

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade:	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MATEUS LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	15.016.827/0001-60
Número de Ordem do Livro:	46		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MATEUS LTDA
NIRE	51200046171
CNPJ	15.016.827/0001-60
Número de Ordem	46
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Município	Cuiabá
Data do arquivamento dos atos constitutivos	28/01/1981
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2022
Quantidade total de linhas do arquivo digital	265595

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MATEUS LTDA
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Número de ordem	46
Quantidade total de linhas do arquivo digital	265595
Data de inicio	01/01/2022
Data de término	31/12/2022

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade:	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MATEUS LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	15.016.827/0001-60
Número de Ordem do Livro:	46		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 128.529.047,67	R\$ 184.987.773,84
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 52.302.270,30	R\$ 68.407.521,04
DISPONIBILIDADES		R\$ 12.888.476,80	R\$ 4.624.601,47
CRÉDITOS		R\$ 36.118.884,96	R\$ 23.453.704,69
ADIANTAMENTOS		R\$ 219.235,84	R\$ 34.428.059,46
ESTOQUES		R\$ 3.072.012,29	R\$ 5.901.155,41
DESPESAS ANTECIPADAS		R\$ 3.660,41	R\$ 0,01
ATIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 76.226.777,37	R\$ 116.580.252,80
ATIVO REALIZÁVEL A LONGO PRAZO		R\$ 61.254.136,69	R\$ 92.155.224,90
INVESTIMENTOS		R\$ 6.159.475,84	R\$ 7.225.662,70
IMOBILIZADO		R\$ 8.403.638,18	R\$ 16.868.222,16
INTANGÍVEL		R\$ 409.526,66	R\$ 331.143,04
PASSIVO		R\$ 128.529.047,67	R\$ 184.987.773,84
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 47.595.202,78	R\$ 95.728.585,17
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS - CP		R\$ 16.201.445,21	R\$ 15.100.027,63
FORNECEDORES		R\$ 6.867.750,25	R\$ 7.928.093,21
OBRIGAÇÕES SOCIAIS E TRABALHISTAS		R\$ 4.581.483,07	R\$ 4.083.411,55
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R\$ 5.555.761,26	R\$ 39.278.806,82
DIVIDENDOS E OUTRAS PARTICIPAÇÕES		R\$ 2.926.461,68	R\$ 2.926.461,68
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 11.462.301,31	R\$ 26.411.784,28
PASSIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 90.425.578,49	R\$ 90.002.686,82
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 67.539.502,59	R\$ 63.786.334,71
VALORES EXIGÍVEIS A LONGO PRAZO		R\$ 20.217.835,55	R\$ 22.378.744,39
OBRIGAÇÕES FISCAIS EM LONGO PRAZO		R\$ 2.668.240,35	R\$ 3.837.607,72
(-) PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ (9.491.733,60)	R\$ (743.498,15)
CAPITAL SOCIAL		R\$ 38.020.059,00	R\$ 38.020.059,00
(-) RESERVAS		R\$ (62.702.343,51)	R\$ (48.378.229,62)
LUCROS OU PREJUÍZOS		R\$ 15.190.550,91	R\$ 9.614.672,47

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade:	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MATEUS LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	15.016.827/0001-60
Número de Ordem do Livro:	46		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ 121.100.917,87
RECEITAS OPERACIONAL BRUTA		R\$ (0,00)	R\$ 131.285.564,42
(-) (-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (0,00)	R\$ (10.948.843,12)
OUTRAS RECEITAS		R\$ (0,00)	R\$ 764.196,57
RECEITAS NAO OPERACIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ 500,00
RECEITAS NAO OPERACIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ 500,00
RECEITAS NÃO TRIBUTÁVEIS		R\$ (0,00)	R\$ 2.681.787,16
OUTRAS REC. NÃO TRIBUTÁVEIS		R\$ (0,00)	R\$ 2.681.787,16
(-) CUSTOS OPERACIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ (81.707.836,29)
(-) CUSTOS COM PESSOAL		R\$ (0,00)	R\$ (28.188.531,95)
(-) CUSTOS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		R\$ (0,00)	R\$ (26.818.048,63)
(-) OUTROS CUSTOS		R\$ (0,00)	R\$ (26.684.055,71)
(-) OUTRAS DESPESAS ADM		R\$ (0,00)	R\$ (17.200,00)
(-) DESPESAS		R\$ (0,00)	R\$ (33.221.349,02)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ (12.113.030,83)
(-) DESPESAS TRIBUTARIAS		R\$ (0,00)	R\$ (923.911,78)
(-) DESPESAS COMERCIAIS		R\$ (0,00)	R\$ (276.935,86)
(-) RESULTADO FINANCEIRO		R\$ (0,00)	R\$ (8.667.310,39)
(-) DEPRECIACOES E AMORTIZAÇÕES		R\$ (0,00)	R\$ (3.154.080,91)
(-) PROVISÕES		R\$ (0,00)	R\$ (4.220.027,66)
(-) OPERACOES COM PARTES RELACIONADAS		R\$ (0,00)	R\$ (3.866.051,59)
(-) DESPESAS NÃO OPERACIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ (65.019,72)
(-) DESPESAS NÃO OPERACIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ (65.019,72)
RESULTADO DO PERIODO		R\$ (0,00)	R\$ 8.789.000,00

ÍNDICES DE LIQUIDEZ 2022
(em milhares de R\$)

Índice de Liquidez Geral	AC:	34.564	+	RLP:	88.057
	PC:	45.906	+	PNC:	139.931
Índice de Liquidez Geral		<u>122.621</u>	=		0,7
		185.837			

Índice de Solvência Geral				AT:	185.134
	PC:	45.906	+	PNC:	139.931
Índice de Solvência Geral		<u>185.134</u>	=		1,0
		185.837			

Índice de Liquidez Corrente	AC:	34.564	=		0,8
	PC:	45.906			

Nota:

O patrimônio líquido descoberto em 31 de dezembro de 2022 corresponde a R\$ 743.498,15 (setecentos e quarenta e três mil, quatrocentos e noventa e oito reais e quinze centavos).

DIOGO SANDOVAL FERNANDES:01558296611
296611

Assinado de forma digital por
DIOGO SANDOVAL
FERNANDES:01558296611
Dados: 2024.07.24 13:54:45
-03'00'

DIOGO SANDOVAL FERNANDES
Diretor de contabilidade
CRC MG 108410-O-9

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade:	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MATEUS LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	15.016.827/0001-60
Número de Ordem do Livro:	47		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MATEUS LTDA
NIRE	51200046171
CNPJ	15.016.827/0001-60
Número de Ordem	47
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Município	Cuiabá
Data do arquivamento dos atos constitutivos	28/01/1981
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2023
Quantidade total de linhas do arquivo digital	290055

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MATEUS LTDA
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Número de ordem	47
Quantidade total de linhas do arquivo digital	290055
Data de inicio	01/01/2023
Data de término	31/12/2023

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade:	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MATEUS LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	15.016.827/0001-60
Número de Ordem do Livro:	47		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 184.987.773,84	R\$ 196.041.730,00
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 68.407.521,04	R\$ 75.999.587,82
DISPONIBILIDADES		R\$ 4.624.601,47	R\$ 14.962.141,87
CRÉDITOS		R\$ 23.453.704,69	R\$ 54.326.220,61
ADIANTAMENTOS		R\$ 34.428.059,46	R\$ 2.033.904,63
ESTOQUES		R\$ 5.901.155,41	R\$ 4.677.320,70
DESPESAS ANTECIPADAS		R\$ 0,01	R\$ 0,01
ATIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 116.580.252,80	R\$ 120.042.142,18
ATIVO REALIZÁVEL A LONGO PRAZO		R\$ 92.155.224,90	R\$ 92.882.400,92
INVESTIMENTOS		R\$ 7.225.662,70	R\$ 8.658.767,27
IMOBILIZADO		R\$ 16.868.222,16	R\$ 18.283.825,19
INTANGÍVEL		R\$ 331.143,04	R\$ 217.148,80
PASSIVO		R\$ 184.987.773,84	R\$ 196.041.730,00
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 95.728.585,17	R\$ 100.987.004,82
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS - CP		R\$ 15.100.027,63	R\$ 13.814.898,55
FORNECEDORES		R\$ 7.928.093,21	R\$ 8.825.139,06
OBRIGAÇÕES SOCIAIS E TRABALHISTAS		R\$ 4.083.411,55	R\$ 5.970.471,11
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R\$ 39.278.806,82	R\$ 40.791.775,36
DIVIDENDOS E OUTRAS PARTICIPAÇÕES		R\$ 2.926.461,68	R\$ 2.926.461,68
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 26.411.784,28	R\$ 28.658.259,06
PASSIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 90.002.686,82	R\$ 84.652.471,86
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 63.786.334,71	R\$ 59.087.915,16
VALORES EXIGÍVEIS A LONGO PRAZO		R\$ 22.378.744,39	R\$ 20.636.650,43
OBRIGAÇÕES FISCAIS EM LONGO PRAZO		R\$ 3.837.607,72	R\$ 4.927.906,27
(-) PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ (743.498,15)	R\$ 10.402.253,32
CAPITAL SOCIAL		R\$ 38.020.059,00	R\$ 38.020.059,00
(-) RESERVAS		R\$ (48.378.229,62)	R\$ (48.331.161,32)
LUCROS OU PREJUÍZOS		R\$ 9.614.672,47	R\$ 20.713.355,64

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade:	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO MATEUS LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	15.016.827/0001-60
Número de Ordem do Livro:	47		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ 121.100.917,87	R\$ 130.463.337,28
RECEITAS OPERACIONAL BRUTA		R\$ 131.285.564,42	R\$ 143.438.071,03
(-) (-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (10.948.843,12)	R\$ (13.036.703,90)
OUTRAS RECEITAS		R\$ 764.196,57	R\$ 61.970,15
RECEITAS NAO OPERACIONAIS		R\$ 500,00	R\$ 6.573.612,68
RECEITAS NAO OPERACIONAIS		R\$ 500,00	R\$ 6.573.612,68
RECEITAS NÃO TRIBUTÁVEIS		R\$ 2.681.787,16	R\$ 0,00
OUTRAS REC. NÃO TRIBUTÁVEIS		R\$ 2.681.787,16	R\$ 0,00
(-) CUSTOS OPERACIONAIS		R\$ (81.707.836,29)	R\$ (93.395.954,47)
(-) CUSTOS COM PESSOAL		R\$ (28.188.531,95)	R\$ (27.289.505,37)
(-) CUSTOS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		R\$ (26.818.048,63)	R\$ (30.336.329,77)
(-) OUTROS CUSTOS		R\$ (26.684.055,71)	R\$ (35.765.521,23)
(-) OUTRAS DESPESAS ADM		R\$ (17.200,00)	R\$ (4.598,10)
(-) DESPESAS		R\$ (33.221.349,02)	R\$ (36.458.417,14)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (12.113.030,83)	R\$ (16.025.623,43)
(-) DESPESAS TRIBUTARIAS		R\$ (923.911,78)	R\$ (759.469,42)
(-) DESPESAS COMERCIAIS		R\$ (276.935,86)	R\$ (391.015,93)
(-) RESULTADO FINANCEIRO		R\$ (8.667.310,39)	R\$ (10.859.456,51)
(-) DEPRECIACOES E AMORTIZAÇÕES		R\$ (3.154.080,91)	R\$ (4.189.117,65)
(-) PROVISÕES		R\$ (4.220.027,66)	R\$ (1.778.759,07)
(-) OPERACOES COM PARTES RELACIONADAS		R\$ (3.866.051,59)	R\$ (2.454.975,13)
DESPESAS NÃO OPERACIONAIS		R\$ (65.019,72)	R\$ 3.916.104,82
DESPESAS NÃO OPERACIONAIS		R\$ (65.019,72)	R\$ 3.916.104,82
RESULTADO DO PERIODO		R\$ 8.789.000,00	R\$ 11.098.683,17

ÍNDICES DE LIQUIDEZ 2023
(em milhares de R\$)

Índice de Liquidez Geral	AC: 74.166	+	RPL: 55.895
	PC: 41.899	+	PNC: 143.740
Índice de Liquidez Geral	<u>130.061</u>	=	0,7
	185.639		

Índice de Solvência Geral	AT: 196.035		
	PC: 41.899	+	PNC: 143.740
Índice de Solvência Geral	<u>196.035</u>	=	1,1
	185.639		

Índice de Liquidez Corrente	AC: 74.166	=	1,8
	PC: 41.899		

Nota:

O patrimônio líquido em 31 de dezembro de 2023 corresponde a R\$ 10.402.253,32 (dez milhões, quatrocentos e dois mil, duzentos e cinquenta e três reais e trinta e dois centavos).

DIOGO SANDOVAL
FERNANDES:01558296
611

Assinado de forma digital por
DIOGO SANDOVAL
FERNANDES:01558296611
Dados: 2024.07.24 13:55:54 -03'00'

DIOGO SANDOVAL FERNANDES
Diretor de contabilidade
CRC MG 108410-O-9

Hospital e Maternidade São Mateus Ltda.

15.016.827/0001-60

Informações Contábeis

em 31 de dezembro de 2023

Hospital e Maternidade São Mateus Ltda.

Balanco patrimonial Em milhares de reais

Ativo	31/12/2023	31/12/2022	31/12/2021	Passivo e patrimônio líquido	31/12/2023	31/12/2022	31/12/2021
Circulante				Circulante			
Caixa e equivalentes de caixa	15.016	4.701	12.888	Fornecedores e outras obrigações	24.842	18.639	16.090
Contas a receber de clientes	51.394	21.241	33.937	Passivos relacionados a contratos com clientes	316	9.282	4.903
Estoques	4.677	5.901	3.072	Empréstimos e financiamentos	8.944	10.484	12.048
Outros ativos	3.079	2.721	2.405	Dividendos propostos	2.926	2.926	2.926
				Imposto de renda e contribuição social a pagar	-	-	1
				Passivos de arrendamento	4.871	4.575	4.138
Total do ativo circulante	74.166	34.564	52.302	Total do passivo circulante	41.899	45.906	40.106
Não circulante				Não circulante			
Contas a receber de partes relacionadas	1.881	33.926	-	Contas a pagar por aquisição	20.637	22.379	20.218
Imposto de renda e contribuição social diferidos	53.668	53.809	25.378	Contas a pagar com partes relacionadas	22.581	10.169	347
Outros ativos	346	322	392	Empréstimos e financiamentos	18.768	25.124	31.969
				Imposto de renda e contribuição social diferidos	35.072	33.127	2.022
				Passivos de arrendamento	40.320	38.662	35.571
				Provisões para contingências	1.434	6.632	5.120
				Outras obrigações	4.928	3.838	2.668
Total realizável longo prazo	55.895	88.057	25.770	Total do passivo não circulante	143.740	139.931	97.915
Investimentos	8.629	7.198	6.136	Total do passivo	185.639	185.837	138.021
Imobilizado	18.284	16.868	8.404	Patrimônio líquido			
Direito de uso	38.844	38.116	35.507	Capital social	38.020	38.020	38.020
Intangível	217	331	410	Prejuízos acumulados	(27.624)	(38.723)	(47.512)
Total do ativo não circulante	121.869	150.570	76.227	Patrimônio líquido	10.396	(703)	(9.492)
Total do ativo	196.035	185.134	128.529	Total do passivo e do patrimônio líquido	196.035	185.134	128.529

DIOGO SANDOVAL Assinado de forma digital
por DIOGO SANDOVAL
FERNANDES:01558 FERNANDES:01558296611
296611 Dados: 2024.07.11
20:17:10 -03'00'

Diogo Sandoval Fernandes
Contador
CRC - MG - 108410/O-9

Hospital e Maternidade São Mateus Ltda.

Demonstração do resultado do exercício Em milhares de reais

	31/12/2023	31/12/2022	31/12/2021
Receita líquida de contratos com clientes	130.402	120.919	126.404
Custo dos serviços prestados	(105.640)	(83.862)	(92.703)
Lucro bruto	24.762	37.057	33.701
Receitas (despesas) operacionais			
Despesas gerais e administrativas	(7.667)	(16.793)	(9.194)
Resultado da equivalência patrimonial	3.916	2.617	839
Outras receitas (despesas), líquidas	3.567	(2.584)	(4.637)
Lucro antes do resultado financeiro e impostos sobre o lucro	24.578	20.297	20.709
Receitas (despesas) financeiras			
Receitas financeiras	1.492	1.201	991
Despesas financeiras	(12.885)	(10.035)	(10.387)
Resultado financeiro, líquido	(11.393)	(8.834)	(9.396)
Lucro antes do imposto de renda e da contribuição social	13.185	11.463	11.313
Imposto de renda e contribuição social	(2.086)	(2.674)	(5.737)
Lucro do exercício	11.099	8.789	5.576

DIOGO
SANDOVAL
FERNANDES:0155
8296611

Assinado de forma digital
por DIOGO SANDOVAL
FERNANDES:01558296611
Dados: 2024.07.11
20:17:23 -03'00'

Diogo Sandoval Fernandes
Contador
CRC - MG - 108410/O-9

Hospital e Maternidade São Mateus Ltda.

Demonstração dos fluxos de caixa Em milhares de reais

	<u>31/12/2023</u>	<u>31/12/2022</u>
Fluxo de caixa das atividades operacionais		
Lucro líquido do exercício	<u>11.099</u>	<u>8.789</u>
Ajustes por:		
Depreciação e Amortizações	4.189	3.160
Provisões de juros sobre empréstimos, amortização de custo de captação, financiamentos	5.657	3.417
Juros de passivo de arrendamento	4.182	3.996
Atualização monetária - parcela diferida preço de aquisição	658	2.161
Equivalência patrimonial	(3.916)	(2.617)
Variações de ativos e passivos:		
Contas a receber de clientes	(30.153)	12.696
Estoques	1.224	(2.829)
Outros ativos	(382)	(245)
Fornecedores e outras obrigações	6.203	2.549
Imposto de renda e contribuição social	2.086	2.673
Passivos relacionados a contratos de clientes	(8.966)	4.379
Outras obrigações	1.090	1.170
Provisões para contingências	(5.198)	1.512
Partes relacionadas	44.457	(24.105)
Caixa líquido gerado pelas operações	<u>32.230</u>	<u>16.706</u>
Fluxo de caixa das atividades de investimento:		
Aquisição do controle de coligada	2.485	1.555
Aporte de capital em controladas	-	-
Contas a pagar por aquisição	(2.400)	-
Aquisição de imobilizado e intangível	(6.219)	(14.154)
Caixa líquido aplicado nas atividades de investimento	<u>(6.134)</u>	<u>(12.599)</u>
Fluxo de caixa das atividades de financiamento:		
Empréstimos, financiamentos e debêntures	(13.553)	(11.826)
Passivo de arrendamento	(2.228)	(468)
Aumento de capital	-	-
Distribuição de dividendos	-	-
Caixa líquido aplicado nas atividades de financiamento	<u>(15.781)</u>	<u>(12.294)</u>
Aumento (redução) de caixa e equivalentes de caixa	<u>10.315</u>	<u>(8.187)</u>
Caixas e equivalentes de caixa no início do período	4.701	12.888
Caixas e equivalentes de caixa no final do período	15.016	4.701
Aumento (redução) de caixa e equivalentes de caixa	<u>10.315</u>	<u>(8.187)</u>

DIOGO
SANDOVAL
FERNANDES:0155
8296611

Assinado de forma digital
por DIOGO SANDOVAL
FERNANDES:01558296611
Dados: 2024.07.11
20:17:34 -03'00'

Diogo Sandoval Fernandes
Contador
CRC - MG - 108410/O-9

Hospital e Maternidade São Mateus Ltda.

Índice de liquidez apurado Em milhares de reais

	Capital social	Prejuízos acumulados	Patrimônio líquido
Em 1º de janeiro de 2022	38.020	(47.512)	(9.492)
Lucro do exercício	-	8.789	8.789
Em 31 de dezembro de 2022	38.020	(38.723)	(703)
Lucro do exercício	-	11.099	11.099
Em 31 de dezembro de 2023	38.020	(27.624)	10.396

DIOGO
SANDOVAL
FERNANDES:0155
8296611



Assinado de forma digital
por DIOGO SANDOVAL
FERNANDES:01558296611
Dados: 2024.07.11 20:17:45
-03'00'

Diogo Sandoval Fernandes
Contador
CRC - MG - 108410/O-9

Hospital e Maternidade São Mateus Ltda.

Índice de liquidez apurado Em milhares de reais

2023

Índice de Liquidez Geral	AC:	74.166	+	RPL:	55.895
	PC:	41.899	+	PNC:	143.740
Índice de Liquidez Geral		<u>130.061</u>	=		0,7
		185.639			
Índice de Solvencia Geral				AT:	196.035
	PC:	41.899	+	PNC:	143.740
Índice de Solvencia Geral		<u>196.035</u>	=		1,1
		185.639			
Índice de Liquidez Corrente	AC:	74.166	=		1,8
	PC:	41.899			

2022

Índice de Liquidez Geral	AC:	34.564	+	RPL:	88.057
	PC:	45.906	+	PNC:	139.931
Índice de Liquidez Geral		<u>122.621</u>	=		0,7
		185.837			
Índice de Solvência Geral				AT:	185.134
	PC:	45.906	+	PNC:	139.931
Índice de Solvência Geral		<u>185.134</u>	=		1,0
		185.837			
Índice de Liquidez Corrente	AC:	34.564	=		0,8
	PC:	45.906			

DIOGO
SANDOVAL
FERNANDES:0155
8296611

Assinado de forma digital
por DIOGO SANDOVAL
FERNANDES:01558296611
Dados: 2024.07.11 20:17:56
-03'00'

Diogo Sandoval Fernandes
Contador
CRC - MG - 108410/O-9



DECLARAÇÃO

HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO MATEUS LTDA, pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ: 15.016.827/0001-60, com sede na Avenida Aclimação, 335, Bosque da Saúde, cep: 78.050.040 – Cuiabá – Estado de Mato Grosso, representada neste ato por sua representante legal **MARILDA DE SOUZA VENZEL**, Diretora Geral, residente e domiciliada nesta cidade, em atendimento ao solicitado no EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO No 002/2024/SES/MT - PROCESSO ADMINISTRATIVO SIGADOC N° SES-PRO-2024/13245, **DECLARA**, sob as penas da lei:

- Que INEXISTE a superveniência de fato impeditivo de habilitação, que não foi declarado inidôneo e nem está impedido em nenhum órgão público federal, estadual e/ou municipal, assinada por seu representante legal, nos termos do art. 65 da Lei 14.133/2121 c/c art. 137 do Decreto n.º 1.525/2022;
- Que não se encontra apenada com suspensão ou impedimento de contratar com a Administração, nos termos do inciso III do art. 156 da Lei 14.133/21, nem declara inidônea para licitar com a Administração Pública, nos termos do inciso IV do mesmo dispositivo legal, bem como que irá comunicar qualquer fato ou evento superveniente que venha alterar a atual situação quanto à capacidade jurídica, técnica, regularidade fiscal e econômico-financeira;
- Que não se encontra em nenhuma das situações previstas no parágrafo 4º do artigo 3º da Lei Complementar Federal nº 123/2006;
- Que atende plenamente os requisitos de habilitação exigidos no processo licitatório ou contratação direta, sob pena das sanções cabíveis.

DECLARA, por fim, sob as penas da lei que está ciente de todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações a serem assumidas.

Cuiabá-MT, 24 de julho de 2024

Hospital São Mateus
Marilda de S. Venzel
Diretora Geral

HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO MATEUS LTDA.

RG: 4506996 SSP BA

CPF/MF: 486.680.015-15

CNPJ: 15.016.827/0001-60



ANEXO V - MODELO DE REQUERIMENTO PARA CREDENCIAR

À

Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso SES/MT

Referência: Chamamento público N.º 002/2024/SES/MT - processo administrativo SIGADOC N.º SES-PRO-2024/13245.

A empresa **HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO MATEUS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ: 15.016.827/0001-60, com sede na Avenida Aclimação, 335, Bosque da Saúde, cep: 78.050.040 – Cuiabá – Estado de Mato Grosso, representada neste ato por sua representante legal MARILDA DE SOUZA VENZEL, Diretora Geral, residente e domiciliada nesta cidade, em atendimento ao solicitado no EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 002/2024/SES/MT - PROCESSO ADMINISTRATIVO SIGADOC N.º SES-PRO-2024/13245, visando o “Credenciamento de estabelecimento de Saúde interessado na contratualização para a realização de procedimentos ambulatoriais e hospitalares de serviço especializado em notificação, captação, retirada e transplante de rim, de doadores vivos e falecidos, compreendendo o acompanhamento pré e pós transplantes e internações de intercorrências nos pós transplantes aos usuários do Sistema Único de Saúde, de acordo com o estabelecido na Portaria de Consolidação n.º 04 – ANEXO I/2017”.

Declaro que assumo o compromisso de prestar os serviços nas condições e preços preestabelecidos pela SES/MT, para atender o Contrato de Credenciamento.

Cuiabá-MT, 24 de julho de 2024

Atenciosamente,


Hospital São Mateus
Marilda de S. Venzel
Diretora Geral

HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO MATEUS LTDA.

RG: 4506996 SSP BA

CPF/MF: 486.680.015-15

CNPJ: 15.016.827/0001-60



ANEXO II - CARTA DE CREDENCIAMENTO

À
Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso SES/MT
Referência: Chamamento público N.º 002/2024/SES/MT - processo administrativo SIGADOC N.º SES-PRO-2024/13245.

A empresa **HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO MATEUS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ: 15.016.827/0001-60, com sede na Avenida Aclimação, 335, Bosque da Saúde, cep: 78.050.040 – Cuiabá – Estado de Mato Grosso, representada neste ato por sua representante legal MARILDA DE SOUZA VENZEL, Diretora Geral, residente e domiciliada nesta cidade, em atendimento ao solicitado no EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 002/2024/SES/MT - PROCESSO ADMINISTRATIVO SIGADOC N.º SES-PRO-2024/13245, vem REQUERER a Vossa Senhoria sua habilitação no Credenciamento nº 02/2024/SES/MT, que tem por objeto o Credenciamento de estabelecimento de Saúde interessado na contratualização para a realização de procedimentos ambulatoriais e hospitalares de serviço especializado em notificação, captação, retirada e transplante de rim, de doadores vivos e falecidos, compreendendo o acompanhamento pré e pós transplantes e internações de intercorrências nos pós transplantes aos usuários do Sistema Único de Saúde, de acordo com o estabelecido na Portaria de Consolidação nº 04 – ANEXO I/2017”.

Declaramos que aceitamos os valores e condições estabelecidas conforme Edital.

Cuiabá-MT, 24 de julho de 2024

Atenciosamente,

Hospital São Mateus
Marilda de S. Venzel
Diretora Geral

HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO MATEUS LTDA.

RG: 4506996 SSP BA

CPF/MF: 486.680.015-15

CNPJ: 15.016.827/0001-60



PROPOSTA DE PREÇO

À
Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso SES/MT
Referência: Chamamento público N.º 002/2024/SES/MT - processo administrativo SIGADOC N.º SES-PRO-2024/13245.

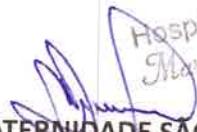
HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO MATEUS LTDA, pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ: 15.016.827/0001-60, com sede na Avenida Aclimação, 335, Bosque da Saúde, CEP 78.050.040 em Cuiabá, Estado de Mato Grosso, representada neste ato por sua representante legal **MARILDA DE SOUZA VENZEL MARINHO**, Diretora Geral, vem apresentar proposta de preços dos serviços oferecidos pelo hospital, bem como as quantidades de atendimento a serem realizados.

Declaramos cumprir todas as normas legais e regulamentares relativas à documentação, obtendo todas as autorizações que se fizerem necessárias junto aos órgãos públicos competentes.

Declaramos, ainda, conhecer a legislação de referência desta licitação e que os serviços serão prestados de acordo com as condições estabelecidas neste Edital, o que conhecemos e aceitamos em todos os termos, inclusive quanto ao pagamento e outros.

Cuiabá-MT, 24 de julho de 2024

Atenciosamente,


Hospital São Mateus
Marilda de S. Venzel
Diretora Geral

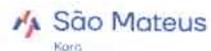
HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO MATEUS LTDA.

RG: 4506996 SSP BA

CPF/MF: 486.680.015-15

CNPJ: 15.016.827/0001-60

PROPOSTA DE PREÇOS



Proposta de preços dos serviços oferecidos e quantidades de atendimento a serem realizados pelo HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO MATEUS LTDA:

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE MENSAL ESTIMADA	VALOR UNITÁRIO	FINANCEIRO MÊS (Valor c/ indexador x físico mês)	FÍSICO ANO	VALOR TOTAL ANUAL ESTIMADO (Valor c/ indexador x físico ano)
202010139	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	25	R\$ 27,00	R\$ 675,00	300	R\$ 8.100,00
202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE	25	R\$ 11,04	R\$ 276,00	300	R\$ 3.312,00
202010155	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	25	R\$ 11,04	R\$ 276,00	300	R\$ 3.312,00
202010163	DOSAGEM DE ALFA-1- GLICOPROTEINA ACIDA	25	R\$ 11,04	R\$ 276,00	300	R\$ 3.312,00
202010171	DOSAGEM DE ALFA-2- MACROGLOBULINA	25	R\$ 11,04	R\$ 276,00	300	R\$ 3.312,00
202010198	DOSAGEM DE AMONIA	25	R\$ 10,53	R\$ 263,25	300	R\$ 3.159,00
202010236	DOSAGEM DE CAROTENO	25	R\$ 6,03	R\$ 150,75	300	R\$ 1.809,00
202010252	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	25	R\$ 11,04	R\$ 276,00	300	R\$ 3.312,00
202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	25	R\$ 11,04	R\$ 276,00	300	R\$ 3.312,00
202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	25	R\$ 6,03	R\$ 150,75	300	R\$ 1.809,00
202010457	DOSAGEM DE GALACTOSE	25	R\$ 10,53	R\$ 263,25	300	R\$ 3.159,00
202010490	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	25	R\$ 11,04	R\$ 276,00	300	R\$ 3.312,00
202010570	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEINAS	25	R\$ 6,03	R\$ 150,75	300	R\$ 1.809,00
202010597	DOSAGEM DE PORFIRINAS	25	R\$ 10,53	R\$ 263,25	300	R\$ 3.159,00
202020223	DOSAGEM DE FATOR VIII	25	R\$ 19,89	R\$ 497,25	300	R\$ 5.967,00
202010589	DOSAGEM DE PIRUVATO	25	R\$ 11,04	R\$ 276,00	300	R\$ 3.312,00
202020339	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	25	R\$ 8,19	R\$ 204,75	300	R\$ 2.457,00
202010716	ELETOFORESE DE PROTEINAS	25	R\$ 10,53	R\$ 263,25	300	R\$ 3.159,00
202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	25	R\$ 8,19	R\$ 204,75	300	R\$ 2.457,00
202020509	PROVA DO LACO	25	R\$ 8,19	R\$ 204,75	300	R\$ 2.457,00
202020517	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	25	R\$ 8,19	R\$ 204,75	300	R\$ 2.457,00
202020053	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	25	R\$ 8,19	R\$ 204,75	300	R\$ 2.457,00
202020045	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	25	R\$ 8,19	R\$ 204,75	300	R\$ 2.457,00
202020533	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	25	R\$ 8,19	R\$ 204,75	300	R\$ 2.457,00
202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	25	R\$ 51,48	R\$ 1.287,00	300	R\$ 15.444,00
202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	25	R\$ 27,75	R\$ 693,75	300	R\$ 8.325,00
202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	25	R\$ 51,48	R\$ 1.287,00	300	R\$ 15.444,00
202030199	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1- ESTERASE	25	R\$ 27,75	R\$ 693,75	300	R\$ 8.325,00

202030393	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	25	R\$ 27,75	R\$ 693,75	300	R\$ 8.325,00
202030431	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	25	R\$ 51,48	R\$ 1.287,00	300	R\$ 15.444,00
202030520	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	25	R\$ 51,48	R\$ 1.287,00	300	R\$ 15.444,00
202020401	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	25	R\$ 75,00	R\$ 1.875,00	300	R\$ 22.500,00
202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	25	R\$ 51,48	R\$ 1.287,00	300	R\$ 15.444,00
202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	25	R\$ 51,48	R\$ 1.287,00	300	R\$ 15.444,00
202030571	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	25	R\$ 51,48	R\$ 1.287,00	300	R\$ 15.444,00
202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	25	R\$ 27,75	R\$ 693,75	300	R\$ 8.325,00
202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	25	R\$ 51,48	R\$ 1.287,00	300	R\$ 15.444,00
202030601	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	25	R\$ 51,48	R\$ 1.287,00	300	R\$ 15.444,00
202030415	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	25	R\$ 17,49	R\$ 437,25	300	R\$ 5.247,00
202050203	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	25	R\$ 6,12	R\$ 153,00	300	R\$ 1.836,00
202030695	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	25	R\$ 27,75	R\$ 693,75	300	R\$ 8.325,00
202031179	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECCÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	25	R\$ 8,49	R\$ 212,25	300	R\$ 2.547,00
202031276	DOSAGEM DE ADENOSINA- DESAMINASE (ADA)	10	R\$ 39,18	R\$ 391,80	120	R\$ 4.701,60
202040038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	25	R\$ 9,12	R\$ 228,00	300	R\$ 2.736,00
202040062	PESQUISA DE EOSINOFILOS	25	R\$ 4,95	R\$ 123,75	300	R\$ 1.485,00
202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	25	R\$ 4,95	R\$ 123,75	300	R\$ 1.485,00
202050033	CLEARANCE DE FOSFATO	25	R\$ 10,53	R\$ 263,25	300	R\$ 3.159,00
202050041	CLEARANCE DE UREIA	25	R\$ 10,53	R\$ 263,25	300	R\$ 3.159,00
202050050	CONTAGEM DE ADDIS	25	R\$ 6,12	R\$ 153,00	300	R\$ 1.836,00
202050068	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	25	R\$ 11,10	R\$ 277,50	300	R\$ 3.330,00
202050130	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	25	R\$ 11,10	R\$ 277,50	300	R\$ 3.330,00
202050149	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	25	R\$ 11,10	R\$ 277,50	300	R\$ 3.330,00
202050211	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	25	R\$ 11,10	R\$ 277,50	300	R\$ 3.330,00
202050262	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	25	R\$ 6,12	R\$ 153,00	300	R\$ 1.836,00
202050297	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	25	R\$ 6,12	R\$ 153,00	300	R\$ 1.836,00
202060020	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	25	R\$ 37,62	R\$ 940,50	300	R\$ 11.286,00
202060039	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	25	R\$ 44,07	R\$ 1.101,75	300	R\$ 13.221,00
202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA- HIDROXIPROGESTERONA	25	R\$ 30,60	R\$ 765,00	300	R\$ 9.180,00
202060063	DOSAGEM DE 17- HIDROXICORTICOSTEROIDES	25	R\$ 20,16	R\$ 504,00	300	R\$ 6.048,00
202060071	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI- INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	25	R\$ 20,16	R\$ 504,00	300	R\$ 6.048,00
202060101	DOSAGEM DE AMP CICLICO	25	R\$ 36,03	R\$ 900,75	300	R\$ 10.809,00
202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	25	R\$ 34,59	R\$ 864,75	300	R\$ 10.377,00
202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA	25	R\$ 43,14	R\$ 1.078,50	300	R\$ 12.942,00
202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	25	R\$ 33,75	R\$ 843,75	300	R\$ 10.125,00
202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	25	R\$ 30,45	R\$ 761,25	300	R\$ 9.135,00
202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	25	R\$ 34,65	R\$ 866,25	300	R\$ 10.395,00
202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	25	R\$ 33,36	R\$ 834,00	300	R\$ 10.008,00

202060195	DOSAGEM DE GASTRINA	25	R\$ 42,45	R\$ 1.061,25	300	R\$ 12.735,00
202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO- ESTIMULANTE (FSH)	15	R\$ 23,67	R\$ 355,05	180	R\$ 4.260,60
202070280	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	15	R\$ 30,00	R\$ 450,00	180	R\$ 5.400,00
202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	15	R\$ 26,91	R\$ 403,65	180	R\$ 4.843,80
202060268	DOSAGEM DE INSULINA	25	R\$ 30,51	R\$ 762,75	300	R\$ 9.153,00
202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	25	R\$ 46,05	R\$ 1.151,25	300	R\$ 13.815,00
202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	15	R\$ 30,66	R\$ 459,90	180	R\$ 5.518,80
202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	15	R\$ 30,45	R\$ 456,75	180	R\$ 5.481,00
202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	25	R\$ 46,05	R\$ 1.151,25	300	R\$ 13.815,00
202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	25	R\$ 39,33	R\$ 983,25	300	R\$ 11.799,00
202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	15	R\$ 31,29	R\$ 469,35	180	R\$ 5.632,20
202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	15	R\$ 39,33	R\$ 589,95	180	R\$ 7.079,40
202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	25	R\$ 46,05	R\$ 1.151,25	300	R\$ 13.815,00
202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	25	R\$ 26,28	R\$ 657,00	300	R\$ 7.884,00
202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	25	R\$ 26,13	R\$ 653,25	300	R\$ 7.839,00
202060470	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	10	R\$ 36,45	R\$ 364,50	120	R\$ 4.374,00
202070018	DOSAGEM DE ACIDO DELTA- AMINOLEVULINICO	25	R\$ 6,18	R\$ 154,50	300	R\$ 1.854,00
202070026	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	25	R\$ 6,69	R\$ 167,25	300	R\$ 2.007,00
202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	10	R\$ 46,95	R\$ 469,50	120	R\$ 5.634,00
202070107	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	15	R\$ 30,00	R\$ 450,00	180	R\$ 5.400,00
202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	15	R\$ 52,59	R\$ 788,85	180	R\$ 9.466,20
202070174	DOSAGEM DE CHUMBO	15	R\$ 26,49	R\$ 397,35	180	R\$ 4.768,20
202070190	DOSAGEM DE COBRE	15	R\$ 10,53	R\$ 157,95	180	R\$ 1.895,40
202070204	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	25	R\$ 26,91	R\$ 672,75	300	R\$ 8.073,00
202070220	DOSAGEM DE FENITOINA	15	R\$ 105,66	R\$ 1.584,90	180	R\$ 19.018,80
202070255	DOSAGEM DE LITIO	15	R\$ 6,75	R\$ 101,25	180	R\$ 1.215,00
202070271	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	25	R\$ 12,33	R\$ 308,25	300	R\$ 3.699,00
202070352	DOSAGEM DE ZINCO	15	R\$ 46,95	R\$ 704,25	180	R\$ 8.451,00
202090159	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	15	R\$ 15,69	R\$ 235,35	180	R\$ 2.824,20
202090337	TESTE DE CLEMENTS	25	R\$ 5,67	R\$ 141,75	300	R\$ 1.701,00
202110052	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	1	R\$ 36,30	R\$ 36,30	12	R\$ 435,60
202110095	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	10	R\$ 24,00	R\$ 240,00	120	R\$ 2.880,00
202110117	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	5	R\$ 411,00	R\$ 2.055,00	60	R\$ 24.660,00
202120031	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	25	R\$ 31,95	R\$ 798,75	300	R\$ 9.585,00
204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	10	R\$ 25,14	R\$ 251,40	120	R\$ 3.016,80
204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ	10	R\$ 21,96	R\$ 219,60	120	R\$ 2.635,20
204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	5	R\$ 21,60	R\$ 108,00	60	R\$ 1.296,00

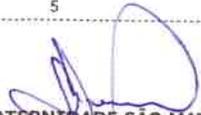
204020018	MIELOGRAFIA (RM realiza)	15	R\$ 364,89	R\$ 5.473,35	180	R\$ 65.680,20
204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	1	R\$ 24,99	R\$ 24,99	12	R\$ 299,88
204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	1	R\$ 24,57	R\$ 24,57	12	R\$ 294,84
204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	1	R\$ 30,87	R\$ 30,87	12	R\$ 370,44
204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO- SACRA	1	R\$ 32,88	R\$ 32,88	12	R\$ 394,56
204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO- SACRA (C/ OBLIQUAS)	1	R\$ 44,70	R\$ 44,70	12	R\$ 536,40
204020085	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO- SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	1	R\$ 50,64	R\$ 50,64	12	R\$ 607,68
204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	R\$ 27,48	R\$ 27,48	12	R\$ 329,76
204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACOLOMBAR	1	R\$ 29,19	R\$ 29,19	12	R\$ 350,28
204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACOLOMBAR DINAMICA	1	R\$ 46,74	R\$ 46,74	12	R\$ 560,88
204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACROCCOCCIGEA	1	R\$ 23,40	R\$ 23,40	12	R\$ 280,80
204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	1	R\$ 25,11	R\$ 25,11	12	R\$ 301,32
204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICOLORORTICA)	10	R\$ 16,68	R\$ 166,80	120	R\$ 2.001,60
204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	10	R\$ 42,96	R\$ 429,60	120	R\$ 5.155,20
204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	10	R\$ 36,06	R\$ 360,60	120	R\$ 4.327,20
204030188	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	10	R\$ 135,00	R\$ 1.350,00	120	R\$ 16.200,00
204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	10	R\$ 19,26	R\$ 192,60	120	R\$ 2.311,20
204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	15	R\$ 22,20	R\$ 333,00	180	R\$ 3.996,00
204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	5	R\$ 22,20	R\$ 111,00	60	R\$ 1.332,00
204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNOCLAVICULAR	5	R\$ 22,20	R\$ 111,00	60	R\$ 1.332,00
204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	5	R\$ 23,31	R\$ 116,55	60	R\$ 1.398,60
204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	5	R\$ 22,20	R\$ 111,00	60	R\$ 1.332,00
204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	5	R\$ 17,70	R\$ 88,50	60	R\$ 1.062,00
204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	5	R\$ 16,86	R\$ 84,30	60	R\$ 1.011,60
204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	5	R\$ 18,90	R\$ 94,50	60	R\$ 1.134,00
204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	5	R\$ 18,00	R\$ 90,00	60	R\$ 1.080,00
204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	5	R\$ 23,94	R\$ 119,70	60	R\$ 1.436,40
204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	5	R\$ 20,73	R\$ 103,65	60	R\$ 1.243,80
204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	25	R\$ 28,50	R\$ 712,50	300	R\$ 8.550,00
204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	25	R\$ 32,19	R\$ 804,75	300	R\$ 9.657,00
204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	15	R\$ 45,90	R\$ 688,50	180	R\$ 8.262,00
204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	25	R\$ 21,51	R\$ 537,75	300	R\$ 6.453,00
204060028	DENSITOMETRIA OSSEA DUO- ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	5	R\$ 165,30	R\$ 826,50	60	R\$ 9.918,00
204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	25	R\$ 23,31	R\$ 582,75	300	R\$ 6.993,00
205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	25	R\$ 72,60	R\$ 1.815,00	300	R\$ 21.780,00
205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	25	R\$ 113,85	R\$ 2.846,25	300	R\$ 34.155,00
205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	25	R\$ 72,60	R\$ 1.815,00	300	R\$ 21.780,00
205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	25	R\$ 72,60	R\$ 1.815,00	300	R\$ 21.780,00

205020119	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	5	R\$ 72,60	R\$ 363,00	60	R\$ 4.356,00
205020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	1	R\$ 72,60	R\$ 72,60	12	R\$ 871,20
205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	5	R\$ 72,60	R\$ 363,00	60	R\$ 4.356,00
205020151	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	5	R\$ 118,80	R\$ 594,00	60	R\$ 7.128,00
205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	5	R\$ 72,60	R\$ 363,00	60	R\$ 4.356,00
205020178	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	5	R\$ 72,60	R\$ 363,00	60	R\$ 4.356,00
205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	20	R\$ 72,60	R\$ 1.452,00	240	R\$ 17.424,00
205020135	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	5	R\$ 72,60	R\$ 363,00	60	R\$ 4.356,00
206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	25	R\$ 415,89	R\$ 10.397,25	300	R\$ 124.767,00
207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	25	R\$ 806,25	R\$ 20.156,25	300	R\$ 241.875,00
207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	10	R\$ 806,25	R\$ 8.062,50	120	R\$ 96.750,00
207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES /COLANGIORRESSONANCIA	10	R\$ 806,25	R\$ 8.062,50	120	R\$ 96.750,00
301010072	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	120	R\$ 30,00	R\$ 3.600,00	1440	R\$ 43.200,00
603020020	CICLOSPORINA 100MG (POR CAPSULA)	5	R\$ 16,95	R\$ 84,75	60	R\$ 1.017,00
603020038	CICLOSPORINA 100MG/ML SOLUCAO ORAL	5	R\$ 847,80	R\$ 4.239,00	60	R\$ 50.868,00
603020046	CICLOSPORINA 25MG (POR CAPSULA)	5	R\$ 4,50	R\$ 22,50	60	R\$ 270,00
603020054	CICLOSPORINA 50 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	5	R\$ 32,85	R\$ 164,25	60	R\$ 1.971,00
603020097	IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMÓCITOS HUMANOS 25 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	5	R\$ 636,90	R\$ 3.184,50	60	R\$ 38.214,00
501080015	BIOPSIA E EXAME ANATOMO- CITOPATOLOGICO EM PACIENTE TRANSPLANTADO	5	R\$ 105,00	R\$ 525,00	60	R\$ 6.300,00
501080066	EXAMES DE RADIOLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO	20	R\$ 75,00	R\$ 1.500,00	240	R\$ 18.000,00
501080090	ULTRASSONOGRRAFIA DE ORGAO TRANSPLANTADO	30	R\$ 36,00	R\$ 1.080,00	360	R\$ 12.960,00
502010010	AVALIACAO CLINICA DE MORTE ENCEFALICA EM MAIOR DE 2 ANOS	10	R\$ 645,00	R\$ 6.450,00	120	R\$ 77.400,00
503010014	AÇÕES RELACIONADAS A DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTE	10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	120	R\$ 0,00
503010022	AÇÕES RELACIONADAS A DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS REALIZADAS POR EQUIPE DE OUTRO ESTABELECIMENTO DE SAUDE	10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	120	R\$ 0,00
503020028	NEFROURETERECTOMIA UNILATERAL P/ TRANSPLANTE	2	R\$ 6.370,80	R\$ 12.741,60	24	R\$ 152.899,20
503030015	MANUTENCAO HEMODINAMICA DE POSSIVEL DOADOR E TAXA DE SALA P/ RETIRADA DE ORGAOS	10	R\$ 2.700,00	R\$ 27.000,00	120	R\$ 324.000,00
503030082	RETIRADA UNI / BILATERAL DE RIM (PARA TRANSPLANTE) - DOADOR FALECIDO	5	R\$ 3.510,00	R\$ 17.550,00	60	R\$ 210.600,00
503040010	COORDENACAO DE SALA CIRURGICA P/ RETIRADA DE ORGAOS E TECIDOS P/ TRANSPLANTE	5	R\$ 1.200,00	R\$ 6.000,00	60	R\$ 72.000,00
503040029	DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE EQUIPE PROFISSIONAL P/ RETIRADA DE ORGAOS	1	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00	12	R\$ 21.600,00
503040037	DESLOCAMENTO DE EQUIPE PROFISSIONAL P/ RETIRADA DE ORGAOS - INTERMUNICIPAL	5	R\$ 900,00	R\$ 4.500,00	60	R\$ 54.000,00
503040045	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVADE PROVÁVEL DOADOR DE ÓRGÃOS	10	R\$ 1.017,26	R\$ 10.172,60	120	R\$ 122.071,20
503040053	ENTREVISTA FAMILIAR P/ DOAÇÃO DE ORGAOS DE DOADORES EM MORTE ENCEFÁLICA	10	R\$ 840,00	R\$ 8.400,00	120	R\$ 100.800,00

503040061	ENTREVISTA FAMILIAR PARA DOAÇÃO DE TECIDOS DE DOADORES COM CORAÇÃO PARADO	10	R\$ 840,00	R\$ 8.400,00	120	R\$ 100.800,00
503040088	CAPTAÇÃO DE ÓRGÃO EFETIVAMENTE TRANSPLANTADO	5	R\$ 780,00	R\$ 3.900,00	60	R\$ 46.800,00
505020017	PARTICIPACAO DE EQUIPE NEFROLOGICA EM TRANSPLANTE RENAL DE DOADOR FALECIDO	5	R\$ 0,00	R\$ 0,00	60	R\$ 0,00
505020025	PARTICIPACAO DE EQUIPE NEFROLOGICA EM TRANSPLANTE RENAL DE DOADOR VIVO	2	R\$ 0,00	R\$ 0,00	24	R\$ 0,00
505020092	TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR FALECIDO)	5	R\$ 82.868,01	R\$ 414.340,05	60	R\$ 4.972.080,60
505020106	TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR VIVO)	1	R\$ 63.716,46	R\$ 63.716,46	12	R\$ 764.597,52
506010023	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS TRANSPLANTE DE RIM FIGADO CORACAO PULMAO CELULAS- TRONCO HEMATOPOETICAS E/OU PANCREAS	30	R\$ 405,00	R\$ 12.150,00	360	R\$ 145.800,00
506010031	ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOAÇÃO DE FIGADO, PULMAO OU RIM	30	R\$ 405,00	R\$ 12.150,00	360	R\$ 145.800,00
506010040	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRÉ TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS	120	R\$ 405,00	R\$ 48.600,00	1440	R\$ 583.200,00
506010058	AVALIAÇÃO DO POSSÍVEL DOADOR FALECIDO DE ÓRGÃOS OU TECIDOS PARA TRANSPLANTES	10	R\$ 645,00	R\$ 6.450,00	120	R\$ 77.400,00
506020045	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS / CÉLULAS TRONCO HEMATOPOÉTICAS	60	R\$ 405,00	R\$ 24.300,00	720	R\$ 291.600,00
506020053	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS TRANSPLANTE DE RIM - PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	60	R\$ 354,15	R\$ 21.249,00	720	R\$ 254.988,00
603080014	BASILIXIMABE 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) P/ TRANSPLANTE	1	R\$ 7.745,61	R\$ 7.745,61	12	R\$ 92.947,32
603080022	CICLOSPORINA 10 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	60	R\$ 2,13	R\$ 127,80	720	R\$ 1.533,60
603080030	CICLOSPORINA 100 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	60	R\$ 19,74	R\$ 1.184,40	720	R\$ 14.212,80
603080049	CICLOSPORINA 25 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	60	R\$ 5,04	R\$ 302,40	720	R\$ 3.628,80
603080057	CICLOSPORINA 50 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	60	R\$ 9,96	R\$ 597,60	720	R\$ 7.171,20
603080065	DACLIZUMABE 5 MG/ ML INJETAVEL P/ TRANSPLANTE (POR FRASCO DE 5 ML)	1	R\$ 2.091,00	R\$ 2.091,00	12	R\$ 25.092,00
603080081	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI- HEPATITE B (POR DOSE DE 500 UI)	60	R\$ 1.050,00	R\$ 63.000,00	720	R\$ 756.000,00
603080103	IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMÓCITOS HUMANOS 25 MG INJETÁVEL P/TRANSPLANTE (POR FRASCO-AMPOLA)	60	R\$ 636,90	R\$ 38.214,00	720	R\$ 458.568,00
603080120	METILPREDNISOLONA 500MG INJETAVEL P/TRANSPLANTE(POR FRASCO AMPOLA)	60	R\$ 62,88	R\$ 3.772,80	720	R\$ 45.273,60
603080138	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG P/ TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	20	R\$ 11,70	R\$ 234,00	240	R\$ 2.808,00
603080146	MICOFENOLATO DE SODIO 360MG P/ TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	20	R\$ 11,70	R\$ 234,00	240	R\$ 2.808,00
603080162	SIROLIMO 1MG P/ TRANSPLANTE (POR DRAGEA)	20	R\$ 35,52	R\$ 710,40	240	R\$ 8.524,80
603080170	SIROLIMO 1MG/ML SOLUCAO ORAL P/ TRANSPLANTE (POR FRASCO DE 60ML)	20	R\$ 35,52	R\$ 710,40	240	R\$ 8.524,80
603080189	SIROLIMO 2 MG P/ TRANSPLANTE (POR DRAGEA)	20	R\$ 71,04	R\$ 1.420,80	240	R\$ 17.049,60
603080197	TACROLIMO 0,5 MG P/TRANSPLANTE (FRASCO-AMPOLA)	20	R\$ 620,43	R\$ 12.408,60	240	R\$ 148.903,20
603080200	TACROLIMO 1 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	20	R\$ 10,83	R\$ 216,60	240	R\$ 2.599,20
603080219	TACROLIMO 5 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	20	R\$ 53,85	R\$ 1.077,00	240	R\$ 12.924,00
603080227	MICOFENOLATO DE SODIO 180MG P/TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	20	R\$ 11,70	R\$ 234,00	240	R\$ 2.808,00
603080278	EVEROLIMO 0,5 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	20	R\$ 17,76	R\$ 355,20	240	R\$ 4.262,40
603080286	EVEROLIMO 0,75 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	20	R\$ 26,64	R\$ 532,80	240	R\$ 6.393,60

503040061	ENTREVISTA FAMILIAR PARA DOAÇÃO DE TECIDOS DE DOADORES COM CORAÇÃO PARADO	10	R\$ 840,00	R\$ 8.400,00	120	R\$ 100.800,00
503040088	CAPTAÇÃO DE ÓRGÃO EFETIVAMENTE TRANSPLANTADO	5	R\$ 780,00	R\$ 3.900,00	60	R\$ 46.800,00
505020017	PARTICIPACAO DE EQUIPE NEFROLOGICA EM TRANSPLANTE RENAL DE DOADOR FALECIDO	5	R\$ 0,00	R\$ 0,00	60	R\$ 0,00
505020025	PARTICIPACAO DE EQUIPE NEFROLOGICA EM TRANSPLANTE RENAL DE DOADOR VIVO	2	R\$ 0,00	R\$ 0,00	24	R\$ 0,00
505020092	TRANSPLANTE DE RIM (ORGÃO DE DOADOR FALECIDO)	5	R\$ 92.868,01	R\$ 414.340,05	60	R\$ 4.972.080,60
505020106	TRANSPLANTE DE RIM (ORGÃO DE DOADOR VIVO)	1	R\$ 63.716,46	R\$ 63.716,46	12	R\$ 764.597,52
506010023	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS TRANSPLANTE DE RIM FIGADO CORACAO PULMAO CELULAS- TRONCO HEMATOPOETICAS E/OU PANCREAS	30	R\$ 405,00	R\$ 12.150,00	360	R\$ 145.800,00
506010031	ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOAÇÃO DE FIGADO, PULMAO OU RIM	30	R\$ 405,00	R\$ 12.150,00	360	R\$ 145.800,00
506010040	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRÉ TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS	120	R\$ 405,00	R\$ 48.600,00	1440	R\$ 583.200,00
506010058	AVLIAÇÃO DO POSSÍVEL DOADOR FALECIDO DE ÓRGÃOS OU TECIDOS PARA TRANSPLANTES	10	R\$ 645,00	R\$ 6.450,00	120	R\$ 77.400,00
506020045	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS / CÉLULAS TRONCO HEMATOPOÉTICAS	60	R\$ 405,00	R\$ 24.300,00	720	R\$ 291.600,00
506020053	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS TRANSPLANTE DE RIM - PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO	60	R\$ 354,15	R\$ 21.249,00	720	R\$ 254.988,00
603080014	BASILIXIMABE 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) P/ TRANSPLANTE	1	R\$ 7.745,61	R\$ 7.745,61	12	R\$ 92.947,32
603080022	CICLOSPORINA 10 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	60	R\$ 2,13	R\$ 127,80	720	R\$ 1.533,60
603080030	CICLOSPORINA 100 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	60	R\$ 19,74	R\$ 1.184,40	720	R\$ 14.212,80
603080049	CICLOSPORINA 25 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	60	R\$ 5,04	R\$ 302,40	720	R\$ 3.628,80
603080057	CICLOSPORINA 50 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	60	R\$ 9,96	R\$ 597,60	720	R\$ 7.171,20
603080065	DACLIZUMABE 5 MG/ ML INJETAVEL P/ TRANSPLANTE (POR FRASCO DE 5 ML)	1	R\$ 2.091,00	R\$ 2.091,00	12	R\$ 25.092,00
603080081	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI- HEPATITE B (POR DOSE DE 500 UI)	60	R\$ 1.050,00	R\$ 63.000,00	720	R\$ 756.000,00
603080103	IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMÓCITOS HUMANOS 25 MG INJETÁVEL P/TRANSPLANTE (POR FRASCO-AMPOLA)	60	R\$ 636,90	R\$ 38.214,00	720	R\$ 458.568,00
603080120	METILPREDNISOLONA 500MG INJETAVEL P/TRANSPLANTE(POR FRASCO AMPOLA)	60	R\$ 62,88	R\$ 3.772,80	720	R\$ 45.273,60
603080138	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG P/ TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	20	R\$ 11,70	R\$ 234,00	240	R\$ 2.808,00
603080146	MICOFENOLATO DE SODIO 360MG P/ TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	20	R\$ 11,70	R\$ 234,00	240	R\$ 2.808,00
603080162	SIROLIMO 1MG P/ TRANSPLANTE (POR DRAGEA)	20	R\$ 35,52	R\$ 710,40	240	R\$ 8.524,80
603080170	SIROLIMO 1MG/ML SOLUCAO ORAL P/ TRANSPLANTE (POR FRASCO DE 60ML)	20	R\$ 35,52	R\$ 710,40	240	R\$ 8.524,80
603080189	SIROLIMO 2 MG P/ TRANSPLANTE (POR DRAGEA)	20	R\$ 71,04	R\$ 1.420,80	240	R\$ 17.049,60
603080197	TACROLIMO 0,5 MG P/TRANSPLANTE (FRASCO-AMPOLA)	20	R\$ 620,43	R\$ 12.408,60	240	R\$ 148.903,20
603080200	TACROLIMO 1 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	20	R\$ 10,83	R\$ 216,60	240	R\$ 2.599,20
603080219	TACROLIMO 5 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)	20	R\$ 53,85	R\$ 1.077,00	240	R\$ 12.924,00
603080227	MICOFENOLATO DE SODIO 180MG P/TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	20	R\$ 11,70	R\$ 234,00	240	R\$ 2.808,00
603080278	EVEROLIMO 0,5 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	20	R\$ 17,76	R\$ 355,20	240	R\$ 4.262,40
603080286	EVEROLIMO 0,75 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	20	R\$ 26,64	R\$ 532,80	240	R\$ 6.393,60

603080294	EVEROLIMO 1 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)	20	R\$ 35,52	R\$ 710,40	240	R\$ 8.524,80
702120057	LIQUIDO DE PRESERVACAO DE RIM P/ TRANSPLANTE (LITRO)	5	R\$ 700,00	R\$ 3.500,00	60	R\$ 42.000,00


HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO MATEUS LTDA.

RG: 4506996 SSP BA

CPF/MF: 486.680.015-15

CNPJ: 15.016.827/0001-60

Hospital São Mateus
Marilda de S. Venzel
Diretora Geral



Dados da empresa:

Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO MATEUS LTDA.

CNPJ: 15.016.827/0001-60

Endereço: Avenida Aclimação nº 335, Bosque da Saúde, CEP 78.050-040 em Cuiabá/MT

Representante Legal: Marilda de Souza Venzel

Telefone: (65) 3051-2267 ou (65) 3051-2363

E-mail: pablo.silva@hmsm.com.br

Dados Bancários: Banco Santander (033) Agência 1684 Conta 130003530 - Hospital e Maternidade São Mateus

Validade da proposta: 90 (noventa) dias.

Condição de Pagamento: O pagamento será realizado de acordo com a execução do objeto do contrato, mediante emissão da respectiva Nota Fiscal devidamente atestada, e análise dos documentos que compõem o processo de pagamento, conforme edital.

Declaramos que estamos de acordo com os termos do edital. Os preços contidos na proposta incluem todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus anexos.