

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022

CRENCIAMENTO Nº 005/2022

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 063/2022

EDITAL DE RETIFICAÇÃO Nº 06

A Presidente da CPL do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Piranga – CISAMAPI faz saber que pelo presente torna público a retificação do edital do Credenciamento 005/2022.

A retificação refere-se:

- Inclusão dos procedimentos abaixo, conforme aprovado em assembleia de Prefeitos realizada em 11 de agosto de 2023:

PROCEDIMENTOS	VALOR UNIT.
ULTRASSOM ABDOMINAL TERC.	R\$ 60,00
ULTRASSOM COM DOPPLER TERC.	R\$ 73,00
ULTRASSOM ABDOMEN SUPERIOR TERC.	R\$ 60,00
ULTRASSOM DE ABDOMEN TOTAL TERC.	R\$ 66,00
ULTRASSOM DE APARELHO URINÁRIO TERC.	R\$ 60,00
ULTRASSOM DE ARTICULAÇÃO TERC.	R\$ 113,00
ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL TERC.	R\$ 60,00
ULTRASSOM DE PARTES MOLES TERC.	R\$ 60,00
ULTRASSOM DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) TERC.	R\$ 60,00
ULTRASSOM DE TIREÓIDE TERC.	R\$ 66,00
ULTRASSOM DO HIPOCÔNDRIO DIREITO TERC.	R\$ 60,00
ULTRASSOM MAMARIA BILATERAL TERC.	R\$ 66,00
ULTRASSOM OBSTÉTRICA TERC.	R\$ 60,00
ULTRASSOM OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO TERC.	R\$ 73,00
ULTRASSOM PÉLVICA (GINECOLÓGICA) TERC.	R\$ 60,00
ULTRASSOM TRANSVAGINAL TERC.	R\$ 60,00
CONSULTAS EM NEUROLOGIA PARA TRATAMENTO COM TOXINA BOTULÍNICA	R\$ 550,00
CONSULTA EM ANGIOLOGIA	R\$ 55,00
CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA NOS MUNICÍPIOS CONSORCIADO AO CISAMAPI	R\$ 90,00
CONSULTA EM PNEUMOLOGIA	R\$ 110,00
CONSULTA EM REUMATOLOGIA	R\$ 110,00
CONSULTA EM CABEÇA E PESCOÇO	R\$ 110,00
APLICAÇÃO DA TOXINA BOTULÍNICA (NEUROLOGIA) SEM O MEDICAMENTO	R\$ 400,00
POLISSONOGRAMA	R\$ 700,00

- Reajuste dos valores na tabela de procedimentos para o exercício de 2024, após aprovação do Conselho de Secretários Municipais de Saúde na reunião realizada no dia 17 de novembro de 2023. Segue tabela abaixo:

PROCEDIMENTO	VALOR UNIT. ATUAL	VALOR UNIT. REAJUSTADO
ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS - 01 DIÁRIA ENF.	R\$ 3.151,44	R\$ 3.975,00
ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT - 01 DIÁRIA ENF.	R\$ 3.151,44	R\$ 3.975,00
ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMARIA- INCLUINDO 01 DIÁRIA ENF	R\$ 3.495,04	R\$ 5.163,00
ANGIOPLASTIA CORONARIANA SEM STENT - 01 DIÁRIA ENF.	R\$ 3.151,44	R\$ 3.975,00
AVALIAÇÃO URODINÂMICA COMPLETA	R\$ 310,00	R\$ 325,50
CATETERISMO	R\$ 1.230,00	R\$ 1.445,00
CONSULTA EM ANGIOLOGIA	R\$ 50,95	R\$ 55,00
CONSULTA EM CARDIOLOGIA	R\$ 50,95	R\$ 55,00
CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	R\$ 50,95	R\$ 55,00
CONSULTA EM DERMATOLOGIA	R\$ 50,95	R\$ 55,00
CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	R\$ 50,95	R\$ 55,00
CONSULTA EM MASTOLOGIA	R\$ 50,95	R\$ 55,00
CONSULTA EM NEFROLOGIA	R\$ 50,95	R\$ 110,00
CONSULTA EM NEUROCIRURGIA	R\$ 50,95	R\$ 55,00
CONSULTA EM NEUROLOGIA	R\$ 50,95	R\$ 55,00
CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	R\$ 50,95	R\$ 55,00
CONSULTA EM ORTOPEDIA	R\$ 50,95	R\$ 55,00
CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$ 50,95	R\$ 55,00
CONSULTA EM PROCTOLOGIA	R\$ 50,95	R\$ 55,00
CONSULTA EM UROLOGIA	R\$ 50,95	R\$ 55,00
CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	R\$ 50,95	R\$ 55,00
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	R\$ 50,95	R\$ 55,00
DIARIA DE UTI	R\$ 975,00	R\$ 1.000,00
DUPPLEX SCAN 1 MEMBRO (REAJUSTADO)	R\$ 162,95	R\$ 187,39
DUPPLEX SCAN 2 MEMBROS (REAJUSTADO)	R\$ 300,00	R\$ 315,00
DUPPLEX SCAN DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS (REAJUSTADO)	R\$ 271,80	R\$ 280,00
MAMOGRAFIA	R\$ 60,00	R\$ 75,00
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$ 39,01	R\$ 65,00
MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL	R\$ 39,01	R\$ 50,00

PAAF DE MAMA - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA (GUIADA POR ULTRASSONOGRRAFIA)	R\$ 237,60	R\$ 320,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFIA	R\$ 385,00	R\$ 404,25
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA AORTA	R\$ 385,00	R\$ 404,25
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ATM	R\$ 385,00	R\$ 404,25
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COXO-FEMURAL	R\$ 770,00	R\$ 808,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA BACIA	R\$ 330,00	R\$ 346,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA BASE DO CRÂNIO	R\$ 330,00	R\$ 346,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 385,00	R\$ 404,25
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLANGIOGRAFIA	R\$ 385,00	R\$ 404,25
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	R\$ 330,00	R\$ 346,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA TORÁCICA	R\$ 330,00	R\$ 346,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COXA	R\$ 330,00	R\$ 346,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA FACE	R\$ 330,00	R\$ 346,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA MAMA BILATERAL	R\$ 770,00	R\$ 808,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA MÃO	R\$ 385,00	R\$ 404,25
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	R\$ 385,00	R\$ 404,25
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA PERNA	R\$ 330,00	R\$ 346,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DAS MASTÓIDES	R\$ 385,00	R\$ 404,25
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DAS ÓRBITAS	R\$ 385,00	R\$ 404,25
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 385,00	R\$ 404,25
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO ABDOMEN TOTAL (ABDOMEN SUPERIOR +PELVE)	R\$ 770,00	R\$ 808,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO ANTEBRAÇO	R\$ 330,00	R\$ 346,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO ANTEPÉ	R\$ 330,00	R\$ 346,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO BRAÇO	R\$ 330,00	R\$ 346,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO COTOVELO	R\$ 330,00	R\$ 346,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO COXO- FEMURAL UNILATERAL	R\$ 385,00	R\$ 404,25
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO CRÂNIO	R\$ 330,00	R\$ 346,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO DEDO	R\$ 385,00	R\$ 404,25
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO	R\$ 330,00	R\$ 346,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO E ARTICULAÇÕES)	R\$ 330,00	R\$ 346,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO	R\$ 330,00	R\$ 346,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO PÉ	R\$ 385,00	R\$ 404,25
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO PESCOÇO	R\$ 385,00	R\$ 404,25
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO PLEXO BRAQUIAL UNILATERAL	R\$ 385,00	R\$ 404,25
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO PUNHO	R\$ 385,00	R\$ 404,25

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO QUADRIL	R\$ 330,00	R\$ 346,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO SACRO	R\$ 330,00	R\$ 346,50
COCCIX		
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO SACRO ILÍACO	R\$ 330,00	R\$ 346,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TÓRAX	R\$ 385,00	R\$ 404,25
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO	R\$ 330,00	R\$ 346,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DOS OSSOS TEMPORAIS BILATERAL	R\$ 924,00	R\$ 970,20
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DOS SEIOS DA FACE	R\$ 330,00	R\$ 346,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA FETAL	R\$ 770,00	R\$ 808,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA HIPÓFISE DA SELA TÚRCICA	R\$ 330,00	R\$ 346,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA URORESSONÂNCIA	R\$ 440,00	R\$ 462,00
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO - SEGMENTO APENDICULAR	R\$ 86,75	R\$ 91,09
(PUNHO, OMBRO, MÃO, PÉ, ETC) - SUS		
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO (ESTERNO CLAVICULAR OU OMBRO OU COTOVELO OU PUNHO)	R\$ 200,00	R\$ 210,00
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO - SEGMENTO APENDICULAR (PUNHO, OMBRO, MÃO, PÉ, ETC)	R\$ 165,00	R\$ 173,25
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 220,00	R\$ 231,00
UNILATERAL		
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA - CADA SEGMENTO ADICIONAL	R\$ 50,00	R\$ 52,50
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBO-	R\$ 330,00	R\$ 346,50
SACRA (ATÉ 3 SEGMENTOS)		
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DA COXA	R\$ 330,00	R\$ 346,50
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DA COXA-	R\$ 86,75	R\$ 91,09
SUS		
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DA FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TEMPORO-	R\$ 220,00	R\$ 231,00
MANDIBULARES		
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DA FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TEMPORO-	R\$ 86,75	R\$ 91,09
MANDIBULARES - SUS		
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DA PELVE OU BACIA	R\$ 200,00	R\$ 210,00
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DA PELVE	R\$ 138,63	R\$ 145,56
OU BACIA - SUS		

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA REGIÃO CERVICAL (TIREÓIDE, PARATIRÓIDE, FARINGE E ESTRUTURAS)	R\$ 275,00	R\$ 288,75
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA SELA TÚRCICA	R\$ 165,00	R\$ 173,25
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA SELA TÚRCICA - SUS	R\$ 97,44	R\$ 102,31
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA TRANSIÇÃO CRÂNIO CERVICAL	R\$ 275,00	R\$ 288,75
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ADRENAIS	R\$ 396,00	R\$ 415,80
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ART. MEMBROS INFERIORES	R\$ 312,40	R\$ 328,02
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ART. MEMBROS SUPERIORES (OMBRO, COTOVELO, PUNHO)	R\$ 312,40	R\$ 328,02
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULAÇÕES SACRO ILÍACAS	R\$ 165,00	R\$ 173,25
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS MASTÓIDES OU ORELHAS	R\$ 220,00	R\$ 231,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ÓRBITAS	R\$ 165,00	R\$ 173,25
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE - SUS	R\$ 86,75	R\$ 91,09
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE - SUS	R\$ 101,10	R\$ 106,16
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 230,00	R\$ 241,50
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR - SUS	R\$ 138,63	R\$ 145,56
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN TOTAL (ABDOMEN SUPERIOR, PELVE E RETROPERITÔNIO)	R\$ 396,00	R\$ 415,80
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO C/ CONTRASTE OU S/ CONTRASTE	R\$ 180,00	R\$ 189,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO C/CONTRASTE OU S/ CONTRASTE - SUS	R\$ 97,44	R\$ 102,31
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO HEMITÓRAX/ MEDIASTINO (POR PLANO)	R\$ 349,80	R\$ 367,29
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO (PROTOCOLO DE LYON)	R\$ 440,00	R\$ 462,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE, FARINGE E GLÂNDULAS SALIVARES)	R\$ 220,00	R\$ 231,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE, FARINGE E GLÂNDULAS SALIVARES) -SUS	R\$ 86,75	R\$ 91,09

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO QUADRIL	R\$ 165,00	R\$ 173,25
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO SEGMENTO APENDICULAR (BRAÇO OU ANTEBRAÇO OU MÃO OU COXA OU PERNA OU PÉ)	R\$ 200,00	R\$ 210,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO SEGMENTO APENDICULAR (PERNA OU TORNOZELO)	R\$ 165,00	R\$ 173,25
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX	R\$ 220,00	R\$ 231,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX - SUS	R\$ 136,41	R\$ 143,23
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MAO, COXA, PERNA OU PÉ - SUS	R\$ 86,75	R\$ 91,09
ULTRASSONOGRAFIA DA PROSTATA COM BIOPSIA (SEM SEDAÇÃO)	R\$ 767,25	R\$ 830,00

Assim, edital e anexos do Credenciamento nº 005/2022 passam a vigorar com a redação consolidada que segue em anexo, e o mesmo continua disponível no site do CISAMAPI para os interessados que queiram se credenciar.

Ponte Nova, 24 de novembro de 2023.

Renata Amaral de Freitas
Presidente da CPL

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DO VALE DO
PIRANGA – CISAMAPI**

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022
CREDENCIAMENTO Nº 005/2022
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 063/2022

OBJETO:

Credenciamento de pessoas jurídicas para prestação de serviços médicos.

CONSULTAS AO EDITAL: Na sala da Comissão Permanente de Licitações, no endereço Av. Ernesto Trivellato, nº120, Bairro Triângulo, CEP 35430-141, Ponte Nova - MG ou no site do CISAMAPI no endereço eletrônico: www.cisamapi.com.br

ESCLARECIMENTOS: Tel. (31) 3819-8817 - E-mail: licitacao@cisamapi.mg.gov.br

DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:

01.02.01.10.302.0003.2009.3.3.90.39.00 – Fonte 102
01.02.01.10.302.0003.2023.3.3.90.39.00 – Fonte 112

EDITAL DE CREDENCIAMENTO

1. DA CONVOCAÇÃO.

1.1. O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DO VALE DO PIRANGA CISAMAPI, mediante a Comissão Permanente de Licitações, designada pelo Ato nº 032/2022, torna público para conhecimento dos interessados que, no período indicado neste edital fará realizar Credenciamento de pessoa jurídica para prestação de serviços médicos, conforme as condições estabelecidas neste Edital e seus Anexos.

1.2. O procedimento de credenciamento observará integralmente as disposições da seguinte legislação infraconstitucional:

1.2.1. Lei nº 4.320, de 17 de março de 1964;

1.2.2. Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993;

1.2.3. Portaria nº 2.567 de 25 de novembro de 2016 expedida pelo Ministério da Saúde;

1.2.4. Contrato do **CISAMAPI**, e respectivas deliberações da Assembleia Geral de Municípios e Conselho de Secretários Municipais de Saúde dos Municípios Consorciados;

1.3. O inteiro teor deste Edital, incluindo seus Anexos, estará disponível no endereço eletrônico do **CISAMAPI**: www.cisamapi.mg.gov.br.

1.4. O processo de credenciamento de que trata este edital obedecerá às seguintes etapas:

1.4.1. Entrega do requerimento de credenciamento acompanhado de toda a documentação exigida;

- 1.4.2. Análise documental;
- 1.4.3. Realização de vistoria técnica da área física e serviços, a critério do CISAMAPI;
- 1.4.4. Habilitação;
- 1.4.5. Divulgação dos prestadores habilitados;
- 1.4.6. Ratificação da habilitação e/ou credenciamento pela autoridade competente;
- 1.4.7. Formalização do termo de credenciamento;
 - 1.4.7.1. O termo de credenciamento estabelecerá todas as obrigações e direitos regulados na eventual utilização de serviços;
 - 1.4.7.2. A solicitação dos serviços será precedida de expedição da nota de empenho estimativo nos termos do art. 60, §2º da lei 4320/64;
 - 1.4.7.3. Solicitação dos serviços será executada conforme necessidade dos municípios consorciados ao CISAMAPI.
- 1.4.8. Nos termos dos §§2º e 4º do art. 62 da Lei 8666/93, o instrumento contratual previsto no art. 55 da Lei 8666/93 será substituído por nota de empenho;

1.5. São parte integrante deste edital os seguintes anexos:

- 1.5.1. Anexo I – Termo de Referência;
- 1.5.2. Anexo II – Tabela de Valores Unitários do CISAMAPI;
- 1.5.3. Anexo III - Requerimento de solicitação de credenciamento pessoa jurídica;
- 1.5.3. Anexo IV - Modelo de declaração
- 1.5.4. Anexo V - Minuta de termo de credenciamento a ser firmado;

2. DO OBJETO

2.1. O objeto deste Edital é o Credenciamento de pessoas jurídicas para prestação de serviços médicos.

2.2. O valor total estimado do presente credenciamento, para o exercício financeiro de 2022, será de **R\$ 19.675.005,31 (dezenove milhões seiscentos e setenta e cinco mil e cinco reais e trinta e um centavos)**, apurado conforme estimativa do Anexo I e tabela de preços do Anexo II deste edital.

3. DA PARTICIPAÇÃO NO CREDENCIAMENTO

3.1. Poderão habilitar-se, para credenciamento pessoas jurídicas de acordo com as necessidades listadas no Anexo I deste Edital e que apresentarem solicitação de credenciamento com os valores especificados neste instrumento, obedecidos à legislação em vigor.

3.2. Não poderão participar deste credenciamento:

- 3.2.1. Quaisquer interessados que se enquadrar nas vedações previstas no artigo 9º da Lei nº 8.666/1993;
- 3.2.2. Que estiverem, na data fixada para a apresentação dos envelopes, cumprindo penalidade de suspensão temporária para licitar ou contratar com o CONSÓRCIO ou com os Municípios Consorciados que compõem o CONSÓRCIO, abaixo relacionados;
- 3.2.3. Abre Campo, Acaiaca, Alvinópolis, Amparo do Serra, Barra Longa, Diogo de Vasconcelos, Dom Silvério, Guaraciaba, Jequeri, Mariana, Oratórios, Piedade de Ponte Nova, Ponte Nova, Raul Soares, Rio Casca, Rio Doce, Santa Cruz do Escalvado, Santo Antônio do Gramma, São José do Goiabal, São Pedro dos Ferros, Sem Peixe e Urucânia;
- 3.2.4. Empresa ou firma em que figurem em sua diretoria, como responsáveis

legais ou técnicos, ou ainda como membros de conselho técnico, consultivo, deliberativo, administrativo ou como sócios de qualquer natureza, empregados do CONSÓRCIO;

3.2.5. Empresa ou firma que figure no Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS).

3.3. O credenciamento poderá ser requerido por prestadores com sede e/ou domicílio e/ou atuação nos locais relacionados no Anexo I deste edital;

3.4. A participação neste regulamento implica na aceitação de todas as condições estabelecidas neste instrumento convocatório.

3.5. O prazo para credenciamento iniciar-se-á a partir do primeiro dia útil seguinte à data de publicação deste instrumento.

3.6. O credenciamento ficará aberto até 31 de dezembro de 2023, vinculado, em qualquer caso, à manutenção da prestação dos serviços credenciados.

3.7. É assegurada a qualquer interessado, a qualquer tempo, a solicitação de credenciamento, assegurada a isonomia mediante aplicação das mesmas condições estabelecidas no credenciamento;

3.8. Nos termos do art. 4º da Portaria MS nº 2567/2016 será aplicado, no processo de credenciamento, preferência às entidades filantrópicas e às sem fins lucrativos em relação às entidades privadas com fins lucrativos;

3.8.1. A preferência refere-se ao agendamento dos procedimentos.

3.9. Os Requerimentos para Credenciamento deverão ser encaminhados via e-mail: licitacao@cisamapi.mg.gov.br ou via correios, aos cuidados da Comissão Permanente de Licitações, para o endereço Avenida Ernesto Trivellato – nº 120 - Bairro Triângulo – Ponte Nova/MG, de segunda a sexta-feira das 07:00 hrs às 16:00hrs;

3.10. O envelope deverá conter na parte externa os seguintes dizeres:

**CRENCIAMENTO Nº 005/2022
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA MICRORREGIÃO DO VALE DO PIRANGA -
CISAMAPI
PROPOSTA PARA CREDENCIAMENTO
(NOME DA PESSOA JURÍDICA)
(CNPJ)**

3.11. Os interessados habilitados após análise da documentação apresentada serão credenciados, mediante constatação do preenchimento dos requisitos exigidos no presente Edital e seus anexos e conforme necessidade do CONSÓRCIO;

3.12. Para habilitar-se à contratação, a pessoa jurídica, deverá **apresentar o requerimento conforme modelo Anexo III**, conforme o caso, acompanhada dos documentos necessários, atendendo às seguintes exigências:

3.12.1. Ser datilografada ou impressa, sem emendas, rasuras e de maneira completa, expressa e inteligível;

3.12.2. Declarar concordância com as condições estabelecidas neste Edital e seus

Anexos;

3.12.3. Constar dias e horários de disponibilidade de atendimento (conforme o caso)

3.12.4. Indicar o nome do Banco, número da Agência e da Conta Corrente para creditar os pagamentos;

3.12.5. Ser datada e assinada, sendo que na hipótese de pessoa jurídica a assinatura deverá ser do respectivo representante legal.

3.12.6. Todas as páginas da documentação deverão ser numeradas “pág. x/y” e rubricadas pelo responsável legal da licitante, não constituindo fato gerador de inabilitação a falta deste requisito, todavia, o licitante que não o fizer terá o seu direito de manifestação acerca dos documentos apresentados precluso, não podendo alegar em momento posterior a falta ou excesso de documentos acostados ao feito, havendo, todavia, a necessidade de se rubricar todas as páginas no momento do certame.

3.13. O requerimento de credenciamento terá natureza jurídica de proposta, para fins da Lei 8666/93, e observará a validade de 60 (sessenta) dias, contados da data da entrega, o qual admitirá prorrogação mediante ato formal do interessado;

4. DA HABILITAÇÃO E DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO.

4.1. Habilitação jurídica, comprovada mediante a apresentação da seguinte documentação:

4.1.1. Pessoas jurídicas:

4.1.1.1. Cédula de identidade do (s) representante (s) legal (is);

4.1.1.2. Registro Público de Empresas Mercantis, no caso de empresário individual;

4.1.1.3. Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, com sua última alteração, devidamente registrado, e no caso de sociedades empresárias, acompanhado de documento de eleição de seus administradores ou, se for o caso, procurações que outorguem poderes para terceiros;

4.1.1.4. Inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera com averbação no Registro onde tem sede a matriz, no caso de ser a participante sucursal, filial ou agência;

4.1.1.5. Inscrição do ato constitutivo no Registro Civil das Pessoas Jurídicas, no caso de sociedades simples, acompanhada de prova de diretoria em exercício;

4.1.1.6. Decreto de autorização no caso de sociedade estrangeira em funcionamento no país, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir;

4.1.2. Em caso de cooperativas:

4.1.2.1. Inscrição do ato constitutivo deve estar acompanhada de prova dos responsáveis legais;

4.1.2.2. Registro na Organização das Cooperativas Brasileiras ou na entidade estadual se houver;

4.1.2.3. Ata de Fundação;

4.1.2.3. Estatuto Social com a Ata da Assembleia que o aprovou;

4.1.2.4. Regimento dos fundos instituídos pelos cooperados, com a ata da assembleia que os aprovou;

4.1.2.5. Ata da sessão que os cooperados autorizaram a cooperativa a contratar o objeto da licitação;

4.2. Regularidade Fiscal e Trabalhista:

4.2.1. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de pessoa jurídica (CNPJ);

4.2.2. Prova de regularidade perante a Fazenda Federal, mediante certidão conjunta, emitida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil e Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional, quanto aos demais tributos federais, à dívida ativa da União e as contribuições sociais previstas nas alíneas "a", "b" e "c" do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991, às contribuições instituídas a título de substituição e às contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive inscritas em dívida ativa da União, por ela administradas;

4.2.3. Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de serviço (FGTS) por meio de apresentação do Certificado de Regularidade do FGTS – CRF, emitido pela Caixa Econômica Federal;

4.2.4. Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual, através de Certidão Negativa expedida pela Secretaria da Fazenda do Estado em que estiver situada a sede do licitante.

4.2.5. Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede do licitante

4.2.6. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa de débitos trabalhistas expedida pelo TST;

4.2.7. As certidões de comprovação da regularidade fiscal dos licitantes deverão ser apresentadas dentro do prazo de validade estabelecido em lei ou pelo órgão expedidor, ou, na hipótese de ausência de prazo estabelecido, deverão estar datadas dos últimos 90 (noventa) dias contados da data da abertura da sessão pública.

4.3. Qualificação econômico-financeira:

4.3.1. Certidão negativa de falência, concordata ou Recuperação Judicial, expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, com data não superior a 90 (noventa) dias da data limite para recebimento das propostas.

4.3.2. Será admitida, em atendimento ao item 4.3.1 do presente Edital, a Certidão Cível ou a Certidão Negativa específica de Falência, Concordata ou Recuperação Judicial, expedida pelo sistema eletrônico do Tribunal de Justiça da sede da pessoa jurídica, com data não superior a 90 (noventa) dias da data limite para recebimento das propostas.

4.4. Qualificação técnica

4.4.1. Alvará Sanitário, fornecido pela Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

4.4.1.1. Estando o Alvará Sanitário (ou Licença Sanitária/Licença de Funcionamento) vencido, será aceito protocolo ou declaração de revalidação juntamente com a cópia de Licença Sanitária vencida, desde que o protocolo tenha sido feito no prazo estabelecido pela vigilância.

4.4.2. Documento que demonstre que a empresa está cadastrada no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES.

4.4.3. Certificado de Responsabilidade Técnica do responsável pelo estabelecimento, emitido pelo Conselho Regional competente.

4.4.4. Cópia do diploma do curso superior em medicina com reconhecimento pelo MEC e/ou prova de registro ou inscrição no Conselho de Classe respectivo e/ou certidão negativa emitida pelo Conselho Regional de Medicina (CRM).

4.4.5. No caso de atendimento de consultas nas especialidades indicadas na tabela do anexo I do referido edital, o profissional deverá apresentar para fins de credenciamento os seguintes documentos de forma não cumulativa: Registro

de qualificação de especialista conforme art. 117 da Resolução CFM nº 2.217 de 27 de setembro de 2018; ou certificado de habilitação concedido pela AMB conforme Portaria AMB nº 01 de 09 de fevereiro de 2022; ou comprovação de experiência mínima de 03 (três) anos no exercício da medicina na respectiva área de interesse da consulta e curso de pós-graduação com o mínimo de 360 horas na respectiva área de interesse da consulta com reconhecimento do MEC.

4.5. Declaração do licitante de que não possui em seu quadro de pessoal empregado com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal – conforme **Anexo IV**.

4.6. Será realizada verificação como condição prévia ao exame da documentação de habilitação, quanto ao eventual descumprimento das condições de participação, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta aos seguintes cadastros:

4.6.1. Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União (www.portaldatransparencia.gov.br/ceis);

4.6.2. Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Atos de Improbidade Administrativa, mantido pelo Conselho Nacional de Justiça (www.cnj.jus.br/improbidade_adm/consultar_requerido.php).

4.6.2.1. A consulta aos cadastros será realizada em nome da pessoa física e pessoa jurídica, registrando-se que será consultada também em nome de seu sócio majoritário, por força do artigo 12 da Lei nº 8.429, de 1992, que prevê, dentre as sanções impostas ao responsável pela prática de ato de improbidade administrativa, a proibição de contratar com o Poder Público, inclusive por intermédio de pessoa jurídica da qual seja sócio majoritário.

4.6.2.2. Constatada a existência de sanção, a Comissão reputará o licitante inabilitado, por falta de condição de participação.

4.7. Os interessados que preencherem os requisitos acima, no que lhes for aplicável, serão considerados aptos para o credenciamento.

4.8. Toda a documentação exigida, conforme detalhamento previsto neste capítulo 4 é requisito obrigatório à habilitação jurídica, técnica, trabalhista e fiscal do interessado no credenciamento de que trata este edital.

4.9. A análise dos documentos apresentados será realizada pela CPL do CISAMAPI, no prazo de 10 (DEZ) dias úteis, contados do protocolo do requerimento de credenciamento;

4.10. Todos os documentos pessoais e os que não forem eletrônicos deverão estar devidamente autenticados em cartório ou terá que ser apresentada a cópia juntamente com o documento original para que a autenticação possa ser feita no ato da apresentação.

5. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS.

5.1. Os recursos previstos para os pagamentos dos atendimentos decorrentes deste Edital serão os seguintes:

01.02.01.10.302.0003.2009.3.3.90.39.00 – Fonte 102

01.02.01.10.302.0003.2023.3.3.90.39.00 – Fonte 112

6. DO TERMO DE CREDENCIAMENTO.

6.1. As pessoas jurídicas habilitadas serão convocadas para no prazo máximo de dez dias úteis assinarem o respectivo termo de credenciamento, conforme minuta do Anexo V, observada a aplicação do disposto no art. 64 da Lei nº 8.666/1993.

6.2. O credenciamento será formalizado por intermédio de instrumento constante do Anexo V, presentes as cláusulas necessárias estabelecidas no art. 55 da Lei 8.666/1993.

6.3. O termo de credenciamento terá vigência a partir da data de assinatura até 31 de dezembro de 2023 e poderá ser prorrogado mediante prévio assentimento das partes, até o limite de sessenta meses, nos termos do art. 57, II da Lei 8666/93, aplicável subsidiariamente ao credenciamento;

6.4. O instrumento contratual, nos termos dos §§2º e 4º do art. 62 da Lei 8666/93, será substituído pela nota estimativa de despesa, prevista no §2º do art. 60 da Lei 4320/64, que será expedida em consonância com estimativa de procedimentos a serem realizados em favor da população dos Municípios consorciados, observada, em qualquer caso, em relação às obrigações entre as partes e demais cláusulas e condições de execução o disposto no termo de credenciamento a ser firmado;

6.5. O CISAMAPI providenciará a publicação resumida do instrumento de credenciamento na imprensa oficial.

6.6. O presente credenciamento tem caráter precário, podendo, a qualquer momento, mediante aviso prévio de trinta dias, o CREDENCIADO ou o CISAMAPI denunciar o credenciamento, caso seja constatada qualquer irregularidade na observância e cumprimento das normas fixadas neste edital e na legislação pertinente ou no interesse próprio, sem prejuízo do contraditório e da ampla defesa;

6.7. Em caso de descredenciamento, os procedimentos em curso deverão ser concluídos pela credenciada;

6.8. O descredenciamento não eximirá a credenciada das garantias assumidas em relação aos serviços executados ou outras responsabilidades que lhe possam ser imputadas em razão da execução dos serviços;

6.9. No caso de encontrar-se em processo de apuração de irregularidades na prestação de serviços, a credenciada não poderá solicitar descredenciamento.

7. DO REGIME DE EXECUÇÃO.

7.1. As condições de execução dos serviços constam do termo de credenciamento, observadas as regras gerais abaixo registradas;

7.2. O credenciado será responsável pela execução dos serviços médicos e consultas eletivas indicadas no Anexo I deste edital, mediante dias e horários escolhidos pelo mesmo para credenciamento;

7.2.1. As escalas das consultas eletivas poderão sofrer alterações mediante aviso prévio de 30 dias ao credenciado;

7.3. O CREDENCIADO é responsável pelos encargos trabalhista, fiscal, previdenciário e comercial resultantes da execução deste credenciamento.

7.4. O credenciado observará, em todos os serviços, as orientações técnicas e operacionais constantes neste termo;

7.5. O agendamento dos pacientes será realizado pelos municípios em sistema próprio e online do CISAMAPI;

7.6. A contratada não poderá efetuar qualquer tipo de cobrança de taxa extra ou diferenças sob qualquer pretexto.

7.7. Levando em consideração o princípio da economicidade, os municípios consorciados poderão optar em realizar os serviços médicos preferencialmente com empresas credenciadas que estiverem sediadas ou mais próximas dos limites da sede do município.

7.8. A credenciada deverá colocar a disposição do CONTRATANTE os meios necessários à comprovação da qualidade dos serviços prestados;

7.9. Os serviços serão prestados de acordo com as informações indicadas no Termo de credenciamento constante Anexo V e demais anexos deste edital.

7.10. O credenciamento, não configurará uma relação contratual de prestação de serviços;

8. DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO.

8.1. Os serviços serão remunerados com base nos valores da tabela do CONSÓRCIO, de acordo com o Anexo I deste edital.

8.2. É vedado ao CREDENCIADO cobrar diretamente do beneficiário, cidadão do Município Consorciado, qualquer importância a título de taxas, honorários ou serviços prestados, inclusive depósitos prévios;

8.3. Os pagamentos serão realizados vinculados ao repasse previamente estipulado em devido contrato de rateio, celebrado entre o município consorciado e o CISAMAPI e/ou ao repasse referente à Programação Pactuada Integrada – PPI.

8.4. O pagamento será precedido de consulta quanto à regularidade fiscal do CREDENCIADO.

8.5. Os pagamentos serão efetuados mediante Ordem Bancária, em favor do CREDENCIADO, na Conta Corrente, Agência e Banco informados, após a apresentação de Nota Fiscal dos serviços e lisura das faturas devidamente discriminadas. Deverá constar no corpo das respectivas faturas o período de competência do faturamento.

8.6. Quando da ocorrência de eventuais atrasos de pagamento provocados exclusivamente pelo CISAMAPI, o valor devido deverá ser acrescido de compensação financeira, e sua apuração se fará desde a data de seu vencimento até a data do efetivo pagamento, em que os juros de mora serão calculados à taxa de 0,5% (meio por cento) ao mês, ou 6% (seis por cento) ao ano, *pro rata*.

8.7. Os valores vigentes na data de atendimento serão os considerados para a quitação das faturas.

8.8. Sobre o valor devido ao CREDENCIADO, o CISAMAPI efetuará a retenção

legal de tributos e contribuições previstos na legislação.

8.9. O CISAMAPI realizará a aferição das faturas e o pagamento das despesas constantes das notas fiscais, na medida em que estas forem apresentadas, sendo vedada a acumulação das mesmas para providências posteriores sem motivos justificados.

8.10. Toda situação anormal, que impossibilite ou prejudique o pagamento das despesas, será imediatamente informada ao CREDENCIADO.

8.11. O CISAMAPI deduzirá do montante a ser pago os valores correspondentes às multas e/ou indenizações devidas por parte do CREDENCIADO.

8.11.1. O desconto de qualquer valor no pagamento devido ao contratado será precedido de processo administrativo em que será garantido o contraditório e a ampla defesa, com os recursos e meios que lhes são inerentes.

8.12. É vedado ao contratado transferir a terceiros os direitos ou créditos decorrentes do credenciamento.

8.13. O valor total do credenciamento é estimado em **R\$ 19.675.005,31 (dezenove milhões seiscientos e setenta e cinco mil e cinco reais e trinta e um centavos)**, em conformidade com os contratos de rateio dos municípios, e o preço unitário indicado no Anexo I deste edital;

8.14. A consolidação dos procedimentos e serviços de saúde fornecidos pelos Municípios Consorciados, devidamente descritos e caracterizados no Anexo I, decorre dos respectivos planos de saúde e deliberações dos Conselhos Municipais de responsabilidade direta de cada Ente Consorciado no âmbito da sua respectiva competência;

8.15. O Anexo I poderá ser alterado mediante o atendimento cumulativo das seguintes condições:

8.15.1. Justificativa prévia formal realizada por qualquer dos Entes Consorciados acompanhada da deliberação do Conselho Municipal de Saúde aprovando a alteração; e

8.15.2. Que o valor total estimado constante do item 8.12 seja mantido ou, na hipótese de extrapolação do referido valor, que seja apontado, por ato formal da contabilidade do CONSÓRCIO, a fonte de recursos financeira e orçamentária para acobertar o extrapolação do valor total estimado do credenciamento decorrente da alteração a ser procedida no Anexo I;

8.16. O responsável pela gestão e fiscalização do contrato enviará ao CISAMAPI até o dia 15 de cada mês relatórios de execução dos serviços para conferência e autorização da nota fiscal.

9. DO REAJUSTE.

9.1. Os valores decorrentes deste edital serão fixos e irrevogáveis, salvo na hipótese de a tabela do CISAMAPI sofrer alterações, que poderão variar para reduções ou majorações, conforme deliberação do Conselho de Secretários e/ou Assembleia Geral.

10. DAS OBRIGAÇÕES DO CONSÓRCIO.

10.1. O CISAMAPI obriga-se a:

- 10.1.1. Efetuar o pagamento no tempo, lugar e forma estabelecidos no termo de credenciamento;
- 10.1.2. Realizar a fiscalização da execução do objeto do credenciamento através de servidor designado para tal função;
- 10.1.3. Aplicar à CREDENCIADA as sanções cabíveis;
- 10.1.4. Documentar as ocorrências havidas na execução do objeto do credenciamento;
- 10.1.5. Fiscalizar o cumprimento das obrigações pela CREDENCIADA;
- 10.1.6. Publicar os extratos do termo de credenciamento e de seus aditivos se houver.

11. DAS OBRIGAÇÕES DOS CREDENCIADOS.

11.1. O CREDENCIADO obriga-se a:

- 11.1.1. Indicar formalmente ao CISAMAPI os prepostos e/ou responsáveis pela prestação dos serviços, objeto deste Edital;
- 11.1.2. Colocar à disposição do CONTRATANTE os meios necessários à comprovação da qualidade dos serviços prestados.
- 11.1.3. Executar os serviços médicos conforme indicado na proposta apresentada e nos horários e dias disponíveis;
- 11.1.4. Manter disponibilidade de mão de obra dentro dos padrões quantitativo e qualitativo suficientes para atender a demanda ordinária, bem como eventuais acréscimos solicitados pelo CISAMAPI, respeitado as disposições da legislação trabalhista vigente;
- 11.1.5. Arcar com o custo do fornecimento de uniformes e equipamentos de proteção individual (EPI) para a mão de obra envolvida, sendo vedado o repasse de tal custo ao CISAMAPI;
- 11.1.6. Efetuar a reposição da mão de obra nos serviços, em caráter imediato, em eventual ausência;
- 11.1.7. Atender de imediato as solicitações relativas à substituição de mão de obra desqualificada ou entendida por parte do CISAMAPI como inadequada para a prestação dos serviços;
- 11.1.8. Instruir o seu preposto quanto à necessidade de acatar as orientações do CISAMAPI, inclusive quanto ao cumprimento das Normas Internas e de Segurança e Saúde Ocupacional;
- 11.1.9. Relatar ao CISAMAPI toda e qualquer irregularidade nos serviços prestados;
- 11.1.10. Responsabilizar-se pelos encargos trabalhistas, previdenciários e fiscais resultantes da execução do credenciamento, nos termos da legislação aplicável;
- 11.1.11. Manter, durante a execução do credenciamento, todas as condições exigidas para habilitação e qualificação constantes do edital que deu origem ao credenciamento;
- 11.1.12. Executar os serviços objeto do credenciamento obedecendo ao procedimento prescrito pelas normas do Ministério da Saúde, da Vigilância Sanitária, pelo respectivo conselho de classe e, por fim, pelas normas baixadas pelo CISAMAPI;
- 11.1.13. Respeitar as normas e procedimentos de controle interno, inclusive de acesso às dependências do CREDENCIANTE;
- 11.1.14. Comunicar ao CISAMAPI, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, contados do término do prazo de execução dos serviços, os motivos que impossibilitaram o cumprimento dos prazos previstos neste instrumento;
- 11.1.15. À CREDENCIADA cabe assumir a responsabilidade por:
 - 11.1.15.1. Responder, em relação aos seus funcionários, que não manterão nenhum vínculo empregatício com o CISAMAPI, por todas as despesas decorrentes da execução do contrato e por outras correlatas, tais como salários, seguros de acidentes, tributos, inclusive encargos previdenciários e obrigações

sociais previstos na legislação social e trabalhista em vigor, indenizações, vale-refeição, vale-transporte e outras que porventura venham a ser criadas e exigidas pelo Poder Público;

11.1.15.2. A inadimplência da CREDENCIADA, com referência aos encargos estabelecidos no item anterior, não transfere a responsabilidade por seu pagamento ao CISAMAPI, nem pode onerar o objeto deste termo de credenciamento, razão pela qual a CREDENCIADA renuncia expressamente a qualquer vínculo de solidariedade, ativa ou passiva, com o CISAMAPI;

11.1.16. Manter registro atualizado no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES;

11.1.17. Submeter-se à eventual regulação instituída pelo CISAMAPI e/ou Ente Consorciado;

11.1.18. Obrigar-se a entregar ao usuário ou ao seu responsável, no ato da saída do estabelecimento, documento de histórico do atendimento prestado ou similar, onde conste, também, a inscrição "Este serviço foi custeado com recursos públicos provenientes do SUS";

11.1.19. Obrigar-se a apresentar, sempre que solicitado, relatórios de atividades que demonstrem, quantitativa e qualitativamente, o atendimento do objeto;

11.1.20. Garantir o acesso dos conselhos de saúde aos serviços contratados no exercício de seu poder de fiscalização;

11.1.21. São expressamente vedadas à CREDENCIADA:

11.1.21.1. A contratação de servidor pertencente ao quadro de pessoal do CISAMAPI ou dos Municípios Consorciados durante a vigência deste termo de credenciamento;

11.1.21.2. A subcontratação total ou parcial de outra empresa para a execução do objeto deste termo de credenciamento.

12. DAS SANÇÕES.

12.1. Pelo atraso injustificado na execução das obrigações decorrentes do termo de credenciamento, o CREDENCIADO estará sujeito à multa de 0,33% (trinta três centésimos por cento), até o limite de 10% (dez por cento) sobre o valor estimado do credenciamento, em relação ao item em que foi credenciado, observada a respectiva quantidade estimada para o período, por dia de atraso, aplicada na forma prevista no art. 86 da Lei nº 8.666/1993.

12.1.1. A multa acima não impede que o CONSÓRCIO rescinda unilateralmente o termo de credenciamento (descredenciamento) e aplique as outras sanções previstas neste Edital.

12.2. O descumprimento das obrigações contratuais, inclusive sua inexecução, total ou parcial, e/ou das condições previstas neste Edital sujeitará o CREDENCIADO, na forma do disposto no art. 87 da Lei nº 8.666/1993, às seguintes penalidades:

12.2.1. Advertência;

12.2.2. Em caso de inexecução parcial, multa compensatória de 0,33% (TRINTA TRÊS CENTÉSIMOS POR CENTO) sobre o valor dos itens em que foi credenciado, observada a respectiva quantidade estimada para o período, por ocorrência, até o limite de 10% (dez por cento);

12.2.3. Em caso de inexecução total, multa compensatória de 10% (dez por cento) sobre o valor estimado do credenciamento, em relação aos itens em que foi credenciado;

12.2.4. Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com CONSÓRCIO e os Municípios Consorciados, por prazo não superior a 2 (dois) anos; e,

12.2.5. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a

Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida sua reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, a ser concedida sempre que o contratado ressarcir o CONSÓRCIO e/ou Municípios Consorciados pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo da sanção aplicada com base no subitem anterior.

12.3. As sanções de suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública poderão também ser aplicadas às empresas ou aos profissionais que, em razão dos contratos regidos por esta Lei:

12.3.1. Tenham sofrido condenação definitiva por praticarem, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;

12.3.2. Tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos do credenciamento;

12.3.3. Demonstrem não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.

12.4. As penalidades serão aplicadas após regular processo administrativo, em que seja assegurado ao licitante o contraditório e a ampla defesa, com os meios e recursos que lhes são inerentes.

12.5. A multa será descontada da garantia do termo de credenciamento, caso tenha sido formalizada, ou ainda de pagamentos eventualmente devidos pelo CONSÓRCIO ou cobrada judicialmente.

13. DA RESCISÃO.

13.1. O termo de credenciamento poderá ser rescindido nos casos de inexecução total ou parcial, na incidência dos motivos citados no art. 78 da Lei nº 8.666/1993, conforme abaixo descrito:

13.1.1. Determinado por ato unilateral e motivado do CONSÓRCIO, nos seguintes casos:

13.1.1.1. Não cumprimento ou cumprimento irregular dos prazos, cláusulas e serviços contratados;

13.1.1.2. Interrupção dos trabalhos por parte do CREDENCIADO, sem justa causa e prévia comunicação ao CONSÓRCIO;

13.1.1.3. Atraso injustificado no início dos serviços;

13.1.1.4. A subcontratação total ou parcial do seu objeto, a associação do CREDENCIADO com outrem, a cessão ou transferência, total ou parcial, bem como a fusão, cisão ou incorporação, que importem em descumprimento às vedações contidas neste edital e no termo de credenciamento;

13.1.1.5. Não atendimento das determinações regulares emanadas da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a execução deste instrumento, assim como das de seus superiores;

13.1.1.6. Cometimento reiterado de faltas na execução dos serviços, anotadas na forma do § 1º do art. 67, da Lei nº 8.666/1993;

13.1.1.7. A decretação de falência ou a instauração de insolvência civil, bem como a dissolução da sociedade ou o falecimento do CREDENCIADO;

13.1.1.8. A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da pessoa jurídica, que prejudique a execução do credenciamento;

13.1.1.9. Razões de interesse público, de alta relevância e amplo conhecimento, justificadas e determinadas pela máxima autoridade da esfera administrativa a que está subordinado o contratante e exaradas no processo administrativo a que se refere o termo de credenciamento;

13.1.1.10. Ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente

comprovado, impeditivo da execução do termo de credenciamento; e,
13.1.1.11. Descumprimento do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666/1993, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

13.1.2. Por acordo entre as partes, reduzida a termo no procedimento de credenciamento, desde que haja conveniência para o CONSÓRCIO e/ou Municípios Consorciados;

13.1.2.1. Estando em processo de apuração de irregularidades na prestação de seus serviços, o CREDENCIADO não poderá solicitar a rescisão, enquanto não concluído o processo de apuração.

13.2. A rescisão administrativa ou amigável deverá ser precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente, observado o devido processo legal.

14. DOS RECURSOS.

14.1. Dos atos praticados pelo CONSÓRCIO referentes ao indeferimento dos pedidos de credenciamento e demais procedimentos previstos neste Edital caberão recursos administrativos na forma e nos prazos previstos no art. 109 da Lei nº 8.666/1993.

14.2. O recurso será formalizado em processo administrativo, observado o devido processo legal.

14.3. Os recursos deverão ser protocolados no endereço sede do CISAMAPI, sito à Avenida Ernesto Trivellato, nº 120 - Bairro Triângulo – Ponte Nova- MG, CEP: 35430-141, no horário correspondido entre 07:00 às 11:00 e 13:00 às 17:00 horas.

15. DA IMPUGNAÇÃO DO EDITAL E PEDIDOS DE INFORMAÇÕES.

15.1. Qualquer cidadão é parte legítima para impugnar o presente edital até 5 (cinco) dias úteis após a data da publicação do Aviso de Credenciamento no Diário Oficial do Estado de Minas Gerais.

15.2. Os pedidos de impugnação deverão ser protocolados no endereço sede do CISAMAPI, sito à Avenida Ernesto Trivellato, nº 120 - Bairro Triângulo – Ponte Nova- MG, CEP: 35430-141, no horário correspondido entre 07:00 às 11:00 e 13:00 às 17:00 horas.

15.3. Caberá à Comissão Permanente de Licitação julgar e responder as impugnações.

15.4. Em até 5 (cinco) dias úteis antes da data fixada para encerramento do credenciamento, qualquer pessoa poderá solicitar esclarecimentos que deverão ser apresentados na Avenida Ernesto Trivellato, nº 120 - Bairro Triângulo – Ponte Nova/MG, CEP: 35430-141, no horário correspondido entre 07:00 às 12:00 e 13:30 às 17 horas ou através do endereço de e-mail licitacao@cisamapi.mg.gov.br. As respostas aos pedidos de esclarecimentos poderão ocorrer através de *e-mail* ou, para ciência de qualquer interessado, através de mensagem disponibilizada na página www.cisamapi.com.br.

16. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS.

16.1. O desatendimento de exigências formais não essenciais não importará no afastamento do interessado, desde que seja possível a aferição da sua

qualificação e a exata compreensão da sua proposta;

16.2. É facultada a autoridade competente, em qualquer fase do procedimento, a promoção de diligência destinada a esclarecer ou complementar a instrução do processo, inclusive com a fixação de prazo de resposta;

16.3. Será de inteira responsabilidade do interessado acompanhar o andamento do processo, cabendo ao mesmo verificar junto ao site eletrônico www.cisamapi.com.br ou na publicação no Diário Oficial dos Municípios Mineiros, qualquer publicação com esta finalidade;

16.4. Os credenciados serão responsáveis pela fidelidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentados, em qualquer época ou fase do processo, devendo atualizar os dados referentes ao responsável técnico, sempre que houver alterações;

16.5. Nenhuma indenização será devida aos credenciados pela elaboração e/ou apresentação de documentos relativos ao presente edital;

16.6. Na contagem dos prazos será observado o disposto no artigo 110 da Lei nº 8.666/93.

16.7. Os casos omissos serão resolvidos com base nas disposições constantes da Lei nº 8.666/1993 e nas demais Leis, Decretos, Portarias e Instruções Normativas a que este instrumento de convocação se encontra subordinado.

16.8. O foro para dirimir questões relativas ao presente Edital será o de Ponte Nova, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Ponte Nova, 24 de novembro de 2023.

Renata Amaral de Freitas
Presidente da CPL

ANEXO I

TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO

1.1. Credenciamento de pessoas jurídicas para prestação de serviços médicos, conforme especificações na planilha 4.2.

1.2. O edital de credenciamento ficará disponível para credenciamento dos interessados a partir do primeiro dia útil seguinte após a publicação deste instrumento.

2. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

2.1. O Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Piranga propõe a contratação de procedimentos médicos, na forma e condições estabelecidas neste Termo.

2.2. Os atendimentos poderão ser realizados na sede das credenciadas, ou seja, consultórios/clínicas e ou hospitais e também nas Unidades Assistenciais do CISAMAPI em Ponte Nova e em Rio Casca. O objetivo da abertura desse edital é oferecer serviços médicos eletivos, exames e cirurgias para os municípios consorciados, proporcionando um atendimento humanizado e eficiente no cuidado da saúde dos usuários dos serviços de saúde destes municípios.

2.3 A solicitação da abertura do credenciamento originou-se devido à necessidade dos municípios de manterem os serviços prestados e diante do aumento da demanda por determinadas especialidades que até o momento não possuem muitos prestadores credenciados.

3. CRITÉRIOS DE ACEITABILIDADE DO OBJETO

3.1. O agendamento dos pacientes para os serviços médicos especializados eletivos será realizado pelos municípios em sistema próprio e online do CISAMAPI, que serão realizados em regime de escala e será definido com a empresa credenciada e o município consorciado.

3.2. O CREDENCIADO não poderá efetuar qualquer tipo de cobrança de taxa extra ou diferenças sob qualquer pretexto.

3.3. A quantidade de procedimentos é de mera estimativa de acordo com a demanda dos municípios consorciados repassadas pelos secretários municipais de saúde para o CISAMAPI.

4. ESTIMATIVA ORÇAMENTÁRIA PARA A DESPESA E SERVIÇOS CREDENCIADOS

4.1. A estimativa orçamentária referente ao repasse estipulado em devido contrato de rateio e totaliza o valor de R\$ 10.719.773,76 (dez milhões setecentos e dezenove mil setecentos e setenta e três reais e setenta e seis centavos) e o valor de R\$ 8.955.231,35 (oito milhões novecentos e cinqüenta e cinco mil duzentos e trinta e um reais e trinta e cinco centavos) este valor é referente a futura e eventual estimativa de repasse dos municípios para 2023, totalizando o valor global do credenciamento de **R\$ 19.675.005,31 (dezenove milhões e seiscentos e setenta e cinco mil e cinco reais e trinta e cinco centavos)**.

4.2. Serviços que serão credenciados:

ITEM	PROCEDIMENTOS ASSISTENCIAIS	VALOR
1	ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	R\$ 46,86
2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA (COM OU SEM TURBINOPLASTIA)	R\$ 1.490,00
3	ANATOMO - PATOLÓGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIÓPSIA (EXCETO COLO UTERINO)	R\$ 24,00
4	ANATOMO - BIOPSIA EM LAMINAS DE PAAF ATÉ 5 EXAMES	R\$ 28,00
5	ANATOMO - BIOPSIA EM MARGENS DE LESOES DE PELE E PEQUENOS TUMORES	R\$ 24,00
6	ANATOMO - BIOPSIA EM PECA CIRURGICA SIMPLES OU PELE	R\$ 54,00
7	ANATOMO - COLORACAO ESPECIAL	R\$ 15,00
8	ANATOMO BIOPSIA SIMPLES POR LESAO	R\$ 28,00
9	ANATOMO BIOPSIA SIMPLES POR LESÃO - ANTRO E CORPO	R\$ 56,00
10	ANESTESIA GERAL	R\$ 300,00
11	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS - 01 DIÁRIA ENF.	R\$ 3.975,00
12	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT - 01 DIÁRIA ENF.	R\$ 3.975,00
13	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMARIA-INCLUINDO 01 DIÁRIA ENF	R\$ 5.163,00
14	ANGIOPLASTIA CORONARIANA SEM STENT - 01 DIÁRIA ENF.	R\$ 3.975,00
15	ANGIORESSONÂNCIA 1 SEGMENTO: COXA OU PERNA; BRAÇO OU ANTEBRAÇO	R\$ 385,00
16	ANGIORESSONÂNCIA 2 SEGMENTOS: COXA E PERNA; BRAÇO E ANTEBRAÇO	R\$ 924,00
17	ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DO CRÂNIO COM 1 SEGMENTO	R\$ 385,00
18	ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DO CRÂNIO COM 2 SEGMENTOS	R\$ 924,00
19	ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DO PESCOÇO	R\$ 385,00
20	ANGIORESSONÂNCIA DA AORTA ABDOMINAL COM 1 SEGMENTO	R\$ 385,00
21	ANGIORESSONÂNCIA DA AORTA ABDOMINAL COM 2 SEGMENTOS	R\$ 924,00
22	ANGIORESSONÂNCIA DE AORTA TORÁCICA	R\$ 385,00
23	ANGIORESSONÂNCIA DO TÓRAX	R\$ 385,00
24	ANGIORESSONÂNCIA SACRO ILÍACAS	R\$ 385,00
25	ANGIORESSONÂNCIA UNILATERAL ARTERIAL OU VENOSA DE MEMBRO INFERIOR (1 SEGMENTO)	R\$ 385,00
26	ANGIORESSONÂNCIA UNILATERAL ARTERIAL OU VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR (1 SEGMENTO)	R\$ 385,00
27	ANGIORESSONÂNCIA VENOSA DO CRÂNIO	R\$ 385,00
28	ANGIORESSONÂNCIA VENOSA DO PESCOÇO	R\$ 385,00
29	ANGIOTOMOGRRAFIA ARTERIAL DA PELVE	R\$ 396,00
30	ANGIOTOMOGRRAFIA ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 396,00
31	ANGIOTOMOGRRAFIA ARTERIAL DE PESCOÇO	R\$ 330,00
32	ANGIOTOMOGRRAFIA ARTERIAL DO CRÂNIO	R\$ 396,00
33	ANGIOTOMOGRRAFIA ARTERIAL DO TÓRAX	R\$ 330,00
34	ANGIOTOMOGRRAFIA DA BASE DO CRÂNIO	R\$ 396,00
35	ANGIOTOMOGRRAFIA DA PORTA-ESPLÊNICA	R\$ 330,00

36	ANGIOTOMOGRÁFIA DE ABDOMEN (AORTA ABDOMINAL)	R\$ 396,00
37	ANGIOTOMOGRÁFIA DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 396,00
38	ANGIOTOMOGRÁFIA DE AORTA TORÁCICA	R\$ 330,00
39	ANGIOTOMOGRÁFIA DE AORTA TÓRACO-ABDOMINAL	R\$ 330,00
40	ANGIOTOMOGRÁFIA DE ARTÉRIAS MESENTÉRICAS	R\$ 396,00
41	ANGIOTOMOGRÁFIA DE ARTÉRIAS RENAIS	R\$ 396,00
42	ANGIOTOMOGRÁFIA DE CARÓTIDAS	R\$ 330,00
43	ANGIOTOMOGRÁFIA DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 330,00
44	ANGIOTOMOGRÁFIA DE SEGMENTO APENDICULAR (COXA OU PERNA)	R\$ 330,00
45	ANGIOTOMOGRÁFIA DO TÓRAX (TEP)	R\$ 275,00
46	ANGIOTOMOGRÁFIA DOS MEMBROS SUPERIORES	R\$ 330,00
47	ANGIOTOMOGRÁFIA DOS VASOS INTRAC. DA BASE	R\$ 330,00
48	ANGIOTOMOGRÁFIA VENOSA DA PELVE	R\$ 330,00
49	ANGIOTOMOGRÁFIA VENOSA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 396,00
50	ANGIOTOMOGRÁFIA VENOSA DO CRÂNIO	R\$ 330,00
51	ANGIOTOMOGRÁFIA VENOSA DO PESCOÇO	R\$ 330,00
52	ANGIOTOMOGRÁFIA VENOSA DO TÓRAX	R\$ 330,00
53	ANUSCOPIA	R\$ 29,00
54	APLICAÇÃO DE TOXINA BOTULÍNICA FACIAL - INCLUINDO O PRODUTO	R\$ 900,00
55	AUDIOMETRIA	R\$ 42,00
56	AUTOTRANSPLANTE CONJUNTIVAL OU RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 350,00
57	AVALIAÇÃO URODINÂMICA COMPLETA	R\$ 325,50
58	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO (propedêutica de glaucoma)	R\$ 20,92
59	BIÓPSIA DE CONJUNTIVA	R\$ 350,00
60	BIÓPSIA DE PÁLPEBRA (INCISIONAL)	R\$ 250,00
61	BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO MAMÁRIO (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR USG OU RX-AGULHA GROSSA	R\$ 600,00
62	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA COM EMISSÃO DE LAUDO - CISAMAPI	R\$ 40,00
63	CANTOPLASTIA LATERAL	R\$ 900,00
64	CANTOPLASTIA MEDIAL	R\$ 900,00
65	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRÚRGICA	R\$ 800,00
66	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRÚRGICA POR VITREOFAGO	R\$ 1.950,00
67	CAPSULOTOMIA A YAG LASER (CADA OLHO)	R\$ 280,00
68	CATARATA W—PROCEDIMENTO RETIRADO PELA RETIFICAÇÃO N°2	R\$ 2.120,00
69	CATETERISMO	R\$ 1.445,00
70	CERATOMETRIA	R\$ 30,00
71	CIRURGIA BARIÁTRICA	R\$ 17.435,00
72	COLONOSCOPIA	R\$ 835,00
73	COLONOSCOPIA (CONTAGEM)	R\$ 400,00
74	COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA (CONTAGEM)	R\$ 550,00
75	COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA COM ALÇA (CONTAGEM)	R\$ 550,00
76	CONSULTA CARDIOPEDIÁTRICA	R\$ 110,00
77	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	R\$ 55,00

78	CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	R\$ 55,00
79	CONSULTA EM DERMATOLOGIA	R\$ 55,00
80	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	R\$ 110,00
81	CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	R\$ 55,00
82	CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	R\$ 110,00
83	CONSULTA EM HEMATOLOGIA	R\$ 110,00
84	CONSULTA EM MASTOLOGIA	R\$ 55,00
85	CONSULTA EM NEFROLOGIA	R\$ 110,00
86	CONSULTA EM NEUROCIRURGIA	R\$ 55,00
87	CONSULTA EM NEUROLOGIA	R\$ 55,00
88	CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	R\$ 55,00
89	CONSULTA EM ORTOPIEDIA	R\$ 55,00
90	CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$ 55,00
91	CONSULTA EM PROCTOLOGIA	R\$ 55,00
92	CONSULTA EM PSIQUIATRIA	R\$ 48,40
93	CONSULTA EM UROLOGIA	R\$ 55,00
94	CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA DE MAMOPLASTIA REDUTORA	R\$ 110,00
95	CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	R\$ 55,00
96	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	R\$ 55,00
97	CONSULTA OFTALMOLÓGICA ESPECIALIZADA EM CATARATA, RETINA, GLAUCOMA E PLÁSTICA OCULAR	R\$ 110,00
98	CONSULTA P/ DIAGNOSTICO/ REAVALIACAO DE GLAUCOMA (01 ANO)	R\$ 46,86
99	CONTRASTE VENOSO	R\$ 150,00
100	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE HÉRNIA DE ÍRIS	R\$ 650,00
101	CORREÇÃO DE ENTRÓPIO E ECTRÓPIO	R\$ 850,00
102	CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR - CDPO - (propedêutica de glaucoma)	R\$ 50,00
103	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	R\$ 4.000,00
104	DENSITOMETRIA OSSEA	R\$ 132,55
105	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI INFANTIL)	R\$ 646,27
106	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI II) - 01 DIÁRIA	R\$ 1.000,00
107	DUPPLEX SCAN 1 MEMBRO	R\$ 187,39
108	DUPPLEX SCAN 2 MEMBROS	R\$ 315,00
109	DUPPLEX SCAN DE ARTÉRIAS RENAIIS	R\$ 271,80
110	DUPPLEX SCAN DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	R\$ 280,00
111	ECOCARDIOGRAFIA BI-DIMENSIONAL COM OU SEM DOPLER	R\$ 80,00
112	ELETRONECEFALOGRAMA (LAUDO À DISTÂNCIA)	R\$ 10,00
113	ELETRONEUROMIOGRAMA (2 MEMBROS)	R\$ 320,00
114	ENDOSCOPIA DIGESTIVA (HOSPITAL PONTE NOVA)	R\$ 270,00
115	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (HOSPITAL ABRE CAMPO)	R\$ 220,00
116	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (CISAMAPI PONTE NOVA)	R\$ 163,52
117	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (CONTAGEM)	R\$ 187,00
118	ENTEROTOMOGRAMIA	R\$ 396,00
119	EPILAÇÃO A LASER	R\$ 100,00

120	EPILAÇÃO DE CÍLIOS	R\$ 100,00
121	ESCLEROTERAPIA DE VARIZES COM ESPUMA ECO GUIADA -VIÇOSA	R\$ 950,00
122	ESCLEROTERAPIA KIYOMITSU - PONTE NOVA	R\$ 401,00
123	EXÉRESE DE CALÁZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PÁLPEBRA E SUPERCÍLIOS	R\$ 350,00
124	EXÉRESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ 550,00
125	EXÉRESE DE TUMOR DE PÁLPEBRA - RESSECÇÃO DE TUMOR PALPEBRAL	R\$ 350,00
126	EXPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 1.500,00
127	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 965,00
128	FISIOTERAPIA MOTORA	R\$ 28,02
129	FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA	R\$ 28,02
130	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	R\$ 150,00
131	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	R\$ 300,00
132	GONIOSCOPIA - (propedêutica de glaucoma)	R\$ 20,92
133	IMPEDANCIOMETRIA	R\$ 46,00
134	IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 1.600,00
135	INJEÇÃO INTRAVÍTREA (SEM A MEDICAÇÃO)	R\$ 750,00
136	INJEÇÃO MONOCULAR ANTIANGIOGÊNICA DE AVASTIN (INCLUI MEDICAMENTO)	R\$ 1.000,00
137	INJEÇÃO MONOCULAR ANTIANGIOGÊNICA DE EYLIA (INCLUI MEDICAMENTO)	R\$ 2.800,00
138	INJEÇÃO MONOCULAR ANTIANGIOGÊNICA DE LUCENTIS (INCLUI MEDICAMENTO)	R\$ 2.400,00
139	INJEÇÃO MONOCULAR INTRAVÍTREA (MEDICAÇÃO COM O PACIENTE)	R\$ 450,00
140	INJEÇÃO MONOCULAR INTRAVÍTREA DE OZURDEX (INCLUI MEDICAMENTO)	R\$ 3.850,00
141	IRIDECTOMIA A YAG LASER (CADA OLHO)	R\$ 200,00
142	IRIDOTOMIA A YAG LASER (CADA OLHO)	R\$ 200,00
143	LOGOaudiometria (LDV- IRF -LRF)	R\$ 52,50
144	MAMOGRAFIA	R\$ 75,00
145	MAMOPLASTIA REDUTORA SEM SILICONE	R\$ 12.200,00
146	MICROSCOPIA ESPECULAR DE Córnea	R\$ 115,00
147	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTHER 24 HS (3 CANAIS)	R\$ 65,00
148	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL	R\$ 50,00
149	OPME P/ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DOIS STENT	R\$ 10.144,76
150	OPME P/ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE STENT	R\$ 6.045,00
151	OPME P/ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA	R\$ 10.144,76
152	OPME P/ANGIOPLASTIA SEM IMPLANTE DE STENT	R\$ 1.976,76
153	PAAF DE MAMA - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA (GUIADA POR ULTRASSONOGRÁFIA)	R\$ 320,00
154	PAAF TIREÓIDE - PUNÇÃO OU BIÓPSIA PERCUTANEA POR AGULHA FINA DA TIREÓIDE (GUIADA POR ULTRASSONOGRÁFIA)	R\$ 399,00
155	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - (propedêutica de glaucoma)	R\$ 50,00
156	PENTACAM BINOCULAR	R\$ 280,00
157	PLÁSTICA DE CONJUNTIVA	R\$ 700,00
158	POLIPECTOMIA	R\$ 453,00
159	PUNÇÃO LOMBAR COM ANÁLISE DE LIQUOR	R\$ 500,00

160	PUNÇÃO LOMBAR COM PRESSÃO DE ABERTURA E ANÁLISE DE LIQUOR.	R\$ 500,00
161	PUNÇÃO PARA BIÓPSIA/ASPIRATIVA DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR RX, US, CT (BIÓPSIA FÍGADO, RIM)	R\$ 525,28
162	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	R\$ 230,00
163	RECONSTITUIÇÃO DE CANAL LACRIMAL	R\$ 1.000,00
164	RECONSTITUIÇÃO PARCIAL DE PÁLPEBRA COM TARSORRAFIA OU BLEFARORRAFIA	R\$ 900,00
165	RECONSTITUIÇÃO TOTAL DE PÁLPEBRA	R\$ 1.500,00
166	RECONSTRUÇÃO DE CÂMARA ANTERIOR DO OLHO	R\$ 900,00
167	REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	R\$ 937,20
168	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFIA	R\$ 404,25
169	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA AORTA	R\$ 404,25
170	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ATM	R\$ 404,25
171	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COXO-FEMURAL	R\$ 808,50
172	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA BACIA	R\$ 346,50
173	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA BASE DO CRÂNIO	R\$ 346,50
174	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 404,25
175	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLANGIOGRAFIA	R\$ 404,25
176	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	R\$ 346,50
177	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA TORÁCICA	R\$ 346,50
178	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COXA	R\$ 346,50
179	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA FACE	R\$ 346,50
180	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA MAMA BILATERAL	R\$ 808,50
181	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA MÃO	R\$ 404,25
182	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	R\$ 404,25
183	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA PERNA	R\$ 346,50
184	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DAS MASTÓIDES	R\$ 404,25
185	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DAS ÓRBITAS	R\$ 404,25
186	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 404,25
187	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO ABDOMEN TOTAL (ABDOMEN SUPERIOR +PELVE)	R\$ 808,50
188	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO ANTEBRAÇO	R\$ 346,50
189	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO ANTEPÉ	R\$ 346,50
190	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO BRAÇO	R\$ 346,50
191	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO COTOVELO	R\$ 346,50
192	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO COXO-FEMURAL UNILATERAL	R\$ 404,25
193	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO CRÂNIO	R\$ 346,50
194	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO DEDO	R\$ 404,25
195	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO	R\$ 346,50
196	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO E ARTICULAÇÕES)	R\$ 346,50
197	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO	R\$ 346,50
198	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO PÉ	R\$ 404,25
199	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO PESCOÇO	R\$ 404,25
200	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO PLEXO BRAQUIAL UNILATERAL	R\$ 404,25
201	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO PUNHO	R\$ 404,25

202	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO QUADRIL	R\$ 346,50
203	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO SACRO COCCIX	R\$ 346,50
204	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO SACRO ILÍACO	R\$ 346,50
205	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TÓRAX	R\$ 404,25
206	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO	R\$ 346,50
207	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DOS OSSOS TEMPORAIS BILATERAL	R\$ 970,20
208	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DOS SEIOS DA FACE	R\$ 346,50
209	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA FETAL	R\$ 808,50
210	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA HIPÓFISE DA SELA TÚRCICA	R\$ 346,50
211	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA URORESSONÂNCIA	R\$ 462,00
212	RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 60,00
213	RETINOGRRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR (ANGIOFLUORECÊNCIA)	R\$ 130,00
214	RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA	R\$ 55,23
215	SEDAÇÃO (PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES)	R\$ 300,00
216	SEPTOPLASTIA (COM TURBINOPLASTIA)	R\$ 2.270,00
217	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	R\$ 570,79
218	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	R\$ 755,01
219	SINUSOTOMIA BILATERAL	R\$ 866,46
220	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	R\$ 891,28
221	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	R\$ 895,33
222	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	R\$ 150,00
223	SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ 350,00
224	SUTURA DE CÓRNEA	R\$ 800,00
225	SUTURA DE ESCLERA	R\$ 1.300,00
226	SUTURA DE PÁLPEBRAS	R\$ 850,00
227	TAP TEST- AVALIAÇÃO DE POSSIVEL RESPOSTA DE TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA HIDROCEFALIA DE PRESSÃO NORMAL	R\$ 2.200,00
228	TESTE DE ESFORÇO/ TESTE ERGOMÉTRICO	R\$ 80,00
229	TESTE DE SCHIRMER	R\$ 100,00
230	TESTE DE SOBRECARGA HÍDRICA	R\$ 60,00
231	TIMPANOTOMIA	R\$ 400,00
232	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO - SEGMENTO APENDICULAR (PUNHO, OMBRO, MÃO, PÉ, ETC)	R\$ 173,25
233	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO (ESTERNO CLAVICULAR OU OMBRO OU COTOVELO OU PUNHO)	R\$ 210,00
234	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR UNILATERAL	R\$ 231,00
235	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA - CADA SEGMENTO ADICIONAL	R\$ 52,50
236	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBO-SACRA (ATÉ 3 SEGMENTOS)	R\$ 346,50
237	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DA COXA	R\$ 346,50
238	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DA FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES	R\$ 231,00
239	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DA PELVE OU BACIA	R\$ 210,00
240	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DA REGIÃO CERVICAL (TIREÓIDE, PARATIRÓIDE, FARINGE E ESTRUTURAS)	R\$ 288,75
241	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DA SELA TÚRCICA	R\$ 173,25

242	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA TRANSIÇÃO CRÂNIO CERVICAL	R\$ 288,75
243	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ADRENAIS	R\$ 415,80
244	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ART. MEMBROS INFERIORES	R\$ 328,02
245	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ART. MEMBROS SUPERIORES (OMBRO, COTOVELO, PUNHO)	R\$ 328,02
246	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULAÇÕES SACRO ILÍACAS	R\$ 173,25
247	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS MASTÓIDES OU ORELHAS	R\$ 231,00
248	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ÓRBITAS	R\$ 173,25
249	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COERÊNCIA ÓPTICA - OCT	R\$ 350,00
250	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COERÊNCIA ÓPTICA SPECTRALLIS - BINOCULAR	R\$ 410,00
251	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 241,50
252	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN TOTAL (ABDOMEN SUPERIOR, Pelve e RETROPERITÔNIO)	R\$ 415,80
253	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO C/ CONTRASTE OU S/ CONTRASTE	R\$ 189,00
254	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO HEMITÓRAX/ MEDIASTINO (POR PLANO)	R\$ 367,29
255	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO (PROTOCOLO DE LYON)	R\$ 462,00
256	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE, FARINGE E GLÂNDULAS SALIVARES)	R\$ 231,00
257	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO QUADRIL	R\$ 173,25
258	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO SEGMENTO APENDICULAR (BRAÇO OU ANTEBRAÇO OU MÃO OU COXA OU PERNA OU PÉ)	R\$ 210,00
259	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO SEGMENTO APENDICULAR (PERNA OU TORNOZELO)	R\$ 173,25
260	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX	R\$ 231,00
261	TONOMETRIA	R\$ 3,40
262	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA CÓRNEA	R\$ 80,00
263	TRABECULECTOMIA	R\$ 1.050,00
264	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO - EXERESE DE PTERÍGIO	R\$ 350,00
265	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL/ TOTAL	R\$ 1.301,00
266	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TRÍQUIASE COM OU SEM ENXERTO	R\$ 850,00
267	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL - CORREÇÃO DE PTOSE PALPEBRAL	R\$ 2.050,00
268	ULTRA-SONOGRAFIA ABDOMINAL	R\$ 49,90
269	ULTRA-SONOGRAFIA COM DOPPLER	R\$ 63,15
270	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	R\$ 49,90
271	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 57,48
272	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	R\$ 49,90
273	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PROCEDIMENTO RETIRADO PELA RETIFICAÇÃO Nº4	R\$ 98,56
274	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	R\$ 101,20
275	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 49,90
276	ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ ÓRBITA (MONOCULAR) ECO B	R\$ 200,00
277	ULTRA-SONOGRAFIA DE PARTES MOLES	R\$ 49,90

278	ULTRA-SONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 49,90
279	ULTRA-SONOGRAFIA DE PRÓSTATA C/ BIÓPSIA	R\$ 830,00
280	ULTRA-SONOGRAFIA DE PRÓSTATA C/ BIÓPSIA com sedação	R\$ 936,00
281	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREÓIDE	R\$ 57,48
282	ULTRA-SONOGRAFIA DO HIPOCÔNDRIO DIREITO	R\$ 49,90
283	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 57,48
284	ULTRA-SONOGRAFIA MORFOLÓGICA	R\$ 300,00
285	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTÉTRICA	R\$ 49,90
286	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 63,15
287	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	R\$ 49,90
288	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 49,90
289	UROTOMOGRÁFIA	R\$ 396,00
290	VÍDEO LARINGOSCOPIA C/ ÓTICA RÍGIDA	R\$ 160,00
291	VÍDEO NASO LARINGOSCOPIA C/ ÓTICA FLEXÍVEL	R\$ 160,00
292	VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 1.040,00
293	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOROCARBONO E ENDOLASER	R\$ 5.080,28
294	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOROCARBONO E ÓLEO DE SILICONE E ENDOLASER	R\$ 5.710,28
295	CONSULTA OFTALMOLÓGICA ESPECIALIZADA EM CATARATA, RETINA, GLAUCOMA, PLÁSTICA OCULAR E VIAS LACRIMAIS (PONTE NOVA)	R\$ 130,00
296	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - CAMPO VISUAL COMPUTADORIZADO (CVC) (PONTE NOVA)	R\$ 100,00
297	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (PONTE NOVA)	R\$ 130,00
298	RETINOGRÁFIA COLORIDA BINOCULAR (RET) (PONTE NOVA)	R\$ 100,00
299	RETINOGRÁFIA FLUORESCENTE BINOCULAR (ANGIO) (PONTE NOVA)	R\$ 400,00
300	TESTE DE SCHIRMER (PONTE NOVA)	R\$ 100,00
301	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA (PONTE NOVA)	R\$ 130,00
302	CORREÇÃO DE ENTRÓPIO E ECTRÓPIO (PONTE NOVA)	R\$ 1.897,00
303	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (PONTE NOVA)	R\$ 4.360,00
304	EPILAÇÃO DE CÍLIOS A LASER (PONTE NOVA)	R\$ 364,00
305	EXÉRESE DE TUMOR CONJUNTIVAL (PONTE NOVA)	R\$ 568,00
306	SIMBLEFAROPLASTIA (PONTE NOVA)	R\$ 600,00
307	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS (PONTE NOVA)	R\$ 330,00
308	EXÉRESE DE TUMOR DE PÁLPEBRA - RESSECÇÃO DE TUMOR PALPEBRAL (PONTE NOVA)	R\$ 464,00
309	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TRIQUÍASE COM OU SEM ENXERTO (PONTE NOVA)	R\$ 3.397,00
310	APLICAÇÃO DE TOXINA BOTULÍNICA FACIAL - INCLUINDO O PRODUTO (PONTE NOVA)	R\$ 1.000,00
311	BIÓPSIA DE PÁLPEBRA (INCISIONAL) (PONTE NOVA)	R\$ 409,00
312	PLÁSTICA DE CONJUNTIVA (PONTE NOVA)	R\$ 722,00
313	CANTOPLASTIA MEDIAL (PONTE NOVA)	R\$ 3.522,00
314	CRIOTERAPIA OCULAR (PONTE NOVA)	R\$ 3.050,00
315	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (PONTE NOVA)	R\$ 250,00
316	INJEÇÃO INTRA-VÍTREO (SEM A MEDICAÇÃO) (PONTE NOVA)	R\$ 814,00
317	RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL (PONTE NOVA)	R\$ 3.400,00
318	VITRECTOMIA ANTERIOR (PONTE NOVA)	R\$ 1.040,00

319	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUORCARBONO E ÓLEO DE SILICONE, E ENDOLASER (PONTE NOVA)	R\$ 7.150,00
320	REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE (PONTE NOVA)	R\$ 1.735,00
321	INJEÇÃO ANTIANGIOGÊNICA DE LUCENTIS (PONTE NOVA)	R\$ 2.485,00
322	INJEÇÃO ANTIANGIOGÊNICA DE AVASTIN (PONTE NOVA)	R\$ 1.050,00
323	INJEÇÃO ANTIANGIOGÊNICA DE EYLIA (PONTE NOVA)	R\$ 3.068,00
324	INJEÇÃO INTRAVÍREO DE OZOURDEX (PONTE NOVA)	R\$ 6.422,00
325	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE LAGOFTALMO (PONTE NOVA)	R\$ 2.460,00
326	EXPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR (PONTE NOVA)	R\$ 1.674,29
327	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL - CORREÇÃO DE PTOSE PALPEBRAL (PONTE NOVA)	R\$ 2.957,00
328	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRA-OCULAR (PONTE NOVA)	R\$ 600,00
329	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRÚRGICA POR VITREÓFAGO (PONTE NOVA)	R\$ 2.860,00
330	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE HÉRNIA DE ÍRIS (PONTE NOVA)	R\$ 650,00
331	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL (PACOTE) (PONTE NOVA)	R\$ 1.550,00
332	IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRA-OCULAR (PONTE NOVA)	R\$ 1.938,00
333	IRIDECTOMIA CIRÚRGICA (PONTE NOVA)	R\$ 706,00
334	AUTOTRANSPLANTE CONJUNTIVAL OU RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL (PONTE NOVA)	R\$ 415,00
335	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO - EXÉRESE DE PTERÍGIO (PONTE NOVA)	R\$ 450,00
336	TRABECULECTOMIA (PONTE NOVA)	R\$ 1.800,00
337	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER MONOCULAR (PONTE NOVA)	R\$ 308,00
338	CAPSULECTOMIA LASER MONOCULAR (PONTE NOVA)	R\$ 300,00
339	IROTOMIA LASER MONOCULAR (PONTE NOVA)	R\$ 300,00
340	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PLAPEBRA E SUPERCILIOS (PONTE NOVA)	R\$ 450,00
341	ECOCADIOGRAMA FETAL	R\$ 336,00
342	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE EPICANTO E TELECANTO	R\$ 3.450,00
343	SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ 1.218,00
344	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	R\$ 4.641,00
345	RECONSTITUIÇÃO DE FUNDO DE SACO	R\$ 6.815,00
346	RETRAÇÃO PALPEBRAL	R\$ 5.650,00
347	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE XANTELASMA	R\$ 4.641,00
348	CRIOTERAPIA OCULAR	R\$ 3.050,00
349	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE LAGOFTALMO	R\$ 2.460,00
350	EVISCERAÇÃO DE GLOBO OCULAR	R\$ 5.725,00
351	ORBITOTOMIA	R\$ 8.903,00
352	RECONSTITUIÇÃO DE CAVIDADE ORBITARIA	R\$ 9.000,00
353	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 600,00
354	IRIDECTOMIA CIRÚRGICA	R\$ 706,00
355	RAIOS-X TERCEIRIZADOS: <ul style="list-style-type: none"> • RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) • RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP / LATERAL / AXIAL) • RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA • RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP / LATERAL) • RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ 	R\$ 50,00

	<ul style="list-style-type: none"> • RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP / LATERAL / OBLIQUA / 3 AXIAIS) • RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR • RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP / LATERAL / TO / OBLIQUAS) • RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS) • RADIOGRAFIA DE BACIA • RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP / LATERAL) (DORSAL) • RADIOGRAFIA DA MÃO • RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN / MN / LATERAL / HIRTZ) • RADIOGRAFIA DE OMOPLATA/ OMBRO (TRÊS POSIÇÕES) • RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TARSICA (TORNOZELO) • RADIOGRAFIA DE CALCANEO • RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) • RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL • RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL/ HIRTZ) • RADIOGRAFIA DE PERNA • RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP / LATERAL / OBLIQUAS) • RADIOGRAFIA DE COTOVELO • RADIOGRAFIA DE MÃO E DE PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA) • RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) • RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO • RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP / LATERAL/ LOCALIZADA) • RADIOGRAFIA DE BRAÇO • ESCANOMETRIA DE MEMBROS INFERIORES • RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO • RADIOGRAFIA DE COXA • RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPILO-UMERAL • RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) • RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACA • RADIOGRAFIA DE REGIÃO SACRO-COCCIGEA • RADIOGRAFIA DE TORAX (PA / LATERAL/ OBLIQUA) • RADIOGRAFIA CLAVICULAR • RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR • RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA/ LATERAL/ OBLIQUA/ BRETTON/ HIRTZ) • RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN/ LATERAL/ HIRTZ) • RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) • RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR • RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL • RADIOGRAFIA DE TÓRAX (APICO-LORDOTICA) • RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA 	
356	ULTRASSOM ABDOMINAL TERC.	R\$ 60,00
357	ULTRASSOM COM DOPPLER TERC.	R\$ 73,00
358	ULTRASSOM ABDOMEN SUPERIOR TERC.	R\$ 60,00

359	ULTRASSOM DE ABDOMEN TOTAL TERC.	R\$ 66,00
360	ULTRASSOM DE APARELHO URINÁRIO TERC.	R\$ 60,00
361	ULTRASSOM DE ARTICULAÇÃO TERC.	R\$ 113,00
362	ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL TERC.	R\$ 60,00
363	ULTRASSOM DE PARTES MOLES TERC.	R\$ 60,00
364	ULTRASSOM DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) TERC.	R\$ 60,00
365	ULTRASSOM DE TIREÓIDE TERC.	R\$ 66,00
366	ULTRASSOM DO HIPOCÔNDRIO DIREITO TERC.	R\$ 60,00
367	ULTRASSOM MAMARIA BILATERAL TERC.	R\$ 66,00
368	ULTRASSOM OBSTÉTRICA TERC.	R\$ 60,00
369	ULTRASSOM OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO TERC.	R\$ 73,00
370	ULTRASSOM PÉLVICA (GINECOLÓGICA) TERC.	R\$ 60,00
371	ULTRASSOM TRANSVAGINAL TERC.	R\$ 60,00
372	Consultas em neurologia para tratamento com toxina botulínica	R\$ 550,00
373	Consulta em angiologia	R\$ 55,00
374	Consulta Especializada em Neurologia nos Municípios consorciado ao CISAMAPI	R\$ 90,00
375	Consulta em Pneumologia	R\$ 110,00
376	Consulta em Reumatologia	R\$ 110,00
377	Consulta em Cabeça e Pescoço	R\$ 110,00
378	Aplicação da toxina botulínica(neurologia) sem o medicamento	R\$ 400,00
379	Polissonografia	R\$ 700,00

5. CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO

5.1. O CREDENCIADO obriga-se a executar a prestação dos serviços objeto do presente credenciamento, sempre em regime de atendimento à fiscalização do preposto do CONTRATANTE, dispondo este de amplos poderes para atuar no sentido do cumprimento deste contrato.

5.2. Os atendimentos poderão ser realizados sede das credenciadas, ou seja, consultórios/clínicas e ou hospitais e também nas Unidades Assistenciais do CISAMAPI em Ponte Nova e em Rio Casca - MG.

5.3. A prestação de serviços deverá observar as normas editadas pelas autoridades de saúde a nível Federal, Estadual e Municipal, cumprindo-se os dispositivos de leis, portarias, resoluções, códigos de ética e outras espécies normativas pertinentes.

5.4. O CREDENCIADO obrigará-se a realizar os serviços médicos solicitados em conformidade com as especificações no edital.

5.5. Os serviços prestados deverão atender às exigências de qualidade, atentando-se ela, principalmente, para o princípio da efetividade dos serviços públicos.

5.6. Os serviços médicos deverão ser realizados por profissionais com graduação em medicina, devendo ser observado a especialização necessária para execução dos serviços de consultas especializadas.

5.7. Levando em consideração o princípio da economicidade, os municípios

consorciados poderão optar em realizar os serviços médicos preferencialmente com empresas credenciados que estiverem sediados ou mais próximos dos limites da sede do município.

6. GESTÃO E FISCALIZAÇÃO

6.1. Devido ao grande volume e complexidade dos serviços médicos que serão executados, e considerando que os serviços serão executados em uma distância considerável do Polo Administrativo do CISAMAPI na cidade de Ponte Nova, a gestão e fiscalização dos serviços será realizada por servidor especialmente designado para este contrato, sendo responsável pela gestão, fiscalização e liquidação de todas as despesas referente aos serviços deste credenciamento.

7. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

7.1. O pagamento decorrente da concretização do objeto deste credenciamento será efetuado pelo CISAMAPI em até 20 dias corridos, mediante emissão de nota fiscal, devidamente atestando a execução e regularidade dos serviços prestados pelo responsável pela gestão e fiscalização do contrato.

7.2. Os pagamentos serão realizados vinculados ao repasse estipulado em devido contrato de rateio por cada município consorciado.

7.3. Os pagamentos à CONTRATADA somente serão realizados mediante a efetiva prestação dos serviços nas condições estabelecidas.

7.4. O CREDENCIADO deverá encaminhar ao CISAMAPI até o dia 15 de cada mês, relatórios da realização dos serviços médicos no período, devidamente atestado pelo responsável pela gestão e fiscalização dos serviços, para a conferência e solicitação da emissão da nota fiscal.

8. PRAZO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

8.1. O termo de credenciamento terá vigência de até 60 (sessenta meses), nos termos do art. 57, II da Lei 8666/93.

9. ESPECIFICAÇÕES QUANTO À EMISSÃO E RECEPÇÃO DE DOCUMENTOS

9.1. O licitante deverá fornecer junto à sua proposta o e-mail para o qual poderá ser encaminhada a solicitação de nota fiscal.

Ponte Nova, 24 de novembro de 2023.

Viviane Cordeiro de Oliveira
Gerente Administrativo

ANEXO II

TABELA DE VALORES UNITÁRIOS DO CISAMAPI

ITEM	PROCEDIMENTOS ASSISTENCIAIS	VALOR
1	ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	R\$ 46,86
2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA (COM OU SEM TURBINOPLASTIA)	R\$ 1.490,00
3	ANATOMO - PATOLÓGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIÓPSIA (EXCETO COLO UTERINO)	R\$ 24,00
4	ANATOMO - BIOPSIA EM LAMINAS DE PAAF ATÉ 5 EXAMES	R\$ 28,00
5	ANATOMO - BIOPSIA EM MARGENS DE LESOES DE PELE E PEQUENOS TUMORES	R\$ 24,00
6	ANATOMO - BIOPSIA EM PECA CIRURGICA SIMPLES OU PELE	R\$ 54,00
7	ANATOMO - COLORACAO ESPECIAL	R\$ 15,00
8	ANATOMO BIOPSIA SIMPLES POR LESAO	R\$ 28,00
9	ANATOMO BIOPSIA SIMPLES POR LESÃO - ANTRO E CORPO	R\$ 56,00
10	ANESTESIA GERAL	R\$ 300,00
11	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS - 01 DIÁRIA ENF.	R\$ 3.975,00
12	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT - 01 DIÁRIA ENF.	R\$ 3.975,00
13	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMARIA-INCLUINDO 01 DIÁRIA ENF	R\$ 5.163,00
14	ANGIOPLASTIA CORONARIANA SEM STENT - 01 DIÁRIA ENF.	R\$ 3.975,00
15	ANGIORESSONÂNCIA 1 SEGMENTO: COXA OU PERNA; BRAÇO OU ANTEBRAÇO	R\$ 385,00
16	ANGIORESSONÂNCIA 2 SEGMENTOS: COXA E PERNA; BRAÇO E ANTEBRAÇO	R\$ 924,00
17	ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DO CRÂNIO COM 1 SEGMENTO	R\$ 385,00
18	ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DO CRÂNIO COM 2 SEGMENTOS	R\$ 924,00
19	ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DO PESCOÇO	R\$ 385,00
20	ANGIORESSONÂNCIA DA AORTA ABDOMINAL COM 1 SEGMENTO	R\$ 385,00
21	ANGIORESSONÂNCIA DA AORTA ABDOMINAL COM 2 SEGMENTOS	R\$ 924,00
22	ANGIORESSONÂNCIA DE AORTA TORÁCICA	R\$ 385,00
23	ANGIORESSONÂNCIA DO TÓRAX	R\$ 385,00
24	ANGIORESSONÂNCIA SACRO ILÍACAS	R\$ 385,00
25	ANGIORESSONÂNCIA UNILATERAL ARTERIAL OU VENOSA DE MEMBRO INFERIOR (1 SEGMENTO)	R\$ 385,00
26	ANGIORESSONÂNCIA UNILATERAL ARTERIAL OU VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR (1 SEGMENTO)	R\$ 385,00
27	ANGIORESSONÂNCIA VENOSA DO CRÂNIO	R\$ 385,00
28	ANGIORESSONÂNCIA VENOSA DO PESCOÇO	R\$ 385,00
29	ANGIOTOMOGRRAFIA ARTERIAL DA PELVE	R\$ 396,00
30	ANGIOTOMOGRRAFIA ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 396,00
31	ANGIOTOMOGRRAFIA ARTERIAL DE PESCOÇO	R\$ 330,00
32	ANGIOTOMOGRRAFIA ARTERIAL DO CRÂNIO	R\$ 396,00
33	ANGIOTOMOGRRAFIA ARTERIAL DO TÓRAX	R\$ 330,00

34	ANGIOTOMOGRAFIA DA BASE DO CRÂNIO	R\$ 396,00
35	ANGIOTOMOGRAFIA DA PORTA-ESPLÊNICA	R\$ 330,00
36	ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOMEN (AORTA ABDOMINAL)	R\$ 396,00
37	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 396,00
38	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORÁCICA	R\$ 330,00
39	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TÓRACO-ABDOMINAL	R\$ 330,00
40	ANGIOTOMOGRAFIA DE ARTÉRIAS MESENTÉRICAS	R\$ 396,00
41	ANGIOTOMOGRAFIA DE ARTÉRIAS RENAIS	R\$ 396,00
42	ANGIOTOMOGRAFIA DE CARÓTIDAS	R\$ 330,00
43	ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 330,00
44	ANGIOTOMOGRAFIA DE SEGMENTO APENDICULAR (COXA OU PERNA)	R\$ 330,00
45	ANGIOTOMOGRAFIA DO TÓRAX (TEP)	R\$ 275,00
46	ANGIOTOMOGRAFIA DOS MEMBROS SUPERIORES	R\$ 330,00
47	ANGIOTOMOGRAFIA DOS VASOS INTRAC. DA BASE	R\$ 330,00
48	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DA PELVE	R\$ 330,00
49	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 396,00
50	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DO CRÂNIO	R\$ 330,00
51	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DO PESCOÇO	R\$ 330,00
52	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DO TÓRAX	R\$ 330,00
53	ANUSCOPIA	R\$ 29,00
54	APLICAÇÃO DE TOXINA BOTULÍNICA FACIAL - INCLUINDO O PRODUTO	R\$ 900,00
55	AUDIOMETRIA	R\$ 42,00
56	AUTOTRANSPLANTE CONJUNTIVAL OU RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 350,00
57	AVALIAÇÃO URODINÂMICA COMPLETA	R\$ 325,50
58	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO (propedêutica de glaucoma)	R\$ 20,92
59	BIÓPSIA DE CONJUNTIVA	R\$ 350,00
60	BIÓPSIA DE PÁLPEBRA (INCISIONAL)	R\$ 250,00
61	BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO MAMÁRIO (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR USG OU RX-AGULHA GROSSA	R\$ 600,00
62	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA COM EMISSÃO DE LAUDO - CISAMAPI	R\$ 40,00
63	CANTOPLASTIA LATERAL	R\$ 900,00
64	CANTOPLASTIA MEDIAL	R\$ 900,00
65	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRÚRGICA	R\$ 800,00
66	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRÚRGICA POR VITREOFAGO	R\$ 1.950,00
67	CAPSULOTOMIA A YAG LASER (CADA OLHO)	R\$ 280,00
68	CATARATA W—PROCEDIMENTO RETIRADO PELA RETIFICAÇÃO N°2	R\$—2.120,00
69	CATETERISMO	R\$ 1.445,00
70	CERATOMETRIA	R\$ 30,00
71	CIRURGIA BARIÁTRICA	R\$ 17.435,00
72	COLONOSCOPIA	R\$ 835,00
73	COLONOSCOPIA (CONTAGEM)	R\$ 400,00
74	COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA (CONTAGEM)	R\$ 550,00
75	COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA COM ALÇA (CONTAGEM)	R\$ 550,00

76	CONSULTA CARDIOPEDIÁTRICA	R\$ 110,00
77	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	R\$ 55,00
78	CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	R\$ 55,00
79	CONSULTA EM DERMATOLOGIA	R\$ 55,00
80	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	R\$ 110,00
81	CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	R\$ 55,00
82	CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	R\$ 110,00
83	CONSULTA EM HEMATOLOGIA	R\$ 110,00
84	CONSULTA EM MASTOLOGIA	R\$ 55,00
85	CONSULTA EM NEFROLOGIA	R\$ 110,00
86	CONSULTA EM NEUROCIRURGIA	R\$ 55,00
87	CONSULTA EM NEUROLOGIA	R\$ 55,00
88	CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	R\$ 55,00
89	CONSULTA EM ORTOPEDIA	R\$ 55,00
90	CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$ 55,00
91	CONSULTA EM PROCTOLOGIA	R\$ 55,00
92	CONSULTA EM PSIQUIATRIA	R\$ 48,40
93	CONSULTA EM UROLOGIA	R\$ 55,00
94	CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA DE MAMOPLASTIA REDUTORA	R\$ 110,00
95	CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	R\$ 55,00
96	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	R\$ 55,00
97	CONSULTA OFTALMOLÓGICA ESPECIALIZADA EM CATARATA, RETINA, GLAUCOMA E PLÁSTICA OCULAR	R\$ 110,00
98	CONSULTA P/ DIAGNOSTICO/ REAVALIACAO DE GLAUCOMA (01 ANO)	R\$ 46,86
99	CONTRASTE VENOSO	R\$ 150,00
100	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE HÉRNIA DE ÍRIS	R\$ 650,00
101	CORREÇÃO DE ENTRÓPIO E ECTRÓPIO	R\$ 850,00
102	CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR - CDPO - (propedêutica de glaucoma)	R\$ 50,00
103	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	R\$ 4.000,00
104	DENSITOMETRIA OSSEA	R\$ 132,55
105	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI INFANTIL)	R\$ 646,27
106	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI II) - 01 DIÁRIA	R\$ 1.000,00
107	DUPLEX SCAN 1 MEMBRO	R\$ 187,39
108	DUPLEX SCAN 2 MEMBROS	R\$ 315,00
109	DUPLEX SCAN DE ARTÉRIAS RENAIIS	R\$ 271,80
110	DUPLEX SCAN DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	R\$ 280,00
111	ECOCARDIOGRAFIA BI-DIMENSIONAL COM OU SEM DOPLER	R\$ 80,00
112	ELETOENCEFALOGRAMA (LAUDO À DISTÂNCIA)	R\$ 10,00
113	ELETRONEUROMIOGRAMA (2 MEMBROS)	R\$ 320,00
114	ENDOSCOPIA DIGESTIVA (HOSPITAL PONTE NOVA)	R\$ 270,00
115	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (HOSPITAL ABRE CAMPO)	R\$ 220,00
116	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (CISAMAPI PONTE NOVA)	R\$ 163,52
117	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (CONTAGEM)	R\$ 187,00

118	ENTEROTOMOGRÁFIA	R\$ 396,00
119	EPILAÇÃO A LASER	R\$ 100,00
120	EPILAÇÃO DE CÍLIOS	R\$ 100,00
121	ESCLEROTERAPIA DE VARIZES COM ESPUMA ECO GUIADA -VIÇOSA	R\$ 950,00
122	ESCLEROTERAPIA KIYOMITSU - PONTE NOVA	R\$ 401,00
123	EXÉRESE DE CALÁZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PÁLPEBRA E SUPERCÍLIOS	R\$ 350,00
124	EXÉRESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ 550,00
125	EXÉRESE DE TUMOR DE PÁLPEBRA - RESSECÇÃO DE TUMOR PALPEBRAL	R\$ 350,00
126	EXPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 1.500,00
127	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 965,00
128	FISIOTERAPIA MOTORA	R\$ 28,02
129	FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA	R\$ 28,02
130	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	R\$ 150,00
131	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	R\$ 300,00
132	GONIOSCOPIA - (propedêutica de glaucoma)	R\$ 20,92
133	IMPEDANCIOMETRIA	R\$ 46,00
134	IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 1.600,00
135	INJEÇÃO INTRAVÍTREA (SEM A MEDICAÇÃO)	R\$ 750,00
136	INJEÇÃO MONOCULAR ANTIANGIOGÊNICA DE AVASTIN (INCLUI MEDICAMENTO)	R\$ 1.000,00
137	INJEÇÃO MONOCULAR ANTIANGIOGÊNICA DE EYLIA (INCLUI MEDICAMENTO)	R\$ 2.800,00
138	INJEÇÃO MONOCULAR ANTIANGIOGÊNICA DE LUCENTIS (INCLUI MEDICAMENTO)	R\$ 2.400,00
139	INJEÇÃO MONOCULAR INTRAVÍTREA (MEDICAÇÃO COM O PACIENTE)	R\$ 450,00
140	INJEÇÃO MONOCULAR INTRAVÍTREA DE OZURDEX (INCLUI MEDICAMENTO)	R\$ 3.850,00
141	IRIDECTOMIA A YAG LASER (CADA OLHO)	R\$ 200,00
142	IRIDOTOMIA A YAG LASER (CADA OLHO)	R\$ 200,00
143	LOGOaudiometria (LDV- IRF -LRF)	R\$ 52,50
144	MAMOGRAFIA	R\$ 75,00
145	MAMOPLASTIA REDUTORA SEM SILICONE	R\$ 12.200,00
146	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA	R\$ 115,00
147	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTHER 24 HS (3 CANAIS)	R\$ 65,00
148	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL	R\$ 50,00
149	OPME P/ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DOIS STENT	R\$ 10.144,76
150	OPME P/ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE STENT	R\$ 6.045,00
151	OPME P/ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA	R\$ 10.144,76
152	OPME P/ANGIOPLASTIA SEM IMPLANTE DE STENT	R\$ 1.976,76
153	PAAF DE MAMA - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA (GUIADA POR ULTRASSONOGRÁFIA)	R\$ 320,00
154	PAAF TIREÓIDE - PUNÇÃO OU BIÓPSIA PERCUTÂNEA POR AGULHA FINA DA TIREÓIDE (GUIADA POR ULTRASSONOGRÁFIA)	R\$ 399,00
155	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - (propedêutica de glaucoma)	R\$ 50,00
156	PENTACAM BINOCULAR	R\$ 280,00
157	PLÁSTICA DE CONJUNTIVA	R\$ 700,00

158	POLIPECTOMIA	R\$ 453,00
159	PUNÇÃO LOMBAR COM ANÁLISE DE LIQUOR	R\$ 500,00
160	PUNÇÃO LOMBAR COM PRESSÃO DE ABERTURA E ANÁLISE DE LIQUOR.	R\$ 500,00
161	PUNÇÃO PARA BIÓPSIA/ASPIRATIVA DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR RX, US, CT (BIÓPSIA FIGADO, RIM)	R\$ 525,28
162	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	R\$ 230,00
163	RECONSTITUIÇÃO DE CANAL LACRIMAL	R\$ 1.000,00
164	RECONSTITUIÇÃO PARCIAL DE PÁLPEBRA COM TARSORRAFIA OU BLEFARORRAFIA	R\$ 900,00
165	RECONSTITUIÇÃO TOTAL DE PÁLPEBRA	R\$ 1.500,00
166	RECONSTRUÇÃO DE CÂMARA ANTERIOR DO OLHO	R\$ 900,00
167	REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	R\$ 937,20
168	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFIA	R\$ 404,25
169	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA AORTA	R\$ 404,25
170	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ATM	R\$ 404,25
171	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COXO-FEMURAL	R\$ 808,50
172	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA BACIA	R\$ 346,50
173	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA BASE DO CRÂNIO	R\$ 346,50
174	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 404,25
175	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLANGIOGRAFIA	R\$ 404,25
176	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	R\$ 346,50
177	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA TORÁCICA	R\$ 346,50
178	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COXA	R\$ 346,50
179	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA FACE	R\$ 346,50
180	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA MAMA BILATERAL	R\$ 808,50
181	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA MÃO	R\$ 404,25
182	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	R\$ 404,25
183	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA PERNA	R\$ 346,50
184	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DAS MASTÓIDES	R\$ 404,25
185	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DAS ÓRBITAS	R\$ 404,25
186	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 404,25
187	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO ABDOMEN TOTAL (ABDOMEN SUPERIOR +PELVE)	R\$ 808,50
188	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO ANTEBRAÇO	R\$ 346,50
189	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO ANTEPÉ	R\$ 346,50
190	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO BRAÇO	R\$ 346,50
191	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO COTOVELO	R\$ 346,50
192	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO COXO-FEMURAL UNILATERAL	R\$ 404,25
193	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO CRÂNIO	R\$ 346,50
194	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO DEDO	R\$ 404,25
195	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO	R\$ 346,50
196	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO E ARTICULAÇÕES)	R\$ 346,50
197	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO	R\$ 346,50
198	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO PÉ	R\$ 404,25
199	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO PESCOÇO	R\$ 404,25

200	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO PLEXO BRAQUIAL UNILATERAL	R\$ 404,25
201	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO PUNHO	R\$ 404,25
202	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO QUADRIL	R\$ 346,50
203	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO SACRO COCCIX	R\$ 346,50
204	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO SACRO ILÍACO	R\$ 346,50
205	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TÓRAX	R\$ 404,25
206	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO	R\$ 346,50
207	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DOS OSSOS TEMPORAIS BILATERAL	R\$ 970,20
208	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DOS SEIOS DA FACE	R\$ 346,50
209	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA FETAL	R\$ 808,50
210	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA HIPÓFISE DA SELA TÚRCICA	R\$ 346,50
211	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA URORESSONÂNCIA	R\$ 462,00
212	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 60,00
213	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR (ANGIOFLUORECÊNCIA)	R\$ 130,00
214	RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA	R\$ 55,23
215	SEDAÇÃO (PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES)	R\$ 300,00
216	SEPTOPLASTIA (COM TURBINOPLASTIA)	R\$ 2.270,00
217	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	R\$ 570,79
218	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	R\$ 755,01
219	SINUSOTOMIA BILATERAL	R\$ 866,46
220	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	R\$ 891,28
221	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	R\$ 895,33
222	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	R\$ 150,00
223	SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ 350,00
224	SUTURA DE CÓRNEA	R\$ 800,00
225	SUTURA DE ESCLERA	R\$ 1.300,00
226	SUTURA DE PÁLPEBRAS	R\$ 850,00
227	TAP TEST- AVALIAÇÃO DE POSSIVEL RESPOSTA DE TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA HIDROCEFALIA DE PRESSÃO NORMAL	R\$ 2.200,00
228	TESTE DE ESFORÇO/ TESTE ERGOMÉTRICO	R\$ 80,00
229	TESTE DE SCHIRMER	R\$ 100,00
230	TESTE DE SOBRECARGA HÍDRICA	R\$ 60,00
231	TIMPANOTOMIA	R\$ 400,00
232	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO - SEGMENTO APENDICULAR (PUNHO, OMBRO, MÃO, PÉ, ETC)	R\$ 173,25
233	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO (ESTERNO CLAVICULAR OU OMBRO OU COTOVELO OU PUNHO)	R\$ 210,00
234	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR UNILATERAL	R\$ 231,00
235	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA - CADA SEGMENTO ADICIONAL	R\$ 52,50
236	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBO-SACRA (ATÉ 3 SEGMENTOS)	R\$ 346,50
237	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COXA	R\$ 346,50
238	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES	R\$ 231,00
239	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA PELVE OU BACIA	R\$ 210,00
240	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA REGIÃO CERVICAL (TIREÓIDE, PARATIRÓIDE, FARINGE E ESTRUTURAS)	R\$ 288,75

241	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA SELA TÚRCICA	R\$ 173,25
242	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA TRANSIÇÃO CRÂNIO CERVICAL	R\$ 288,75
243	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ADRENAIS	R\$ 415,80
244	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ART. MEMBROS INFERIORES	R\$ 328,02
245	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ART. MEMBROS SUPERIORES (OMBRO, COTOVELO, PUNHO)	R\$ 328,02
246	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULAÇÕES SACRO ILÍACAS	R\$ 173,25
247	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS MASTÓIDES OU ORELHAS	R\$ 231,00
248	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ÓRBITAS	R\$ 173,25
249	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COERÊNCIA ÓPTICA - OCT	R\$ 350,00
250	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COERÊNCIA ÓPTICA SPECTRALLIS - BINOCULAR	R\$ 410,00
251	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 241,50
252	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN TOTAL (ABDOMEN SUPERIOR, PELVE E RETROPERITÔNIO)	R\$ 415,80
253	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO C/ CONTRASTE OU S/ CONTRASTE	R\$ 189,00
254	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO HEMITÓRAX/ MEDIASTINO (POR PLANO)	R\$ 367,29
255	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO (PROTOCOLO DE LYON)	R\$ 462,00
256	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE, FARINGE E GLÂNDULAS SALIVARES)	R\$ 231,00
257	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO QUADRIL	R\$ 173,25
258	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO SEGMENTO APENDICULAR (BRAÇO OU ANTEBRAÇO OU MÃO OU COXA OU PERNA OU PÉ)	R\$ 210,00
259	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO SEGMENTO APENDICULAR (PERNA OU TORNOZELO)	R\$ 173,25
260	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX	R\$ 231,00
261	TONOMETRIA	R\$ 3,40
262	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA CÓRNEA	R\$ 80,00
263	TRABECULECTOMIA	R\$ 1.050,00
264	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO - EXERESE DE PTERÍGIO	R\$ 350,00
265	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL/ TOTAL	R\$ 1.301,00
266	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TRÍQUIASE COM OU SEM ENXERTO	R\$ 850,00
267	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL - CORREÇÃO DE PTOSE PALPEBRAL	R\$ 2.050,00
268	ULTRA-SONOGRAFIA ABDOMINAL	R\$ 49,90
269	ULTRA-SONOGRAFIA COM DOPPLER	R\$ 63,15
270	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	R\$ 49,90
271	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 57,48
272	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	R\$ 49,90
273	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PROCEDIMENTO RETIRADO PELA RETIFICAÇÃO Nº4	R\$ 98,56
274	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	R\$ 101,20
275	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 49,90
276	ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ ÓRBITA (MONOCULAR) ECO B	R\$ 200,00

277	ULTRA-SONOGRAFIA DE PARTES MOLES	R\$ 49,90
278	ULTRA-SONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 49,90
279	ULTRA-SONOGRAFIA DE PRÓSTATA C/ BIÓPSIA	R\$ 830,00
280	ULTRA-SONOGRAFIA DE PRÓSTATA C/ BIÓPSIA com sedação	R\$ 936,00
281	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREÓIDE	R\$ 57,48
282	ULTRA-SONOGRAFIA DO HIPOCÔNDRIO DIREITO	R\$ 49,90
283	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 57,48
284	ULTRA-SONOGRAFIA MORFOLÓGICA	R\$ 300,00
285	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTÉTRICA	R\$ 49,90
286	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 63,15
287	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	R\$ 49,90
288	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 49,90
289	UROTOMOGRAMIA	R\$ 396,00
290	VÍDEO LARINGOSCOPIA C/ ÓTICA RÍGIDA	R\$ 160,00
291	VÍDEO NASO LARINGOSCOPIA C/ ÓTICA FLEXÍVEL	R\$ 160,00
292	VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 1.040,00
293	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOROCARBONO E ENDOLASER	R\$ 5.080,28
294	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOROCARBONO E ÓLEO DE SILICONE E ENDOLASER	R\$ 5.710,28
295	CONSULTA OFTALMOLÓGICA ESPECIALIZADA EM CATARATA, RETINA, GLAUCOMA, PLÁSTICA OCULAR E VIAS LACRIMAIS (PONTE NOVA)	R\$ 130,00
296	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - CAMPO VISUAL COMPUTADORIZADO (CVC) (PONTE NOVA)	R\$ 100,00
297	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (PONTE NOVA)	R\$ 130,00
298	RETINOGRAMIA COLORIDA BINOCULAR (RET) (PONTE NOVA)	R\$ 100,00
299	RETINOGRAMIA FLUORESCENTE BINOCULAR (ANGIO) (PONTE NOVA)	R\$ 400,00
300	TESTE DE SCHIRMER (PONTE NOVA)	R\$ 100,00
301	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA (PONTE NOVA)	R\$ 130,00
302	CORREÇÃO DE ENTRÓPIO E ECTRÓPIO (PONTE NOVA)	R\$ 1.897,00
303	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (PONTE NOVA)	R\$ 4.360,00
304	EPILAÇÃO DE CÍLIOS A LASER (PONTE NOVA)	R\$ 364,00
305	EXÉRESE DE TUMOR CONJUNTIVAL (PONTE NOVA)	R\$ 568,00
306	SIMBLEFAROPLASTIA (PONTE NOVA)	R\$ 600,00
307	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS (PONTE NOVA)	R\$ 330,00
308	EXÉRESE DE TUMOR DE PÁLPEBRA - RESSECÇÃO DE TUMOR PALPEBRAL (PONTE NOVA)	R\$ 464,00
309	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TRIQUIÁSE COM OU SEM ENXERTO (PONTE NOVA)	R\$ 3.397,00
310	APLICAÇÃO DE TOXINA BOTULÍNICA FACIAL - INCLUINDO O PRODUTO (PONTE NOVA)	R\$ 1.000,00
311	BIÓPSIA DE PÁLPEBRA (INCISIONAL) (PONTE NOVA)	R\$ 409,00
312	PLÁSTICA DE CONJUNTIVA (PONTE NOVA)	R\$ 722,00
313	CANTOPLASTIA MEDIAL (PONTE NOVA)	R\$ 3.522,00
314	CRIOterapia OCULAR (PONTE NOVA)	R\$ 3.050,00
315	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (PONTE NOVA)	R\$ 250,00
316	INJEÇÃO INTRA-VÍTREO (SEM A MEDICAÇÃO) (PONTE NOVA)	R\$ 814,00
317	RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL (PONTE NOVA)	R\$ 3.400,00

318	VITRECTOMIA ANTERIOR (PONTE NOVA)	R\$ 1.040,00
319	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUORCARBONO E ÓLEO DE SILICONE, E ENDOLASER (PONTE NOVA)	R\$ 7.150,00
320	REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE (PONTE NOVA)	R\$ 1.735,00
321	INJEÇÃO ANTIANGIOGÊNICA DE LUCENTIS (PONTE NOVA)	R\$ 2.485,00
322	INJEÇÃO ANTIANGIOGÊNICA DE AVASTIN (PONTE NOVA)	R\$ 1.050,00
323	INJEÇÃO ANTIANGIOGÊNICA DE EYLIA (PONTE NOVA)	R\$ 3.068,00
324	INJEÇÃO INTRAVÍREO DE OZOURDEX (PONTE NOVA)	R\$ 6.422,00
325	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE LAGOFTALMO (PONTE NOVA)	R\$ 2.460,00
326	EXPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR (PONTE NOVA)	R\$ 1.674,29
327	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL - CORREÇÃO DE PTOSE PALPEBRAL (PONTE NOVA)	R\$ 2.957,00
328	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRA-OCULAR (PONTE NOVA)	R\$ 600,00
329	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRÚRGICA POR VITREÓFAGO (PONTE NOVA)	R\$ 2.860,00
330	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE HÉRNIA DE ÍRIS (PONTE NOVA)	R\$ 650,00
331	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL (PACOTE) (PONTE NOVA)	R\$ 1.550,00
332	IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRA-OCULAR (PONTE NOVA)	R\$ 1.938,00
333	IRIDECTOMIA CIRÚRGICA (PONTE NOVA)	R\$ 706,00
334	AUTOTRANSPLANTE CONJUNTIVAL OU RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL (PONTE NOVA)	R\$ 415,00
335	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO - EXÉRESE DE PTERÍGIO (PONTE NOVA)	R\$ 450,00
336	TRABECULECTOMIA (PONTE NOVA)	R\$ 1.800,00
337	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER MONOCULAR (PONTE NOVA)	R\$ 308,00
338	CAPSULECTOMIA LASER MONOCULAR (PONTE NOVA)	R\$ 300,00
339	IROTOMIA LASER MONOCULAR (PONTE NOVA)	R\$ 300,00
340	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PLAPEBRA E SUPERCILIOS (PONTE NOVA)	R\$ 450,00
341	ECOCADIOGRAMA FETAL	R\$ 336,00
342	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE EPICANTO E TELECANTO	R\$ 3.450,00
343	SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ 1.218,00
344	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	R\$ 4.641,00
345	RECONSTITUIÇÃO DE FUNDO DE SACO	R\$ 6.815,00
346	RETRAÇÃO PALPEBRAL	R\$ 5.650,00
347	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE XANTELASMA	R\$ 4.641,00
348	CRIOTERAPIA OCULAR	R\$ 3.050,00
349	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE LAGOFTALMO	R\$ 2.460,00
350	EVISCERAÇÃO DE GLOBO OCULAR	R\$ 5.725,00
351	ORBITOTOMIA	R\$ 8.903,00
352	RECONSTITUIÇÃO DE CAVIDADE ORBITARIA	R\$ 9.000,00
353	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 600,00
354	IRIDECTOMIA CIRÚRGICA	R\$ 706,00
355	RAIOS-X TERCEIRIZADOS: <ul style="list-style-type: none"> • RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) • RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP / LATERAL / AXIAL) • RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA • RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP / LATERAL) 	R\$ 50,00

	<ul style="list-style-type: none"> • RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ • RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP / LATERAL / OBLIQUA / 3 AXIAIS) • RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR • RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP / LATERAL / TO / OBLIQUAS) • RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS) • RADIOGRAFIA DE BACIA • RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP / LATERAL) (DORSAL) • RADIOGRAFIA DA MÃO • RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN / MN / LATERAL / HIRTZ) • RADIOGRAFIA DE OMOPLATA/ OMBRO (TRÊS POSIÇÕES) • RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TARSICA (TORNOZELO) • RADIOGRAFIA DE CALCANEIO • RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) • RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL • RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL/ HIRTZ) • RADIOGRAFIA DE PERNA • RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP / LATERAL / OBLIQUAS) • RADIOGRAFIA DE COTOVELO • RADIOGRAFIA DE MÃO E DE PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA) • RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) • RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO • RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP / LATERAL/ LOCALIZADA) • RADIOGRAFIA DE BRAÇO • ESCANOMETRIA DE MEMBROS INFERIORES • RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO • RADIOGRAFIA DE COXA • RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPILO-UMERAL • RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) • RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACA • RADIOGRAFIA DE REGIÃO SACRO-COCCIGEA • RADIOGRAFIA DE TORAX (PA / LATERAL/ OBLIQUA) • RADIOGRAFIA CLAVICULAR • RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR • RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA/ LATERAL/ OBLIQUA/ BRETTON/ HIRTZ) • RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN/ LATERAL/ HIRTZ) • RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) • RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR • RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL • RADIOGRAFIA DE TÓRAX (APICO-LORDORTICA) • RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA 	
356	ULTRASSOM ABDOMINAL TERC.	R\$ 60,00
357	ULTRASSOM COM DOPPLER TERC.	R\$ 73,00

358	ULTRASSOM ABDOMEN SUPERIOR TERC.	R\$ 60,00
359	ULTRASSOM DE ABDOMEN TOTAL TERC.	R\$ 66,00
360	ULTRASSOM DE APARELHO URINÁRIO TERC.	R\$ 60,00
361	ULTRASSOM DE ARTICULAÇÃO TERC.	R\$ 113,00
362	ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL TERC.	R\$ 60,00
363	ULTRASSOM DE PARTES MOLES TERC.	R\$ 60,00
364	ULTRASSOM DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) TERC.	R\$ 60,00
365	ULTRASSOM DE TIREÓIDE TERC.	R\$ 66,00
366	ULTRASSOM DO HIPOCÔNDRIO DIREITO TERC.	R\$ 60,00
367	ULTRASSOM MAMARIA BILATERAL TERC.	R\$ 66,00
368	ULTRASSOM OBSTÉTRICA TERC.	R\$ 60,00
369	ULTRASSOM OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO TERC.	R\$ 73,00
370	ULTRASSOM PÉLVICA (GINECOLÓGICA) TERC.	R\$ 60,00
371	ULTRASSOM TRANSVAGINAL TERC.	R\$ 60,00
372	Consultas em neurologia para tratamento com toxina botulínica	R\$ 550,00
373	Consulta em angiologia	R\$ 55,00
374	Consulta Especializada em Neurologia nos Municípios consorciado ao CISAMAPI	R\$ 90,00
375	Consulta em Pneumologia	R\$ 110,00
376	Consulta em Reumatologia	R\$ 110,00
377	Consulta em Cabeça e Pescoço	R\$ 110,00
378	Aplicação da toxina botulínica(neurologia) sem o medicamento	R\$ 400,00
379	Polissonografia	R\$ 700,00

ANEXO III

REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO PESSOA JURÍDICA

À Comissão Permanente de Licitações do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Piranga

Procedimento de Licitação nº 063/2022 - Credenciamento nº 005/2022.

Razão Social:	
CNPJ Nº:	
Inscrição Estadual:	Inscr. Municipal:
Responsável:	
Nº de Registro no Conselho da Categoria:	
Nome do Representante Legal e CPF:	
Endereço:	
Cidade:	UF:
CEP:	E-mail:
Telefones: ()	()
OPTANTE PELO SIMPLES: () SIM () NÃO	
DADOS BANCÁRIOS:	
Banco: _____ Agência: _____	
Conta Corrente: _____	

A pessoa jurídica acima qualificada vem com o presente requerimento solicitar o credenciamento para prestação de serviços nas seguintes modalidades abaixo indicadas (marcar com "X" o item de interesse para credenciamento) e ainda indicando os locais de atendimento:

ITEM	PROCEDIMENTOS ASSISTENCIAIS	MARCAR X
1	ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	
2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA (COM OU SEM TURBINOPLASTIA)	
3	ANATOMO - PATOLÓGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIÓPSIA (EXCETO COLO UTERINO)	
4	ANATOMO - BIOPSIA EM LAMINAS DE PAAF ATÉ 5 EXAMES	
5	ANATOMO - BIOPSIA EM MARGENS DE LESOES DE PELE E PEQUENOS TUMORES	
6	ANATOMO - BIOPSIA EM PECA CIRURGICA SIMPLES OU PELE	
7	ANATOMO - COLORACAO ESPECIAL	
8	ANATOMO BIOPSIA SIMPLES POR LESAO	
9	ANATOMO BIOPSIA SIMPLES POR LESÃO - ANTRO E CORPO	
10	ANESTESIA GERAL	
11	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS - 01 DIÁRIA ENF.	
12	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT - 01 DIÁRIA ENF.	
13	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMARIA-INCLUINDO 01 DIÁRIA ENF	
14	ANGIOPLASTIA CORONARIANA SEM STENT - 01 DIÁRIA ENF.	
15	ANGIORESSONÂNCIA 1 SEGMENTO: COXA OU PERNA; BRAÇO OU ANTEBRAÇO	
16	ANGIORESSONÂNCIA 2 SEGMENTOS: COXA E PERNA; BRAÇO E ANTEBRAÇO	
17	ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DO CRÂNIO COM 1 SEGMENTO	
18	ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DO CRÂNIO COM 2 SEGMENTOS	
19	ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DO PESCOÇO	
20	ANGIORESSONÂNCIA DA AORTA ABDOMINAL COM 1 SEGMENTO	
21	ANGIORESSONÂNCIA DA AORTA ABDOMINAL COM 2 SEGMENTOS	
22	ANGIORESSONÂNCIA DE AORTA TORÁCICA	
23	ANGIORESSONÂNCIA DO TÓRAX	
24	ANGIORESSONÂNCIA SACRO ILÍACAS	
25	ANGIORESSONÂNCIA UNILATERAL ARTERIAL OU VENOSA DE MEMBRO INFERIOR (1 SEGMENTO)	
26	ANGIORESSONÂNCIA UNILATERAL ARTERIAL OU VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR (1 SEGMENTO)	
27	ANGIORESSONÂNCIA VENOSA DO CRÂNIO	
28	ANGIORESSONÂNCIA VENOSA DO PESCOÇO	
29	ANGIOTOMOGRFIA ARTERIAL DA PELVE	
30	ANGIOTOMOGRFIA ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR	
31	ANGIOTOMOGRFIA ARTERIAL DE PESCOÇO	
32	ANGIOTOMOGRFIA ARTERIAL DO CRÂNIO	
33	ANGIOTOMOGRFIA ARTERIAL DO TÓRAX	
34	ANGIOTOMOGRFIA DA BASE DO CRÂNIO	
35	ANGIOTOMOGRFIA DA PORTA-ESPLÊNICA	
36	ANGIOTOMOGRFIA DE ABDOMEN (AORTA ABDOMINAL)	
37	ANGIOTOMOGRFIA DE AORTA ABDOMINAL	

38	ANGIOTOMOGRÁFIA DE AORTA TORÁCICA	
39	ANGIOTOMOGRÁFIA DE AORTA TÓRACO-ABDOMINAL	
40	ANGIOTOMOGRÁFIA DE ARTÉRIAS MESENTÉRICAS	
41	ANGIOTOMOGRÁFIA DE ARTÉRIAS RENAIIS	
42	ANGIOTOMOGRÁFIA DE CARÓTIDAS	
43	ANGIOTOMOGRÁFIA DE MEMBROS INFERIORES	
44	ANGIOTOMOGRÁFIA DE SEGMENTO APENDICULAR (COXA OU PERNA)	
45	ANGIOTOMOGRÁFIA DO TÓRAX (TEP)	
46	ANGIOTOMOGRÁFIA DOS MEMBROS SUPERIORES	
47	ANGIOTOMOGRÁFIA DOS VASOS INTRAC. DA BASE	
48	ANGIOTOMOGRÁFIA VENOSA DA PELVE	
49	ANGIOTOMOGRÁFIA VENOSA DE ABDOMEN SUPERIOR	
50	ANGIOTOMOGRÁFIA VENOSA DO CRÂNIO	
51	ANGIOTOMOGRÁFIA VENOSA DO PESCOÇO	
52	ANGIOTOMOGRÁFIA VENOSA DO TÓRAX	
53	ANUSCOPIA	
54	APLICAÇÃO DE TOXINA BOTULÍNICA FACIAL - INCLUINDO O PRODUTO	
55	AUDIOMETRIA	
56	AUTOTRANSPLANTE CONJUNTIVAL OU RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	
57	AVALIAÇÃO URODINÂMICA COMPLETA	
58	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO (propedêutica de glaucoma)	
59	BIÓPSIA DE CONJUNTIVA	
60	BIÓPSIA DE PÁLPEBRA (INCISIONAL)	
61	BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO MAMÁRIO (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR USG OU RX-AGULHA GROSSA	
62	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA COM EMISSÃO DE LAUDO - CISAMAPI	
63	CANTOPLASTIA LATERAL	
64	CANTOPLASTIA MEDIAL	
65	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRÚRGICA	
66	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRÚRGICA POR VITREOFAGO	
67	CAPSULOTOMIA A YAG LASER (CADA OLHO)	
68	CATARATA W—PROCEDIMENTO RETIRADO PELA RETIFICAÇÃO Nº2	
69	CATETERISMO	
70	CERATOMETRIA	
71	CIRURGIA BARIÁTRICA	
72	COLONOSCOPIA	
73	COLONOSCOPIA (CONTAGEM)	
74	COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA (CONTAGEM)	
75	COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA COM ALÇA (CONTAGEM)	
76	CONSULTA CARDIOPEDIÁTRICA	
77	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	
78	CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	
79	CONSULTA EM DERMATOLOGIA	

80	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	
81	CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	
82	CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	
83	CONSULTA EM HEMATOLOGIA	
84	CONSULTA EM MASTOLOGIA	
85	CONSULTA EM NEFROLOGIA	
86	CONSULTA EM NEUROCIRURGIA	
87	CONSULTA EM NEUROLOGIA	
88	CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	
89	CONSULTA EM ORTOPIEDIA	
90	CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	
91	CONSULTA EM PROCTOLOGIA	
92	CONSULTA EM PSIQUIATRIA	
93	CONSULTA EM UROLOGIA	
94	CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA DE MAMOPLASTIA REDUTORA	
95	CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	
96	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	
97	CONSULTA OFTALMOLÓGICA ESPECIALIZADA EM CATARATA, RETINA, GLAUCOMA E PLÁSTICA OCULAR	
98	CONSULTA P/ DIAGNOSTICO/ REAVALIACAO DE GLAUCOMA (01 ANO)	
99	CONTRASTE VENOSO	
100	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE HÉRNIA DE ÍRIS	
101	CORREÇÃO DE ENTRÓPIO E ECTRÓPIO	
102	CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR - CDPO - (propedêutica de glaucoma)	
103	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	
104	DENSITOMETRIA OSSEA	
105	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI INFANTIL)	
106	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI II) - 01 DIÁRIA	
107	DUPPLEX SCAN 1 MEMBRO	
108	DUPPLEX SCAN 2 MEMBROS	
109	DUPPLEX SCAN DE ARTÉRIAS RENAIIS	
110	DUPPLEX SCAN DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	
111	ECOCARDIOGRAFIA BI-DIMENSIONAL COM OU SEM DOPLLER	
112	ELETOENCEFALOGRAMA (LAUDO À DISTÂNCIA)	
113	ELETRONEUROMIOGRAMA (2 MEMBROS)	
114	ENDOSCOPIA DIGESTIVA (HOSPITAL PONTE NOVA)	
115	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (HOSPITAL ABRE CAMPO)	
116	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (CISAMAPI PONTE NOVA)	
117	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (CONTAGEM)	
118	ENTEROTOMOGRAMIA	
119	EPILAÇÃO A LASER	
120	EPILAÇÃO DE CÍLIOS	
121	ESCLEROTERAPIA DE VARIZES COM ESPUMA ECO GUIADA -VIÇOSA	

122	ESCLEROTERAPIA KIYOMITSU - PONTE NOVA	
123	EXÉRESE DE CALÁZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PÁLPEBRA E SUPERCÍLIOS	
124	EXÉRESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	
125	EXÉRESE DE TUMOR DE PÁLPEBRA - RESSECÇÃO DE TUMOR PALPEBRAL	
126	EXPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	
127	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	
128	FISIOTERAPIA MOTORA	
129	FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA	
130	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	
131	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	
132	GONIOSCOPIA - (propedêutica de glaucoma)	
133	IMPEDANCIOMETRIA	
134	IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRA-OCULAR	
135	INJEÇÃO INTRAVÍTREA (SEM A MEDICAÇÃO)	
136	INJEÇÃO MONOCULAR ANTIANGIOGÊNICA DE AVASTIN (INCLUI MEDICAMENTO)	
137	INJEÇÃO MONOCULAR ANTIANGIOGÊNICA DE EYLIA (INCLUI MEDICAMENTO)	
138	INJEÇÃO MONOCULAR ANTIANGIOGÊNICA DE LUCENTIS (INCLUI MEDICAMENTO)	
139	INJEÇÃO MONOCULAR INTRAVÍTREA (MEDICAÇÃO COM O PACIENTE)	
140	INJEÇÃO MONOCULAR INTRAVÍTREA DE OZURDEX (INCLUI MEDICAMENTO)	
141	IRIDECTOMIA A YAG LASER (CADA OLHO)	
142	IRIDOTOMIA A YAG LASER (CADA OLHO)	
143	LOGOaudiometria (LDV- IRF -LRF)	
144	MAMOGRAFIA	
145	MAMOPLASTIA REDUTORA SEM SILICONE	
146	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA	
147	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	
148	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL	
149	OPME P/ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DOIS STENT	
150	OPME P/ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE STENT	
151	OPME P/ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA	
152	OPME P/ANGIOPLASTIA SEM IMPLANTE DE STENT	
153	PAAF DE MAMA - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA (GUIADA POR ULTRASSONOGRÁFIA)	
154	PAAF TIREÓIDE - PUNÇÃO OU BIÓPSIA PERCUTANEA POR AGULHA FINA DA TIREÓIDE (GUIADA POR ULTRASSONOGRÁFIA)	
155	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - (propedêutica de glaucoma)	
156	PENTACAM BINOCULAR	
157	PLÁSTICA DE CONJUNTIVA	
158	POLIPECTOMIA	
159	PUNÇÃO LOMBAR COM ANÁLISE DE LIQUOR	
160	PUNÇÃO LOMBAR COM PRESSÃO DE ABERTURA E ANÁLISE DE LIQUOR.	

161	PUNÇÃO PARA BIÓPSIA/ASPIRATIVA DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR RX, US, CT (BIÓPSIA FIGADO, RIM)	
162	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	
163	RECONSTITUIÇÃO DE CANAL LACRIMAL	
164	RECONSTITUIÇÃO PARCIAL DE PÁLPEBRA COM TARSORRAFIA OU BLEFARORRAFIA	
165	RECONSTITUIÇÃO TOTAL DE PÁLPEBRA	
166	RECONSTRUÇÃO DE CÂMARA ANTERIOR DO OLHO	
167	REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	
168	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFIA	
169	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA AORTA	
170	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ATM	
171	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COXO-FEMURAL	
172	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA BACIA	
173	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA BASE DO CRÂNIO	
174	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA BOLSA ESCROTAL	
175	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLANGIOGRAFIA	
176	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	
177	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA TORÁCICA	
178	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COXA	
179	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA FACE	
180	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA MAMA BILATERAL	
181	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA MÃO	
182	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	
183	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA PERNA	
184	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DAS MASTÓIDES	
185	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DAS ÓRBITAS	
186	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO ABDOMEN SUPERIOR	
187	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO ABDOMEN TOTAL (ABDOMEN SUPERIOR +PELVE)	
188	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO ANTEBRAÇO	
189	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO ANTEPÉ	
190	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO BRAÇO	
191	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO COTOVELO	
192	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO COXO-FEMURAL UNILATERAL	
193	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO CRÂNIO	
194	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO DEDO	
195	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO	
196	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO E ARTICULAÇÕES)	
197	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO	
198	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO PÉ	
199	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO PESCOÇO	
200	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO PLEXO BRAQUIAL UNILATERAL	
201	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO PUNHO	
202	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO QUADRIL	

203	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO SACRO COCCIX	
204	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO SACRO ILÍACO	
205	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TÓRAX	
206	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO	
207	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DOS OSSOS TEMPORAIS BILATERAL	
208	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DOS SEIOS DA FACE	
209	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA FETAL	
210	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA HIPÓFISE DA SELA TÚRCICA	
211	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA URORESSONÂNCIA	
212	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	
213	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR (ANGIOFLUORECÊNCIA)	
214	RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA	
215	SEDAÇÃO (PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES)	
216	SEPTOPLASTIA (COM TURBINOPLASTIA)	
217	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	
218	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	
219	SINUSOTOMIA BILATERAL	
220	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	
221	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	
222	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	
223	SUTURA DE CONJUNTIVA	
224	SUTURA DE CÓRNEA	
225	SUTURA DE ESCLERA	
226	SUTURA DE PÁLPEBRAS	
227	TAP TEST- AVALIAÇÃO DE POSSIVEL RESPOSTA DE TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA HIDROCEFALIA DE PRESSÃO NORMAL	
228	TESTE DE ESFORÇO/ TESTE ERGOMÉTRICO	
229	TESTE DE SCHIRMER	
230	TESTE DE SOBRECARGA HÍDRICA	
231	TIMPANOTOMIA	
232	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO - SEGMENTO APENDICULAR (PUNHO, OMBRO, MÃO, PÉ, ETC)	
233	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO (ESTERNO CLAVICULAR OU OMBRO OU COTOVELO OU PUNHO)	
234	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR UNILATERAL	
235	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA - CADA SEGMENTO ADICIONAL	
236	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBO-SACRA (ATÉ 3 SEGMENTOS)	
237	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COXA	
238	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES	
239	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA PELVE OU BACIA	
240	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA REGIÃO CERVICAL (TIREÓIDE, PARATIRÓIDE, FARINGE E ESTRUTURAS)	
241	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA SELA TÚRCICA	
242	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA TRANSIÇÃO CRÂNIO CERVICAL	

243	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DAS ADRENAIS	
244	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DAS ART. MEMBROS INFERIORES	
245	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DAS ART. MEMBROS SUPERIORES (OMBRO, COTOVELO, PUNHO)	
246	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULAÇÕES SACRO ILÍACAS	
247	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DAS MASTÓIDES OU ORELHAS	
248	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DAS ÓRBITAS	
249	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COERÊNCIA ÓPTICA - OCT	
250	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COERÊNCIA ÓPTICA SPECTRALLIS - BINOCULAR	
251	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR	
252	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN TOTAL (ABDOMEN SUPERIOR, PELVE E RETROPERITÔNIO)	
253	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO C/ CONTRASTE OU S/ CONTRASTE	
254	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DO HEMITÓRAX/ MEDIASTINO (POR PLANO)	
255	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO (PROTOCOLO DE LYON)	
256	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE, FARINGE E GLÂNDULAS SALIVARES)	
257	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DO QUADRIL	
258	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DO SEGMENTO APENDICULAR (BRAÇO OU ANTEBRAÇO OU MÃO OU COXA OU PERNA OU PÉ)	
259	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DO SEGMENTO APENDICULAR (PERNA OU TORNOZELO)	
260	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX	
261	TONOMETRIA	
262	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA CÓRNEA	
263	TRABECULECTOMIA	
264	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO - EXERESE DE PTERÍGIO	
265	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL/ TOTAL	
266	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TRÍQUIASE COM OU SEM ENXERTO	
267	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL - CORREÇÃO DE PTOSE PALPEBRAL	
268	ULTRA-SONOGRAFIA ABDOMINAL	
269	ULTRA-SONOGRAFIA COM DOPPLER	
270	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	
271	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	
272	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	
273	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PROCEDIMENTO RETIRADO PELA RETIFICAÇÃO Nº4	
274	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	
275	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	
276	ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ ÓRBITA (MONOCULAR) ECO B	
277	ULTRA-SONOGRAFIA DE PARTES MOLES	
278	ULTRA-SONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	
279	ULTRA-SONOGRAFIA DE PRÓSTATA C/ BIÓPSIA	

280	ULTRA-SONOGRAFIA DE PRÓSTATA C/ BIÓPSIA com sedação	
281	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREÓIDE	
282	ULTRA-SONOGRAFIA DO HIPOCÔNDRIO DIREITO	
283	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	
284	ULTRA-SONOGRAFIA MORFOLÓGICA	
285	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTÉTRICA	
286	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO	
287	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	
288	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	
289	UROTOMOGRAMIA	
290	VÍDEO LARINGOSCOPIA C/ ÓTICA RÍGIDA	
291	VÍDEO NASO LARINGOSCOPIA C/ ÓTICA FLEXÍVEL	
292	VITRECTOMIA ANTERIOR	
293	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOROCARBONO E ENDOLASER	
294	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOROCARBONO E ÓLEO DE SILICONE E ENDOLASER	
295	CONSULTA OFTALMOLÓGICA ESPECIALIZADA EM CATARATA, RETINA, GLAUCOMA, PLÁSTICA OCULAR E VIAS LACRIMAIS (PONTE NOVA)	
296	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - CAMPO VISUAL COMPUTADORIZADO (CVC) (PONTE NOVA)	
297	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (PONTE NOVA)	
298	RETINOGRAMIA COLORIDA BINOCULAR (RET) (PONTE NOVA)	
299	RETINOGRAMIA FLUORESCENTE BINOCULAR (ANGIO) (PONTE NOVA)	
300	TESTE DE SCHIRMER (PONTE NOVA)	
301	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA (PONTE NOVA)	
302	CORREÇÃO DE ENTRÓPIO E ECTRÓPIO (PONTE NOVA)	
303	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (PONTE NOVA)	
304	EPILAÇÃO DE CÍLIOS A LASER (PONTE NOVA)	
305	EXÉRESE DE TUMOR CONJUNTIVAL (PONTE NOVA)	
306	SIMBLEFAROPLASTIA (PONTE NOVA)	
307	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS (PONTE NOVA)	
308	EXÉRESE DE TUMOR DE PÁLPEBRA - RESSECÇÃO DE TUMOR PALPEBRAL (PONTE NOVA)	
309	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TRIQUÍASE COM OU SEM ENXERTO (PONTE NOVA)	
310	APLICAÇÃO DE TOXINA BOTULÍNICA FACIAL - INCLUINDO O PRODUTO (PONTE NOVA)	
311	BIOPSIA DE PÁLPEBRA (INCISIONAL) (PONTE NOVA)	
312	PLÁSTICA DE CONJUNTIVA (PONTE NOVA)	
313	CANTOPLASTIA MEDIAL (PONTE NOVA)	
314	CRIOTERAPIA OCULAR (PONTE NOVA)	
315	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (PONTE NOVA)	
316	INJEÇÃO INTRA-VÍTREO (SEM A MEDICAÇÃO) (PONTE NOVA)	
317	RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL (PONTE NOVA)	
318	VITRECTOMIA ANTERIOR (PONTE NOVA)	
319	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOROCARBONO E ÓLEO DE SILICONE, E ENDOLASER (PONTE NOVA)	

320	REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE (PONTE NOVA)	
321	INJEÇÃO ANTIANGIOGÊNICA DE LUCENTIS (PONTE NOVA)	
322	INJEÇÃO ANTIANGIOGÊNICA DE AVASTIN (PONTE NOVA)	
323	INJEÇÃO ANTIANGIOGÊNICA DE EYLIA (PONTE NOVA)	
324	INJEÇÃO INTRAVÍREO DE OZOURDEX (PONTE NOVA)	
325	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE LAGOFTALMO (PONTE NOVA)	
326	EXPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR (PONTE NOVA)	
327	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL - CORREÇÃO DE PTOSE PALPEBRAL (PONTE NOVA)	
328	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRA-OCULAR (PONTE NOVA)	
329	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRÚRGICA POR VITREÓFAGO (PONTE NOVA)	
330	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE HÉRNIA DE ÍRIS (PONTE NOVA)	
331	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL (PACOTE) (PONTE NOVA)	
332	IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRA-OCULAR (PONTE NOVA)	
333	IRIDECTOMIA CIRÚRGICA (PONTE NOVA)	
334	AUTOTRANSPLANTE CONJUNTIVAL OU RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL (PONTE NOVA)	
335	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO - EXÉRESE DE PTERÍGIO (PONTE NOVA)	
336	TRABECULECTOMIA (PONTE NOVA)	
337	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER MONOCULAR (PONTE NOVA)	
338	CAPSULECTOMIA LASER MONOCULAR (PONTE NOVA)	
339	IROTOMIA LASER MONOCULAR (PONTE NOVA)	
340	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PLAPEBRA E SUPERCILIOS (PONTE NOVA)	
341	ECOCADIOGRAMA FETAL	
342	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE EPICANTO E TELECANTO	
343	SIMBLEFAROPLASTIA	
344	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	
345	RECONSTITUIÇÃO DE FUNDO DE SACO	
346	RETRAÇÃO PALPEBRAL	
347	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE XANTELASMA	
348	CRIOTERAPIA OCULAR	
349	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE LAGOFTALMO	
350	EVISCERAÇÃO DE GLOBO OCULAR	
351	ORBITOTOMIA	
352	RECONSTITUIÇÃO DE CAVIDADE ORBITARIA	
353	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRA-OCULAR	
354	IRIDECTOMIA CIRÚRGICA	
355	RAIOS-X TERCEIRIZADOS: <ul style="list-style-type: none"> • RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) • RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP / LATERAL / AXIAL) • RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA • RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP / LATERAL) • RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ • RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP / LATERAL / OBLIQUA / 3 AXIAIS) 	

	<ul style="list-style-type: none"> • RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR • RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP / LATERAL / TO / OBLIQUAS) • RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS) • RADIOGRAFIA DE BACIA • RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP / LATERAL) (DORSAL) • RADIOGRAFIA DA MÃO • RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN / MN / LATERAL / HIRTZ) • RADIOGRAFIA DE OMOPLATA/ OMBRO (TRÊS POSIÇÕES) • RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TARSICA (TORNOZELO) • RADIOGRAFIA DE CALCANEIO • RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) • RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL • RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL/ HIRTZ) • RADIOGRAFIA DE PERNA • RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP / LATERAL / OBLIQUAS) • RADIOGRAFIA DE COTOVELO • RADIOGRAFIA DE MÃO E DE PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA) • RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) • RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO • RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP / LATERAL/ LOCALIZADA) • RADIOGRAFIA DE BRAÇO • ESCANOMETRIA DE MEMBROS INFERIORES • RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO • RADIOGRAFIA DE COXA • RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPILO-UMERAL • RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) • RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACA • RADIOGRAFIA DE REGIÃO SACRO-COCCIGEA • RADIOGRAFIA DE TORAX (PA / LATERAL/ OBLIQUA) • RADIOGRAFIA CLAVICULAR • RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR • RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA/ LATERAL/ OBLIQUA/ BRETTON/ HIRTZ) • RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN/ LATERAL/ HIRTZ) • RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) • RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR • RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL • RADIOGRAFIA DE TÓRAX (APICO-LORDOTICA) • RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA 	
356	ULTRASSOM ABDOMINAL TERC.	
357	ULTRASSOM COM DOPPLER TERC.	
358	ULTRASSOM ABDOMEN SUPERIOR TERC.	
359	ULTRASSOM DE ABDOMEN TOTAL TERC.	

360	ULTRASSOM DE APARELHO URINÁRIO TERC.	
361	ULTRASSOM DE ARTICULAÇÃO TERC.	
362	ULTRASSOM DE BOLSA ESCROTAL TERC.	
363	ULTRASSOM DE PARTES MOLES TERC.	
364	ULTRASSOM DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) TERC.	
365	ULTRASSOM DE TIREÓIDE TERC.	
366	ULTRASSOM DO HIPOCÔNDRIO DIREITO TERC.	
367	ULTRASSOM MAMARIA BILATERAL TERC.	
368	ULTRASSOM OBSTÉTRICA TERC.	
369	ULTRASSOM OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO TERC.	
370	ULTRASSOM PÉLVICA (GINECOLÓGICA) TERC.	
371	ULTRASSOM TRANSVAGINAL TERC.	
372	Consultas em neurologia para tratamento com toxina botulínica	
373	Consulta em angiologia	
374	Consulta Especializada em Neurologia nos Municípios consorciado ao CISAMAPI	
375	Consulta em Pneumologia	
376	Consulta em Reumatologia	
377	Consulta em Cabeça e Pescoço	
378	Aplicação da toxina botulínica(neurologia) sem o medicamento	
379	Polissonografia	

Locais de interesse na prestação de serviços (marcar o local de interesse da prestação de serviços):

___ Unidades Assistenciais do CISAMAPI

- 1) ___ Ponte Nova
- 2) ___ Rio Casca

___ Sede da empresa credenciada (Consultório, Clínica, etc).

___ Unidades Assistenciais Públicas dos Municípios Consorciados (indicar Municípios de interesse).

- 1) ___ Abre Campo
- 2) ___ Acaiaca
- 3) ___ Alvinópolis
- 4) ___ Amparo do Serra
- 5) ___ Barra Longa
- 6) ___ Diogo de Vasconcelos
- 7) ___ Dom Silvério
- 8) ___ Guaraciaba
- 9) ___ Jequeri
- 10) ___ Mariana
- 11) ___ Oratórios
- 12) ___ Piedade de Ponte Nova
- 13) ___ Ponte Nova
- 14) ___ Raul Soares
- 15) ___ Rio Casca
- 16) ___ Rio Doce
- 17) ___ Santa Cruz do Escalvado
- 18) ___ Santo Antônio do Gramma



- 19) ___ São José do Goiabal
20) ___ São Pedro dos Ferros
21) ___ Sem Peixe
22) ___ Urucânia

Declaramos que:

- Temos pleno conhecimento do objeto a ser executado e concordamos com as condições estabelecidas neste Edital e seus Anexos;

- Recebemos do CISAMAPI todas as informações necessárias à elaboração da nossa proposta;

- Estamos cientes dos critérios de pagamento especificados no edital, com eles concordamos plenamente;

- Obrigamo-nos, ainda, caso nos seja adjudicado o objeto, a assinar o termo de credenciamento preços dentro do prazo estabelecido, a contar da data de notificação do CISAMAPI, bem como atender a todas as condições prévias a sua assinatura, sob pena das sanções cabíveis;

- Declaramos que esta proposta tem o prazo de validade mínima de 60 (sessenta) dias.

Local e data: _____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do representante legal

ANEXO IV - MODELO DE DECLARAÇÃO

O signatário ao final qualificado DECLARA, sob as penas da lei, que não incorre em qualquer das condições impeditivas, especificando:

- 1 - Que não foi declarada inidônea por ato do Poder Público;
- 2 - Que não está impedida de transacionar com a Administração Pública;
- 3 - Que não foi apenada com rescisão de contrato, quer por deficiência dos serviços prestados, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos 5 (cinco) anos;
- 4 - Que não incorre nas demais condições impeditivas previstas no art. 9º da Lei Federal nº 8.666/93 consolidada pela Lei Federal nº 8.883/94.
- 5 - Que preenche plenamente os requisitos de habilitação estabelecidos no presente Edital de Credenciamento nº 001/2021, assim como tem pleno conhecimento do objeto licitado e anuência das exigências constantes do Edital e seus anexos;
- 6 - Que possui a disponibilidade de todos os profissionais solicitados para o cumprimento das obrigações objeto deste credenciamento e indicados no Requerimento de Credenciamento;

DECLARA, ainda, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999:

() que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre.

() não emprega menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz.

E que, se responsabiliza pela veracidade e autenticidade dos documentos oferecidos, comprometendo-se a comunicar ao CISAMAPI a ocorrência de quaisquer fatos supervenientes impeditivos da habilitação, ou que comprometam a idoneidade da proponente, nos termos do artigo 32, parágrafo 2º, e do artigo 97 da Lei 8.666/93, e suas alterações.

.....
(Local e data)

Nome ou Razão Social do Declarante:

CPF ou CNPJ:

Nome e CPF do representante legal (somente PJ):

Endereço ou sede:

.....
(Local e data)

.....
Assinatura do signatário

ANEXO V - MINUTA DE TERMO DE CREDENCIAMENTO A SER FIRMADO

TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº. ____/____

CRENCIANTE: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DO VALE DO PIRANGA - CISAMAPI, com inscrição no CNPJ sob o nº 01.095.667/0001-88, com sede na Avenida Ernesto Trivellato, nº 120, Bairro Triângulo, Ponte Nova/MG, neste ato representado pela Secretária Executiva do CISAMAPI _____, CPF _____, no exercício de delegação de atribuição determinada pelo Presidente do CISAMAPI, Exmo. Prefeito Municipal, da cidade de Ponte Nova - MG, Wagner Mol Guimarães, inscrito no CPF sob o nº 715.603.006-04, denominado de agora em diante CONTRATANTE.

CRENCIADO: Qualificação completa da pessoa jurídica (qualificar o representante legal da pessoa jurídica)

Pelo presente instrumento, as partes acima qualificadas, nos termos do edital de credenciamento nº 005/2022, processo nº 063/2022, ajustam entre si as cláusulas, condições e demais obrigações que irão regular a execução do objeto do credenciamento de número retro mencionado, o qual será regido pelas disposições da Lei 8666/93, pelos termos do edital de credenciamento que lhe deu origem e pelas cláusulas a seguir transcritas.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. O presente termo tem como objeto o Credenciamento de pessoas jurídicas para prestação de serviços médicos.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO REGIME, FORMA E CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO

2.1. O regime de execução do objeto do credenciamento será indireto e deverá ser fornecido na forma de empreitada por preço unitário.

2.2. O agendamento dos pacientes para consulta eletivas será realizado pelos municípios em sistema próprio e online do CISAMAPI.

2.3. A contratada não poderá efetuar qualquer tipo de cobrança de taxa extra ou diferenças sob qualquer pretexto.

2.4. Levando em consideração o princípio da economicidade, os municípios consorciados poderão optar em realizar os serviços médicos preferencialmente com empresas credenciadas que estiverem sediadas ou mais próximas dos limites da sede do município.

2.5. A credenciada deverá colocar a disposição do CONTRATANTE os meios necessários à comprovação da qualidade dos serviços prestados.

2.6. A credenciada deverá encaminhar ao CISAMAPI até o dia 15º de cada mês: relatórios de realização dos exames, segunda via dos laudos bem como a guia de encaminhamento e o pedido médico, para conferência e solicitação da nota fiscal.

2.7. O CREDENCIADO é responsável pelos encargos trabalhista, fiscal, previdenciário e comercial resultantes da execução do credenciamento.

- 2.8. Os serviços somente serão executados após autorização prévia do CONSÓRCIO mediante guia de encaminhamento ou documento equivalente;
- 2.9. O credenciado observará, em todos os serviços, as orientações técnicas e operacionais constantes da tabela de preços e procedimentos estabelecida pelo CONSÓRCIO;
- 2.10. O teto-máximo de procedimentos/consultas corresponderá à disponibilidade financeira e orçamentária estimada por especialidade, observada, nos termos do art. 4º da Portaria MS nº 2567/2016 a preferência às entidades filantrópicas e às sem fins lucrativos em relação às entidades privadas com fins lucrativos e, especialmente, o direito de escolha do cidadão, na condição de usuário do SUS, representado no processo pelo respectivo Gestor da Saúde do Ente Consorciado;
- 2.11. O CONSÓRCIO providenciará a publicação resumida do instrumento de credenciamento na imprensa oficial.
- 2.12. A contratada não poderá efetuar qualquer tipo de cobrança de taxa extra ou diferenças sob qualquer pretexto.
- 2.13. A credenciada deverá colocar a disposição do CONTRATANTE os meios necessários à comprovação da qualidade dos serviços prestados.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO PAGAMENTO - DO PREÇO, FORMA DE PAGAMENTO E REAJUSTAMENTO

- 3.1. Os serviços serão remunerados com base nos valores da tabela do CISAMAPI devidamente descrita no Anexo II do edital de credenciamento, disponível no sítio eletrônico www.cisamapi.com.br.
- 3.1.1. O credenciado, na execução do objeto, observará o objeto e respectiva estimativa financeira constante do Anexo I deste instrumento.
- 3.2. É vedado ao CREDENCIADO cobrar diretamente do beneficiário, cidadão do Município Consorciado, qualquer importância a título de taxas, honorários ou serviços prestados, inclusive depósitos prévios.
- 3.4. Os pagamentos serão efetuados, em até trinta dias contados da apresentação da fatura/nota fiscal, mediante Ordem Bancária, em favor do CREDENCIADO, na Conta Corrente, Agência e Banco informados, após a apresentação de Nota Fiscal dos serviços e lisura das faturas devidamente discriminadas.
- 3.4.1. Os pagamentos serão realizados vinculados ao repasse previamente estipulado em devido contrato de rateio.
- 3.4.2. Deverá constar no corpo das respectivas faturas o período de competência do faturamento.
- 3.5. Quando da ocorrência de eventuais atrasos de pagamento provocados exclusivamente pelo CONSÓRCIO, o valor devido deverá ser acrescido de compensação financeira, e sua apuração se fará desde a data de seu vencimento até a data do efetivo pagamento, em que os juros de mora serão calculados à taxa de 0,5% (meio por cento) ao mês, ou 6% (seis por cento) ao ano, *pro rata*.
- 3.6. Os valores vigentes na data de atendimento serão os considerados para a

- 3.7.** Sobre o valor devido ao CREDENCIADO, o CONSÓRCIO efetuará a retenção legais de tributos e contribuições previstos na legislação.
- 3.8.** O CONSÓRCIO realizará a aferição das faturas e o pagamento das despesas constantes das notas fiscais, na medida em que estas forem apresentadas, sendo vedada a acumulação das mesmas para providências posteriores sem motivos justificados.
- 3.9.** Toda situação anormal, que impossibilite ou prejudique o pagamento das despesas, será imediatamente informada ao CREDENCIADO.
- 3.10.** O CONSÓRCIO deduzirá do montante a ser pago os valores correspondentes às multas e/ou indenizações devidas por parte do CREDENCIADO.
- 3.11.** O desconto de qualquer valor no pagamento devido ao contratado será precedido de processo administrativo em que será garantido o contraditório e a ampla defesa, com os recursos e meios que lhes são inerentes.
- 3.12.** É vedado ao contratado transferir a terceiros os direitos ou créditos decorrentes do termo de credenciamento.
- 3.13.** Os valores a serem pagos pela execução do objeto do credenciamento serão fixos e irrevogáveis, ressalvada a hipótese de reajuste de preços na hipótese da tabela do CONSÓRCIO sofre reajuste, conforme deliberação do Conselho de Secretários e Assembleia Geral.
- 3.14.** O instrumento contratual, nos termos dos §§2º e 4º do art. 62 da Lei 8666/93, será substituído pela nota estimativa de despesa, prevista no §2º do art. 60 da Lei 4320/64, que será expedida em consonância com estimativa de procedimentos a serem realizados em favor da população dos Municípios consorciados, observada, em qualquer caso, em relação as obrigações entre as partes e demais cláusulas e condições de execução o disposto no termo de credenciamento a ser firmado;

CLÁUSULA QUARTA - DOS PRAZOS

- 4.1.** O termo de credenciamento terá vigência até 31 de dezembro de 2023 e poderá ser prorrogado mediante prévio assentimento das partes, até o limite de sessenta meses, nos termos do art. 57, II da Lei 8666/93, aplicável subsidiariamente ao credenciamento;
- 4.2.** O prazo de execução dos serviços observará o agendamento prévio estabelecido entre o órgão de saúde do Município Consorciado e o Credenciado, exceto no caso dos plantões médicos que serão realizados mediante a demanda.
- 4.3.** O presente credenciamento tem caráter precário, podendo, a qualquer momento, mediante aviso prévio de trinta dias, o credenciado ou o CONSÓRCIO denunciar o credenciamento, caso seja constatada qualquer irregularidade na observância e cumprimento das normas fixadas neste edital e na legislação pertinente ou no interesse próprio, sem prejuízo do contraditório e da ampla defesa;
- 4.3.1.** Em caso de descredenciamento, os procedimentos em curso deverão ser concluídos pela credenciada;

4.3.2. O descredenciamento não eximirá a credenciada das garantias assumidas em relação aos serviços executados ou outras responsabilidades que lhe possam ser imputadas em razão da execução dos serviços;

4.3.3. No caso de encontrar-se em processo de apuração de irregularidades na prestação de serviços, a credenciada não poderá solicitar descredenciamento.

CLÁUSULA QUINTA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

5.1. A despesa decorrente da contratação do objeto credenciado correrá na conta das dotações orçamentárias: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

CLÁUSULA SEXTA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONSÓRCIO

6.1. O CONSÓRCIO obriga-se a:

6.1.1. Efetuar o pagamento no tempo, lugar e forma estabelecidos no termo de credenciamento;

6.1.2. Realizar a fiscalização da execução do objeto do credenciamento através de servidor responsável exclusivo para o mesmo;

6.1.3. Aplicar à CREDENCIADA as sanções cabíveis;

6.1.4. Documentar as ocorrências havidas na execução do objeto do credenciamento;

6.1.5. Fiscalizar o cumprimento das obrigações pela CREDENCIADA;

6.1.6. Publicar os extratos do termo de credenciamento e de seus aditivos, se houver.

CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DO CREDENCIADO

7.1. O CREDENCIADO obriga-se a:

7.1.1. Manter disponibilidade de mão de obra dentro dos padrões quantitativo e qualitativo suficientes para atender a demanda ordinária, bem como eventuais acréscimos solicitados pelo CONSÓRCIO, respeitado as disposições da legislação trabalhista vigente;

7.1.2. Arcar com o custo do fornecimento de uniformes e equipamentos de proteção individual (EPI) para a mão de obra envolvida, sendo vedado o repasse de tal custo ao CONSÓRCIO;

7.1.3. Efetuar a reposição da mão de obra nos serviços, em caráter imediato, em eventual ausência;

7.1.4. Atender de imediato as solicitações relativas à substituição de mão de obra desqualificada ou entendida por parte do CONSÓRCIO como inadequada para a prestação dos serviços;

7.1.5. Instruir o seu preposto quanto à necessidade de acatar as orientações do CONSÓRCIO, inclusive quanto ao cumprimento das Normas Internas e de Segurança e Saúde Ocupacional;

7.1.6. Relatar ao CONSÓRCIO toda e qualquer irregularidade nos serviços prestados;

7.1.7. Responsabilizar-se pelos encargos trabalhistas, previdenciários e fiscais resultantes da execução do credenciamento, nos termos da legislação aplicável;

7.1.8. Manter, durante a execução do credenciamento, todas as condições exigidas para habilitação e qualificação constantes do edital que deu origem ao credenciamento;

7.1.9. Executar os serviços objeto do credenciamento obedecendo ao procedimento prescrito pelas normas do Ministério da Saúde, da Vigilância Sanitária, pelo respectivo conselho de classe e, por fim, pelas normas baixadas pelo CONSÓRCIO;

7.1.10. Respeitar as normas e procedimentos de controle interno, inclusive de

acesso às dependências do CREDENCIANTE;

7.1.11. Comunicar ao CONSÓRCIO, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, contados do término do prazo de execução dos serviços, os motivos que impossibilitaram o cumprimento dos prazos previstos neste instrumento;

7.1.12. À CREDENCIADA cabe assumir a responsabilidade por:

7.1.12.1. Responder, em relação aos seus funcionários, que não manterão nenhum vínculo empregatício com o CONSÓRCIO, por todas as despesas decorrentes da execução do contrato e por outras correlatas, tais como salários, seguros de acidentes, tributos, inclusive encargos previdenciários e obrigações sociais previstos na legislação social e trabalhista em vigor, indenizações, vale-refeição, vale-transporte e outras que porventura venham a ser criadas e exigidas pelo Poder Público;

7.1.12.2. A inadimplência da CREDENCIADA, com referência aos encargos estabelecidos no item anterior, não transfere a responsabilidade por seu pagamento ao CONSÓRCIO, nem pode onerar o objeto deste termo de credenciamento, razão pela qual a CREDENCIADA renuncia expressamente a qualquer vínculo de solidariedade, ativa ou passiva, com o CONSÓRCIO.

7.1.13. Manter registro atualizado no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES;

7.1.14. Submeter-se à eventual regulação instituída pelo CONSÓRCIO e/ou Ente Consorciado;

7.1.15. Obrigar-se a entregar ao usuário ou ao seu responsável, no ato da saída do estabelecimento, documento de histórico do atendimento prestado ou similar, onde conste, também, a inscrição "Este serviço foi custeado com recursos públicos provenientes do SUS";

7.1.16. Obrigar-se a apresentar, sempre que solicitado, relatórios de atividades que demonstrem, quantitativa e qualitativamente, o atendimento do objeto;

7.1.17. Garantir o acesso dos conselhos de saúde aos serviços contratados no exercício de seu poder de fiscalização;

7.1.18. O credenciado se obriga, ainda, a cumprir integralmente todas as disposições contidas no edital de credenciamento e seus anexos, que fazem parte integrante deste termo de credenciamento como se nele estivessem transcritos;

7.1.19. São expressamente vedadas à CREDENCIADA:

7.1.19.1. A contratação de servidor pertencente ao quadro de pessoal do CONSÓRCIO OU DOS Municípios Consorciados durante a vigência deste termo de credenciamento;

7.1.19.2. A subcontratação total ou parcial de outra empresa para a execução do objeto deste termo de credenciamento.

CLÁUSULA OITAVA - DAS SANÇÕES

8.1. Pelo atraso injustificado na execução das obrigações decorrentes do termo de credenciamento, o CREDENCIADO estará sujeito à multa de 0.33% (trinta três centésimos por cento), até o limite de 10% (dez por cento) sobre o valor estimado do credenciamento, em relação aos itens em que foi credenciada observada a respectiva quantidade estimada para o período, por dia de atraso, aplicada na forma prevista no art. 86 da Lei nº 8.666/1993.

8.2. A multa acima não impede que o CONSÓRCIO rescinda unilateralmente o termo de credenciamento (descredenciamento) e aplique as outras sanções previstas neste Edital.

8.3. O descumprimento das obrigações contratuais, inclusive sua inexecução, total ou parcial, e/ou das condições previstas neste Edital sujeitará o CREDENCIADO, na forma do disposto no art. 87, da Lei nº 8.666/1993, às seguintes penalidades:

8.4. Em caso de inexecução parcial, multa compensatória de 0,33% (TRINTA TRÊS CENTÉSIMOS POR CENTO) sobre o valor dos itens em que foi credenciado, observada a respectiva quantidade estimada para o período, por ocorrência, até o limite de 10% (dez por cento);

8.5. Em caso de inexecução total, multa compensatória de 10% (dez por cento) sobre o valor estimado do credenciamento, em relação aos itens em que foi credenciado:

8.5.1. Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com CONSÓRCIO e os Municípios Consorciados, por prazo não superior a 2 (dois) anos; e,

8.5.2. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida sua reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, a ser concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo da sanção aplicada com base no subitem anterior.

8.6. As sanções de suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública poderão também ser aplicadas às empresas ou aos profissionais que, em razão dos contratos regidos por esta Lei:

8.6.1. Tenham sofrido condenação definitiva por praticarem, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;

8.6.2. Tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos do credenciamento;

8.6.3. Demonstrem não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.

8.7. As penalidades serão aplicadas após regular processo administrativo, em que seja assegurado ao licitante o contraditório e a ampla defesa, com os meios e recursos que lhes são inerentes.

8.8. A multa será descontada da garantia do termo de credenciamento, caso tenha sido formalizada, ou ainda de pagamentos eventualmente devidos pelo CONSÓRCIO ou cobrada judicialmente.

CLÁUSULA NONA - DA RESCISÃO (DESCRENCIAMENTO)

9.1. O termo de credenciamento poderá ser rescindido nos casos de inexecução total ou parcial, na incidência dos motivos citados no art. 78 da Lei nº 8.666/1993, conforme abaixo descrito:

9.1.1. Determinado por ato unilateral e motivado do CONSÓRCIO, nos seguintes casos:

9.1.1.1. Não cumprimento ou cumprimento irregular dos prazos, cláusulas e serviços contratados;

9.1.1.2. Interrupção dos trabalhos por parte do CREDENCIADO, sem justa causa e prévia comunicação ao CONSÓRCIO;

9.1.1.3. Atraso injustificado no início dos serviços;

9.1.1.4. A subcontratação total ou parcial do seu objeto, a associação do CREDENCIADO com outrem, a cessão ou transferência, total ou parcial, bem como a fusão, cisão ou incorporação, que importem em descumprimento às vedações contidas neste edital e no termo de credenciamento;

9.1.1.5. Não atendimento das determinações regulares emanadas da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a execução deste instrumento, assim como das de seus superiores;

9.1.1.6. Cometimento reiterado de faltas na execução dos serviços, anotadas na forma do § 1º do art. 67, da Lei nº 8.666/1993;

9.1.1.7. A decretação de falência ou a instauração de insolvência civil, bem como a dissolução da sociedade ou o falecimento do CREDENCIADO;

9.1.1.8. A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da pessoa jurídica, que prejudique a execução do credenciamento;

9.1.1.9. Razões de interesse público, de alta relevância e amplo conhecimento, justificadas e determinadas pela máxima autoridade da esfera administrativa a que está subordinado o contratante e exaradas no processo administrativo a que se refere o termo de credenciamento;

9.1.1.10. Ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovado, impeditivo da execução do termo de credenciamento; e,

9.1.1.11. Descumprimento do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666/1993, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

9.2. Por acordo entre as partes, reduzida a termo no procedimento de credenciamento;

9.2.1. Estando em processo de apuração de irregularidades na prestação de seus serviços, o CREDENCIADO não poderá solicitar a rescisão, enquanto não concluído o processo de apuração.

CLÁUSULA DÉCIMA - DO ACOMPANHAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO

10.1. Durante a vigência deste termo de credenciamento, a execução do objeto será acompanhada e fiscalizada por servidor do CISAMAPI exclusivamente designado para tal função e pelo Secretário Municipal de Saúde do Município solicitante.

10.2. O gestor deste termo de credenciamento terá, entre outras, as seguintes atribuições: expedir ordens de execução; proceder ao acompanhamento técnico da prestação dos serviços; fiscalizar a execução das obrigações e condições do credenciamento quanto a qualidade desejada; comunicar o CREDENCIADO sobre descumprimento do termo de credenciamento e indicar os procedimentos necessários ao seu correto cumprimento; solicitar ao CONSÓRCIO a aplicação de penalidades por descumprimento de cláusula do termo de credenciamento; fornecer atestados de capacidade técnica quando solicitado, desde que atendidas as obrigações contratuais; atestar as notas fiscais de fornecimento para efeito de pagamentos; recusar os serviços que estiverem fora das especificações e quantidades constantes deste termo e solicitar sua substituição; solicitar ao CREDENCIADO e seu preposto todas as providências necessárias ao bom fornecimento do serviço objeto do credenciamento.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA ALTERAÇÃO DO TERMO DE CREDENCIAMENTO

11.1. Este termo de credenciamento poderá ser alterado nos termos do art. 57 da Lei 8666/93 e, ainda, nas hipóteses do art. 65 da mesma lei, desde que haja interesse do CONSÓRCIO, com a apresentação das devidas justificativas, ou ainda na hipótese de alteração das condições do credenciamento, vinculadas ao edital.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA VINCULAÇÃO DO TERMO DE CREDENCIAMENTO

12.1. O presente termo de credenciamento vincula-se à integralidade do credenciamento de nº 005/2022, processo nº 063/2022, que lhe deu origem.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

13.1. O presente termo de credenciamento possui por fundamento legal:

13.1.1. No art. 25, *caput* da Lei nº 8666/93 e, supletivamente, pelas demais normas e condições estabelecidas na referida lei, especialmente o art. 55 e ss. e art. 77 e ss.;

13.1.2. Lei nº 4320/64, especialmente o art. 60, §2º;

13.1.3. Portaria Ministério da Saúde nº 1.034 de 05 de maio de 2010;

13.1.4. Contrato do CISAMAPI e respectivas deliberações da Assembleia Geral de Municípios e Conselho de Secretários Municipais de Saúde dos Municípios Consorciados;

13.2. A execução do objeto do credenciamento deverá observar, quanto à legislação e normativos, ao prescrito pelo Ministério da Saúde, Vigilância Sanitária, pelo respectivo conselho de classe e, por fim, pelas normas baixadas pelo CONSÓRCIO;

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO

14.1. Fica eleito o foro da Comarca de Ponte Nova, para dirimir quaisquer controvérsias oriundas da execução do credenciamento e do presente termo, que não sejam resolvidas no âmbito Administrativo.

(Local, data e assinaturas das partes e testemunhas).