIOPSIA RENAL 14GX15/20CM REF PRE1495 - 9009765/9014742    | R\$ 641,48   | R\$ 641,48     | FAV0001AVEL |      |
| AGULHA BIOPSIA PROSTATAS                                          | R\$ 701,49   | R\$ 701,49     | FAV0001AVEL |      |
| AGULHA DE VERESS UV 120                                           | R\$ 591,16   | R\$ 591,16     | FAV0001AVEL |      |
| CARGA ARTICULADA 43MM TRI-STAPLE MARROM REF. LUNASAVNI - 9041481  | R\$ 2.575,71 | R\$ 2.575,71   | FAV0001AVEL |      |
| CARGA AZUL ECR60B P/CRAMP ARTICUL LCHELON 60MM                    | R\$ 2.575,71 | R\$ 2.575,71   | FAV0001AVEL |      |

EM BRANCO

|                                                          |              |              |                |           |
|----------------------------------------------------------|--------------|--------------|----------------|-----------|
| CARGA AZUL REF.<br>ECR45B P/ECHOLON<br>ARTIC 45MM ECR45A | R\$ 2.575,71 | R\$ 2.575,71 | Sem requisição | PANORAMIC |
| CARGA AZUL REF. 5845B<br>P/GRAMPADOR 45MM<br>ARTICULADO  | R\$ 2.575,71 | R\$ 2.575,71 | Sem requisição | PANORAMIC |
| CARGA BRANCA<br>ECR45W P/ECHOLON<br>ARTICUL 45 MM REF.   | R\$ 2.575,71 | R\$ 2.575,71 | Sem requisição | PANORAMIC |
| CARGA BRANCA<br>ECR45W                                   | R\$ 2.575,71 | R\$ 2.575,71 | Sem requisição | PANORAMIC |
| CARGA BRANCA<br>ECR60W P/GRAMP<br>ARTICULADO ECHOLON     | R\$ 2.575,71 | R\$ 2.575,71 | Sem requisição | PANORAMIC |
| 60MM<br>CARGA BRANCA 45MM<br>TR45W P/GRAMP AT5           | R\$ 2.437,24 | R\$ 2.437,24 | Sem requisição | PANORAMIC |
| 45MM<br>CARGA OCURADA<br>ECR45D P/ECHOLON                | R\$ 2.575,71 | R\$ 2.575,71 | Sem requisição | PANORAMIC |
| ARTICUL 45 MM REF.<br>EC45A-3021314                      | R\$ 2.362,41 | R\$ 2.362,41 | Sem requisição | PANORAMIC |
| CARGA OCURADA<br>ECR60D P/GRAMP<br>ARTICULADO ECHOLON    | R\$ 2.575,71 | R\$ 2.575,71 | Sem requisição | PANORAMIC |
| 60MM<br>CARGA MULTITIRE<br>ENDOGIA 45-3.5MM              | R\$ 2.575,71 | R\$ 2.575,71 | Sem requisição | PANORAMIC |
| AZUL REF. 030422<br>CARGA MULTITIRE G1A                  | R\$ 897,96   | R\$ 897,96   | Sem requisição | PANORAMIC |
| DST BC-3.5 /SD-4 SAZUL<br>TYCO REF. 04804RL              |              |              | Sem requisição | PANORAMIC |
| 9041471<br>CARGA VERDE ECR45G<br>P/ECHOLON ARTICUL 45    | R\$ 2.575,71 | R\$ 2.575,71 | Sem requisição | PANORAMIC |

EM BRANCO

|                                           |              |              |           |
|-------------------------------------------|--------------|--------------|-----------|
| MM REF 1045A                              | R\$ 2.362,59 | R\$ 2.362,59 | FAVORÁVEL |
| CARGA VERDE ECR60G<br>P/ GRAMP ARTICULADO |              |              |           |
| ECHELON 60MM                              |              |              |           |
| CARGA 6 LINHAS REF                        |              |              |           |
| SR75 P/ GRAMP LINEAR                      |              |              |           |
| NTLC75 ETHICON                            |              |              |           |
| CARGA ARTICULA TRI                        |              |              |           |
| STAPLE 45MM REF                           |              |              |           |
| EGIM45AXT -                               |              |              |           |
| 9057583/9057584                           |              |              |           |
| CATETER PICC PERIF C-                     |              |              |           |
| PICS-50U 5FE TAMU -                       |              |              |           |
| 9027586COM KIT US                         |              |              |           |
| CATETER POWER PICC                        |              |              |           |
| 3FR 1 LUMEN REF                           |              |              |           |
| 2173114 61080 -                           |              |              |           |
| 9042522/9042523                           |              |              |           |
| COMKIT US                                 |              |              |           |
| CATETER POWER PICC                        |              |              |           |
| SFR DUPLO LUMEN REF                       |              |              |           |
| 3275112 - 9032344COM                      |              |              |           |
| KIT US                                    |              |              |           |
| CATETER TOT IMPLANT                       |              |              |           |
| PORT 6.6FRX75CM REF                       |              |              |           |
| 0502880                                   |              |              |           |
| CATETER UMBILICAL 2.3                     |              |              |           |
| FR MONO LUMEN                             |              |              |           |
| REF 544-25-GABISA                         |              |              |           |
| CATETER URETERAL SFR                      |              |              |           |
| 70CM REF. 070015 -                        |              |              |           |
| 9000349                                   |              |              |           |
| CAT DUP LUMEN P/ID                        |              |              |           |
| 12FRX10CM REF. CV-                        |              |              |           |

EM BRANCO

|                                                                         |              |              |              |           |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|-----------|
| 15122-FR2                                                               | R\$ 423,13   | R\$ 423,13   | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| CAT VENOSO CENTRAL<br>DUPLO LUMEN 7FRX<br>20CM                          | R\$ 268,22   | R\$ 268,22   | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| CAT VENOSO CENTRAL<br>MONO LUMEN<br>14GX20CM REF. DVC-<br>M1420         | R\$ 590,01   | R\$ 590,01   | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| CATETER DIAG 3,5 S<br>FR REF 5045181 -<br>9000317/9012192/9000<br>697   | R\$ 515,47   | R\$ 515,47   | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| CATETER DIAGNOSTICO<br>IMPULSE 6F ALI REF.<br>W74916593960 -<br>3045103 | R\$ 437,20   | R\$ 437,20   | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| CATETER DUP LUMEN<br>7FX20CM REF. CV-<br>17702-E                        | R\$ 2.481,63 | R\$ 2.481,63 | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| CATETER PICC VYSON<br>2FR 1 VIA - CEF COM KII<br>US                     | R\$ 557,73   | R\$ 557,73   | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| CATETER PIGTAIL 6 FR<br>OX                                              | R\$ 302,02   | R\$ 302,02   | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| COTONÓIDE 13X18MM<br>REF. 801400 - J&J                                  | R\$ 307,76   | R\$ 307,76   | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| COTONÓIDE 13X38MM<br>REF. 801404 - J&J                                  | R\$ 345,83   | R\$ 345,83   | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| CODRIMADO<br>COTONÓIDE 25X76MM<br>REF. 801408 - J&J                     | R\$ 518,62   | R\$ 518,62   | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| DRENÓ BLAKE 10FH<br>HUBLESS C/INDICARTE<br>1/8 REF. 1227                |              |              |              |           |

EM BRANCO

|                                                                                          |              |              |              |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|-----------|
| DRENO J. PRAET PLANO<br>7MM BLAKE<br>C/TROCARTE 3/16 REF.<br>2212                        | R\$ 478,82   | R\$ 478,82   | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| 9017716/9010756/5014<br>359/500282                                                       | R\$ 849,12   | R\$ 849,12   | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| ELETRODO PARA<br>MARCAPASSO<br>TEMPORÁRIO                                                | R\$ 818,80   | R\$ 818,80   | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| ENXERTO PERICARDIO<br>BOVINO 1LX6                                                        | R\$ 932,76   | R\$ 932,76   | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| FIO GUIA HIDROFILICO<br>INDOVAVIVO 0,18"<br>X19DCM MEDICAL                               | R\$ 1.036,70 | R\$ 1.036,70 | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| NORDE - 9017028<br>FIO GUIA LUNTERQUEST<br>75CMG-35-362 E-LESDC<br>REF. 653971 - 9041647 | R\$ 938,50   | R\$ 938,50   | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| FIO GUIA METINOL<br>ZIPWIRE 0,035X150CM<br>REF. MD0663020581                             | R\$ 2.211,94 | R\$ 2.211,94 | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| FIO GUIA PERIFERICO SV<br>14/13-RC1G / 180<br>REF. 507714J -<br>9091616/9045869          | R\$ 1.038,14 | R\$ 1.038,14 | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| FIO GUIA RETO HIRONO<br>0,035X145 REF. RPC-35-<br>145 CDD. G06979                        | R\$ 4.409,62 | R\$ 4.409,62 | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| GRAMPEADOR<br>EQUELEN FLEX<br>ARTICULADO 45MM<br>EC15A ISJ                               | R\$ 3.144,46 | R\$ 3.144,46 | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| GRAMPEADOR ENDO<br>GIA GUIA 12MM                                                         |              |              |              |           |

EM BRANCO

|                                                              |              |              |              |           |
|--------------------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|-----------|
| LINEAR CORTANTE REF. EGIAUXL                                 | R\$ 4.409,62 | R\$ 4.409,62 | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| GRAMPEADOR ENDOSCÓPICO ATS45 ARTICULADO 18J                  | R\$ 2.520,54 | R\$ 2.520,54 | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| GRAMPEADOR GIA DSTREF.GIA80325BR - AZUL                      | R\$ 3.627,30 | R\$ 3.627,30 | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| GRAMPEADOR HASTE CURTA ECHELON FLEX ARTICUL 60 MM SC60A 18J  | R\$ 4.302,08 | R\$ 4.302,08 | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| GRAMPEADOR HASTE LONGA ECHELON FLEX ARTICUL 60 MM EC 60A 18J | R\$ 2.506,67 | R\$ 2.506,67 | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| GRAMPEADOR LINEAR C/ SELETOR REF NTL75 18J                   | R\$ 1.369,40 | R\$ 1.369,40 | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| INTRODUTOR KSAW-6-0-18/38-55-RB-ANL2-HC FLEXOR               | R\$ 3.016,23 | R\$ 3.016,23 | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| INTRODUTOR PROTESE BILIAR OA-11.5 COOK - 9009701             | R\$ 960,06   | R\$ 960,06   | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| INTRODUTOR SF CORDIS - REF 5M60SX 18J - INTRODUTOR SF        | R\$ 512,51   | R\$ 512,51   | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| PEDIÁTRICO COM GUIA 0,21MM RETO REF. 504-6055                | R\$ 960,04   | R\$ 960,04   | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| INTRODUTOR 6F AVANTI PLUS REF. 504606X                       | R\$ 512,51   | R\$ 512,51   | Sem reajuste | FAVORÁVEL |
| INTRODUTOR 6F                                                |              |              |              |           |

EM BRANCO

|                                                                                                                              |              |              |              |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|-----------|
| PEDIATRICO COM GUIA<br>0,21 MM RETO 5045055<br>J&J - 9000127                                                                 | R\$ 960,06   | R\$ 960,06   | Sem reajuste | FAVORAVEL |
| INTRODUTOR 7F CORDIS<br>REF 504507X                                                                                          | R\$ 2.226,40 | R\$ 2.226,40 | Sem reajuste | FAVORAVEL |
| KIT GASTROSTOMIA PEG<br>24 PULL-1S REF. PEG-24<br>PULL-1S                                                                    | R\$ 6.952,33 | R\$ 6.952,33 | Sem reajuste | FAVORAVEL |
| LIGASURE P/ CIRURGIA<br>ABERTA LS1120/LS1100                                                                                 | R\$ 1.203,50 | R\$ 1.203,50 | Sem reajuste | FAVORAVEL |
| LAMINA SHAVER<br>COOLCUT 4MM<br>EXCAURUR REF. AR-<br>5400EX - 5042279                                                        | R\$ 1.800,58 | R\$ 1.800,58 | Sem reajuste | FAVORAVEL |
| MANIPULADOR<br>UTERINO 7Cm - UTA 730<br>- INOVARE                                                                            | R\$ 2.592,87 | R\$ 2.592,87 | Sem reajuste | FAVORAVEL |
| PAPILOTOMO DESC TRIP<br>LUMEN REF. KD-V411MP<br>0730 ENDOMEDICAL<br>9017768/9039518/90395<br>215/9036714/5013301/<br>9015942 | R\$ 876,07   | R\$ 876,07   | Sem reajuste | FAVORAVEL |
| PAPILOTOMO TRIPLO<br>LUMEN ULTRATOME XL<br>3591 BOSTON<br>9017768/9027583<br>/9039516/9033891/903<br>6714/9036215            | R\$ 876,07   | R\$ 876,07   | Sem reajuste | FAVORAVEL |
| PENNERA FLOWTRON<br>DANFURRILHA 43CM<br>REF.07110 RESMEDICAL<br>9043501/9039091/9030                                         |              |              |              |           |

EM BRANCO



EM BRANCO

|                                                                                                                                                                        |                                                                 |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                             |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------|
| CAROTÍDEO<br>8X40MMX135CM REF.<br>SCH64708                                                                                                                             | R\$ 13.911,35                                                   | R\$ 13.911,35                                                                                                               | Sem requisição                                                                                                                                                                                                                            | FAVORÁVEL                                                   |                  |
| SENSOR BIS QUATRO<br>ASPECTO ADULTO 185-<br>0106 - 9017694                                                                                                             | R\$ 451,21                                                      | R\$ 451,21                                                                                                                  | Sem requisição                                                                                                                                                                                                                            | FAVORÁVEL                                                   |                  |
| TELA DE PROLENE 15 X<br>15 CM XYPH118J                                                                                                                                 | R\$ 581,49                                                      | R\$ 581,49                                                                                                                  | Sem requisição                                                                                                                                                                                                                            |                                                             |                  |
| TESOURA<br>ULTRASSÔNICA 36CM<br>HD 3000I                                                                                                                               | R\$ 6.646,80                                                    | R\$ 6.646,80                                                                                                                | Sem requisição                                                                                                                                                                                                                            | FAVORÁVEL                                                   |                  |
| TESOURA COAGUL<br>CURVA ACE PLUS 47<br>23X50MM HACH123<br>6035549/S024F05/50031<br>965                                                                                 | R\$ 5.866,62                                                    | R\$ 5.866,62                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                             | Aprovação<br>DSM |
|                                                                                                                                                                        | VALOR<br>CONTRATADO<br>(REFERENCIAL DE<br>PREÇOS HABAS<br>2024) | VALOR SOLICITADO<br>(Requisição reduzida de 5% sobre os NÍVEL 1)                                                            | JUSTIFICATIVA DA OMS                                                                                                                                                                                                                      | PARECER DA<br>RHM                                           |                  |
| GASOTERAPIA, TAXAS<br>DE SALAS, TAXA DE<br>SALA CIRÚRGICA,<br>DIÁRIAS<br>HOSPITALARES, TAXAS<br>AMBULATORIAIS, TAXA<br>PELO USO DE<br>EQUIPAMENTO<br>MÉDICO-HOSPITALAR | Unidades vigentes de<br>cada Hospital<br>2024)                  | A gasoterapia ambulatorial ou hospitalar<br>será remunerada conforme o ANEXO C -<br>PREÇOS DE DIÁRIAS E TAXAS HOSPITALARES. | Resposta direta do cliente -<br>Anexo Alta Hospitalar -<br>Será o mesmo reembolso<br>para as 3 companhias<br>Instituto - abril 2 a maio -<br>maio 21 - maio 22 e 03 tot<br>reembolso por uma taxa a dez<br>valores do Paciente de<br>EAO. | Caralio<br>Imposto<br>financeiro<br>para os níveis<br>2 e 3 |                  |
| ANEXO C - PREÇOS DE DIÁRIAS E TAXAS HOSPITALARES                                                                                                                       |                                                                 |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                             |                  |
| ANEXO C                                                                                                                                                                | NÍVEL 1                                                         | NÍVEL 2                                                                                                                     | NÍVEL 3                                                                                                                                                                                                                                   | PARECER DA<br>RHM                                           | Aprovação<br>DSM |

EM BRANCO

26

|                                                                      |              |              |            |            |                                                             |                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|------------|------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Diária de Apartamento<br>Standard - paciente<br>clínico ou cirúrgico | R\$ 531,35   | R\$ 557,92   | R\$ 506,50 | R\$ 867,85 | Qual o<br>impacto<br>financeiro<br>para os Níveis<br>2 e 3? | Resposta: apenas no nível 1 -<br>(ajuste para Compensação) -<br>por o mesmo valor da tabela de<br>compensação - Nível 1 - nível 2<br>e nível 3 - nível 2 e nível 3<br>foram pagos por uma redução dos<br>valores da tabela de Nível 1. |
| Diária de Apartamento<br>pediátrica                                  | R\$ 709,64   | R\$ 745,12   | R\$ 630,00 | R\$ 550,30 | Qual o<br>impacto<br>financeiro<br>para os Níveis<br>2 e 3? | Resposta: apenas no nível 1 -<br>(ajuste para Compensação) -<br>por o mesmo valor da tabela de<br>compensação - Nível 1 - nível 2<br>e nível 3 - nível 2 e nível 3<br>foram pagos por uma redução dos<br>valores da tabela de Nível 1. |
| Day Clinic Apartamento<br>(07:00 às 19:00)                           | R\$ 245,61   | R\$ 258,94   | R\$ 216,93 | R\$ 159,52 | Qual o<br>impacto<br>financeiro<br>para os Níveis<br>2 e 3? | Resposta: apenas no nível 1 -<br>(ajuste para Compensação) -<br>por o mesmo valor da tabela de<br>compensação - Nível 1 - nível 2<br>e nível 3 - nível 2 e nível 3<br>foram pagos por uma redução dos<br>valores da tabela de Nível 1. |
| Day Clinic Enfermaria<br>(07:00 às 19:00)                            | R\$ 124,14   | R\$ 130,35   | R\$ 116,72 | R\$ 90,68  | Qual o<br>impacto<br>financeiro<br>para os Níveis<br>2 e 3? | Resposta: apenas no nível 1 -<br>(ajuste para Compensação) -<br>por o mesmo valor da tabela de<br>compensação - Nível 1 - nível 2<br>e nível 3 - nível 2 e nível 3<br>foram pagos por uma redução dos<br>valores da tabela de Nível 1. |
| Diária de Berçário                                                   | R\$ 155,27   | R\$ 162,03   | R\$ 130,81 | R\$ 95,73  | Qual o<br>impacto<br>financeiro<br>para os Níveis<br>2 e 3? | Resposta: apenas no nível 1 -<br>(ajuste para Compensação) -<br>por o mesmo valor da tabela de<br>compensação - Nível 1 - nível 2<br>e nível 3 - nível 2 e nível 3<br>foram pagos por uma redução dos<br>valores da tabela de Nível 1. |
| Diária de UTI Geral                                                  | R\$ 1.060,66 | R\$ 1.113,79 | R\$ 852,17 | R\$ 681,56 | Qual o<br>impacto<br>financeiro<br>para os Níveis<br>2 e 3? | Resposta: apenas no nível 1 -<br>(ajuste para Compensação) -<br>por o mesmo valor da tabela de<br>compensação - Nível 1 - nível 2<br>e nível 3 - nível 2 e nível 3<br>foram pagos por uma redução dos<br>valores da tabela de Nível 1. |
| Diária UTI<br>Neonatal/Pediátrica                                    | R\$ 1.419,28 | R\$ 1.490,24 | R\$ 946,85 | R\$ 852,17 | Qual o<br>impacto<br>financeiro<br>para os Níveis<br>2 e 3? | Resposta: apenas no nível 1 -<br>(ajuste para Compensação) -<br>por o mesmo valor da tabela de<br>compensação - Nível 1 - nível 2<br>e nível 3 - nível 2 e nível 3<br>foram pagos por uma redução dos<br>valores da tabela de Nível 1. |

EM BRANCO

| Diário de Acompanhante               | R\$ 63,89    | R\$ 67,08                          | R\$ 53,00              | R\$ 43,00              | Qual o impacto financeiro para os Níveis 2 e 3? |
|--------------------------------------|--------------|------------------------------------|------------------------|------------------------|-------------------------------------------------|
| Enfermagem                           | R\$ 312,23   | R\$ 327,24                         | R\$ 296,34             | R\$ 220,67             | Qual o impacto financeiro para os Níveis 2 e 3? |
| DIÁRIA P/QUIMIOTERAPIA               | NÍVEL 1      | NÍVEL 1 (Negociado reajuste de 5%) | NÍVEL 2 (Sem reajuste) | NÍVEL 3 (Sem reajuste) |                                                 |
| Ambulatorial sem Aparelhamento       | R\$ 367,23   | R\$ 385,60                         | R\$ 311,95             | R\$ 225,00             |                                                 |
| Ambulatorial em Boxe                 | R\$ 305,08   | R\$ 321,23                         | R\$ 260,08             | R\$ 221,00             |                                                 |
| FOXA DE SALA                         | NÍVEL 1      | NÍVEL 1 (Negociado reajuste de 5%) | NÍVEL 2 (Sem reajuste) | NÍVEL 3 (Sem reajuste) |                                                 |
| Taxa Alimentação ou Taxa de PA       | R\$ 30,38    | R\$ 31,90                          | R\$ 27,58              | R\$ 23,44              |                                                 |
| Chirurgia Exite Corpórea até 3 horas | R\$ 1.047,98 | R\$ 1.730,38                       | R\$ 1.454,87           | R\$ 1.150,80           |                                                 |

EM BRANCO

[illegible]

EM BRANCO

[illegible]

EM BRANCO

| TAXAS DE EQUIPAMENTOS                                   | NÍVEL 1    | NÍVEL 1 (Negociado reajuste de 5%) | NÍVEL 2 (Sem reajuste) | NÍVEL 3 (Sem reajuste) | Valor de Referência (R\$) |
|---------------------------------------------------------|------------|------------------------------------|------------------------|------------------------|---------------------------|
| Articulação Cirúrgica (Vide Artroscopia)                | R\$ 539,05 | R\$ 527,00                         | R\$ 384,84             | R\$ 227,26             | FAVORÁVEL                 |
| Aspirador Cavitrón em Neurocirurgia                     | R\$ 570,01 | R\$ 598,50                         | R\$ 507,50             | R\$ 444,60             | FAVORÁVEL                 |
| Bomba de Infusão por 24 horas (equipamento não incluso) | R\$ 34,50  | R\$ 35,42                          | R\$ 25,40              | R\$ 23,21              | FAVORÁVEL                 |
| Colégio Caixa de Ovo                                    | R\$ 69,40  | R\$ 71,67                          | R\$ 60,95              | R\$ 55,28              | FAVORÁVEL                 |
| Craniotomia                                             | R\$ 146,13 | R\$ 153,43                         | R\$ 125,60             | R\$ 106,00             | FAVORÁVEL                 |
| Cistostomia                                             | R\$ 100,45 | R\$ 105,48                         | R\$ 90,46              | R\$ 80,46              | FAVORÁVEL                 |
| Imatibador por uso                                      | R\$ 73,07  | R\$ 76,73                          | R\$ 54,91              | R\$ 59,32              | FAVORÁVEL                 |

Se composta por taxa única - 5%  
Valor de Referência (R\$)

FAVORÁVEL

FAVORÁVEL

FAVORÁVEL

FAVORÁVEL

FAVORÁVEL

FAVORÁVEL

FAVORÁVEL

EM BRANCO

|                              |           |           |           |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fototerapia até 01(uma) hora | R\$ 41,83 | R\$ 43,92 | R\$ 38,00 | R\$ 35,00 | FAVORÁVEL | 3 Compensação de R\$ 43,92 e R\$ 38,00 - total R\$ 81,92<br>R\$ 35,00 - total R\$ 46,92<br>R\$ 46,92 - total R\$ 88,84<br>R\$ 88,84 - total R\$ 135,76<br>R\$ 135,76 - total R\$ 224,60<br>R\$ 224,60 - total R\$ 360,40<br>R\$ 360,40 - total R\$ 584,80<br>R\$ 584,80 - total R\$ 809,20<br>R\$ 809,20 - total R\$ 1.033,60<br>R\$ 1.033,60 - total R\$ 1.258,00<br>R\$ 1.258,00 - total R\$ 1.482,40<br>R\$ 1.482,40 - total R\$ 1.706,80<br>R\$ 1.706,80 - total R\$ 1.931,20<br>R\$ 1.931,20 - total R\$ 2.155,60<br>R\$ 2.155,60 - total R\$ 2.380,00<br>R\$ 2.380,00 - total R\$ 2.604,40<br>R\$ 2.604,40 - total R\$ 2.828,80<br>R\$ 2.828,80 - total R\$ 3.053,20<br>R\$ 3.053,20 - total R\$ 3.277,60<br>R\$ 3.277,60 - total R\$ 3.502,00<br>R\$ 3.502,00 - total R\$ 3.726,40<br>R\$ 3.726,40 - total R\$ 3.950,80<br>R\$ 3.950,80 - total R\$ 4.175,20<br>R\$ 4.175,20 - total R\$ 4.400,00<br>R\$ 4.400,00 - total R\$ 4.624,80<br>R\$ 4.624,80 - total R\$ 4.849,20<br>R\$ 4.849,20 - total R\$ 5.073,60<br>R\$ 5.073,60 - total R\$ 5.298,00<br>R\$ 5.298,00 - total R\$ 5.522,40<br>R\$ 5.522,40 - total R\$ 5.746,80<br>R\$ 5.746,80 - total R\$ 5.971,20<br>R\$ 5.971,20 - total R\$ 6.195,60<br>R\$ 6.195,60 - total R\$ 6.420,00<br>R\$ 6.420,00 - total R\$ 6.644,40<br>R\$ 6.644,40 - total R\$ 6.868,80<br>R\$ 6.868,80 - total R\$ 7.093,20<br>R\$ 7.093,20 - total R\$ 7.317,60<br>R\$ 7.317,60 - total R\$ 7.542,00<br>R\$ 7.542,00 - total R\$ 7.766,40<br>R\$ 7.766,40 - total R\$ 7.990,80<br>R\$ 7.990,80 - total R\$ 8.215,20<br>R\$ 8.215,20 - total R\$ 8.439,60<br>R\$ 8.439,60 - total R\$ 8.664,00<br>R\$ 8.664,00 - total R\$ 8.888,40<br>R\$ 8.888,40 - total R\$ 9.112,80<br>R\$ 9.112,80 - total R\$ 9.337,20<br>R\$ 9.337,20 - total R\$ 9.561,60<br>R\$ 9.561,60 - total R\$ 9.786,00<br>R\$ 9.786,00 - total R\$ 10.010,40<br>R\$ 10.010,40 - total R\$ 10.234,80<br>R\$ 10.234,80 - total R\$ 10.459,20<br>R\$ 10.459,20 - total R\$ 10.683,60<br>R\$ 10.683,60 - total R\$ 10.908,00<br>R\$ 10.908,00 - total R\$ 11.132,40<br>R\$ 11.132,40 - total R\$ 11.356,80<br>R\$ 11.356,80 - total R\$ 11.581,20<br>R\$ 11.581,20 - total R\$ 11.805,60<br>R\$ 11.805,60 - total R\$ 12.030,00<br>R\$ 12.030,00 - total R\$ 12.254,40<br>R\$ 12.254,40 - total R\$ 12.478,80<br>R\$ 12.478,80 - total R\$ 12.703,20<br>R\$ 12.703,20 - total R\$ 12.927,60<br>R\$ 12.927,60 - total R\$ 13.152,00<br>R\$ 13.152,00 - total R\$ 13.376,40<br>R\$ 13.376,40 - total R\$ 13.600,80<br>R\$ 13.600,80 - total R\$ 13.825,20<br>R\$ 13.825,20 - total R\$ 14.049,60<br>R\$ 14.049,60 - total R\$ 14.274,00<br>R\$ 14.274,00 - total R\$ 14.498,40<br>R\$ 14.498,40 - total R\$ 14.722,80<br>R\$ 14.722,80 - total R\$ 14.947,20<br>R\$ 14.947,20 - total R\$ 15.171,60<br>R\$ 15.171,60 - total R\$ 15.396,00<br>R\$ 15.396,00 - total R\$ 15.620,40<br>R\$ 15.620,40 - total R\$ 15.844,80<br>R\$ 15.844,80 - total R\$ 16.069,20<br>R\$ 16.069,20 - total R\$ 16.293,60<br>R\$ 16.293,60 - total R\$ 16.518,00<br>R\$ 16.518,00 - total R\$ 16.742,40<br>R\$ 16.742,40 - total R\$ 16.966,80<br>R\$ 16.966,80 - total R\$ 17.191,20<br>R\$ 17.191,20 - total R\$ 17.415,60<br>R\$ 17.415,60 - total R\$ 17.640,00<br>R\$ 17.640,00 - total R\$ 17.864,40<br>R\$ 17.864,40 - total R\$ 18.088,80<br>R\$ 18.088,80 - total R\$ 18.313,20<br>R\$ 18.313,20 - total R\$ 18.537,60<br>R\$ 18.537,60 - total R\$ 18.762,00<br>R\$ 18.762,00 - total R\$ 18.986,40<br>R\$ 18.986,40 - total R\$ 19.210,80<br>R\$ 19.210,80 - total R\$ 19.435,20<br>R\$ 19.435,20 - total R\$ 19.659,60<br>R\$ 19.659,60 - total R\$ 19.884,00<br>R\$ 19.884,00 - total R\$ 20.108,40<br>R\$ 20.108,40 - total R\$ 20.332,80<br>R\$ 20.332,80 - total R\$ 20.557,20<br>R\$ 20.557,20 - total R\$ 20.781,60<br>R\$ 20.781,60 - total R\$ 21.006,00<br>R\$ 21.006,00 - total R\$ 21.230,40<br>R\$ 21.230,40 - total R\$ 21.454,80<br>R\$ 21.454,80 - total R\$ 21.679,20<br>R\$ 21.679,20 - total R\$ 21.903,60<br>R\$ 21.903,60 - total R\$ 22.128,00<br>R\$ 22.128,00 - total R\$ 22.352,40<br>R\$ 22.352,40 - total R\$ 22.576,80<br>R\$ 22.576,80 - total R\$ 22.801,20<br>R\$ 22.801,20 - total R\$ 23.025,60<br>R\$ 23.025,60 - total R\$ 23.250,00<br>R\$ 23.250,00 - total R\$ 23.474,40<br>R\$ 23.474,40 - total R\$ 23.698,80<br>R\$ 23.698,80 - total R\$ 23.923,20<br>R\$ 23.923,20 - total R\$ 24.147,60<br>R\$ 24.147,60 - total R\$ 24.372,00<br>R\$ 24.372,00 - total R\$ 24.596,40<br>R\$ 24.596,40 - total R\$ 24.820,80<br>R\$ 24.820,80 - total R\$ 25.045,20<br>R\$ 25.045,20 - total R\$ 25.269,60<br>R\$ 25.269,60 - total R\$ 25.494,00<br>R\$ 25.494,00 - total R\$ 25.718,40<br>R\$ 25.718,40 - total R\$ 25.942,80<br>R\$ 25.942,80 - total R\$ 26.167,20<br>R\$ 26.167,20 - total R\$ 26.391,60<br>R\$ 26.391,60 - total R\$ 26.616,00<br>R\$ 26.616,00 - total R\$ 26.840,40<br>R\$ 26.840,40 - total R\$ 27.064,80<br>R\$ 27.064,80 - total R\$ 27.289,20<br>R\$ 27.289,20 - total R\$ 27.513,60<br>R\$ 27.513,60 - total R\$ 27.738,00<br>R\$ 27.738,00 - total R\$ 27.962,40<br>R\$ 27.962,40 - total R\$ 28.186,80<br>R\$ 28.186,80 - total R\$ 28.411,20<br>R\$ 28.411,20 - total R\$ 28.635,60<br>R\$ 28.635,60 - total R\$ 28.860,00<br>R\$ 28.860,00 - total R\$ 29.084,40<br>R\$ 29.084,40 - total R\$ 29.308,80<br>R\$ 29.308,80 - total R\$ 29.533,20<br>R\$ 29.533,20 - total R\$ 29.757,60<br>R\$ 29.757,60 - total R\$ 29.982,00<br>R\$ 29.982,00 - total R\$ 30.206,40<br>R\$ 30.206,40 - total R\$ 30.430,80<br>R\$ 30.430,80 - total R\$ 30.655,20<br>R\$ 30.655,20 - total R\$ 30.879,60<br>R\$ 30.879,60 - total R\$ 31.104,00<br>R\$ 31.104,00 - total R\$ 31.328,40<br>R\$ 31.328,40 - total R\$ 31.552,80<br>R\$ 31.552,80 - total R\$ 31.777,20<br>R\$ 31.777,20 - total R\$ 32.001,60<br>R\$ 32.001,60 - |
|------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

EM BRANCO

[illegible]

EM BRANCO



EM BRANCO

|                                                | NÍVEL 1   | NÍVEL 2   | NÍVEL 3   | JUSTIFICATIVA DA OMI | PARTICIPAÇÃO |
|------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|----------------------|--------------|
| Por hora                                       | R\$ 22,68 | R\$ 23,82 | R\$ 20,75 | R\$ 19,11            | FAVORÁVEL    |
| Oxido Nitroso - Fração de 20 minutos           | R\$ 19,80 | R\$ 20,79 | R\$ 17,82 | R\$ 13,86            | FAVORÁVEL    |
| Por hora                                       | R\$ 59,42 | R\$ 62,39 | R\$ 55,79 | R\$ 49,50            | FAVORÁVEL    |
| Gargalo - Ar comprimido - Fração de 20 minutos | R\$ 12,02 | R\$ 12,52 | R\$ 11,37 | R\$ 9,70             | FAVORÁVEL    |
| Por hora                                       | R\$ 36,07 | R\$ 37,87 | R\$ 34,12 | R\$ 29,10            | FAVORÁVEL    |
| Protóxido - Fração de 20 minutos               | R\$ 19,84 | R\$ 20,84 | R\$ 18,88 | R\$ 15,95            | FAVORÁVEL    |
| Por hora                                       | R\$ 59,53 | R\$ 62,51 | R\$ 56,06 | R\$ 47,88            | FAVORÁVEL    |

EM BRANCO