



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

RECIBO DE RETIRADA DE EDITAL PELA INTERNET

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 030/2023

INEXIGIBILIDADE CREDENCIAMENTO Nº. 001/2023

Razão Social: _____

CNPJ Nº: _____

Endereço: _____

E-mail: _____

Cidade: _____ Estado: _____ telefone: _____ Fax: _____

Pessoa para contato: _____

Recebemos através de acesso a página licitacao@serranopolisdeminas.mg.gov.br
esta data cópia do edital da licitação acima identificada.

Local: _____, _____ de _____ de 2023.

Assinatura

Senhor Licitante,

Visando a comunicação futura entre este Município e a sua empresa, solicito que Vossa
Senhoria preencha o recibo de entrega do edital e remeta ao departamento de licitações o
recibo **escaneado** para o e-mail licitacao@serranopolisdeminas.mg.gov.br.

A não remessa do recibo exime o Setor de Licitações da comunicação de eventuais
retificações ocorridas no instrumento convocatório bem como de quaisquer informações
adicionais.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 030/2023
EDITAL: 007/2023
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº. 001/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS, entidade de direito público, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 01.612.501/0001-91, sediada na Praça Nossa Senhora da Conceição, nº 01, centro, Serranópolis de Minas, torna público, para conhecimento dos interessados, a abertura do PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO Nº 030/2023, INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 001/2023, regido pela Lei Federal 8.666 de 21.06.1993 e suas alterações, e demais normas regulamentares aplicáveis à espécie, bem como com os termos deste Edital e seus Anexos, que deles fazem parte integrante.

Todo e qualquer pedido de esclarecimento sobre este Edital deverão ser encaminhados somente por escrito, através do e-mail: licitacao@serranopolisdeminas.mg.gov.br; telefone e site <https://www.serranopolisdeminas.mg.gov.br/>

1 - OBJETO

O presente edital tem com o objeto o CREDENCIAMENTO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E PROCEDIMENTOS MÉDICOS / OU MULTI PROFISSIONAL, CONSULTA / ATENDIMENTOS / PROCEDIMENTOS CLÍNICOS, SERVIÇOS DE APOIO DIAGNOSTICO E TERAPÊUTICO / PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA, PARA ATENDIMENTO DAS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRANÓPOLIS DE MINAS/MG, QUE PODERÃO SER CHAMADAS PARA PRESTAR SERVIÇOS, QUANDO HOUVER DEMANDA.

Parágrafo Primeiro: O Termo de Referência (Anexo VI) é parte integrante do objeto deste credenciamento.

Parágrafo Segundo: O credenciamento não gerará aos credenciados qualquer direito de contratação, objetivando somente o cadastro, cujo processo e julgamento serão realizados de acordo com os preceitos da supra referida Lei.

O interessado poderá ler e obter o texto integral do Edital e seus Anexos, bem como obter os elementos, informações e esclarecimentos relativos à licitação e às condições para atendimento das obrigações necessárias ao cumprimento do seu objeto na sala de Licitações do Município, localizada na Praça Nossa Senhora da conceição, 01 - centro CEP: 39518000, das 08h (oito horas) às 13h (treze horas), de segunda à sexta-feira; pelo e-mail:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

licitacao@serranopolisdeminas.mg.gov.br; telefone (38) 3220-8620 e site <https://www.serranopolisdeminas.mg.gov.br/>

2 - Os pedidos de esclarecimentos de dúvidas em relação ao Edital deverão ser encaminhados, por escrito, até o 2º (segundo) dia útil anterior à data da abertura das propostas.

3 - Impugnações aos termos do Edital poderão ser interpostas por qualquer pessoa, protocolizadas na sala de licitações, localizada na Praça Nossa Senhora da Conceição, N° 01 - centro CEP: 39518000, ou pelo e-mail licitacao@serranopolisdeminas.mg.gov.br a partir da publicação do aviso do edital até 2 (dois) dias úteis antes da data fixada para abertura das propostas, dirigidas a Pregoeira, que deverá decidir sobre a petição no prazo de 24 (vinte e quatro) horas antes da sessão.

3.1 - O MUNICIPIO não se responsabilizará por impugnações endereçadas via postal ou por outras formas, entregues em locais diversos do mencionado no item acima, e que, por isso, não sejam protocolizadas no prazo legal.

3.2 - A resposta aos esclarecimentos ou decisão referente à eventual impugnação ao edital serão enviadas ao solicitante via e-mail e publicada no site.

1.1. ÁREA SOLICITANTE

Secretária de saúde do Município de Serranópolis de Minas.

2 – PRAZO PARA CREDENCIAMENTO

2.1 O presente credenciamento será no formato aberto, com vigência pelo período de 12 (doze) meses, com início na data de sua publicação.

2.2 A Comissão de Licitações do **Município de Serranópolis de Minas** analisará os documentos apresentados pelos participantes no prazo de **até 15 (quinze) dias úteis** após a entrega do Envelope de Habilitação.

INSCRIÇÃO

HORÁRIO: 09h00min (nove horas) às 12h00min (doze horas).

Local: Praça Nossa Senhora da Conceição, N° 01 - centro CEP: 39518000 – Serranópolis de Minas/MG

3 – CONDIÇÕES PARA CREDENCIAMENTO

3.1 A participação de pessoas jurídicas neste Credenciamento implicará a **aceitação integral e irrestrita das condições estabelecidas neste Edital.**

3.2 As áreas de atuação da Secretaria **de Saúde de Serranópolis de Minas** requeridas para credenciamento por este Edital é a seguinte:

LOTE 01 – TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

| ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN |
|-------|---|----------|-------|
| 23289 | ANESTESIA SEDAÇÃO. | 200,00 | Unid. |
| 23291 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR. | 300,00 | Unid. |
| 23292 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN INFERIOR. | 300,00 | Unid. |
| 23293 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEM TOTAL. | 450,00 | Unid. |
| 23294 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO DO OMBRO CADA. | 230,00 | Unid. |
| 23295 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO DO COTOVELO CADA. | 230,00 | Unid. |
| 23296 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO DO PUNHO CADA. | 230,00 | Unid. |
| 23297 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO DO JOELHO CADA. | 230,00 | Unid. |
| 23298 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO DO PÉ CADA. | 230,00 | Unid. |
| 23299 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL CADA. | 230,00 | Unid. |
| 23300 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO SACRO ÍLIACA CADA. | 230,00 | Unid. |
| 23301 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL ATÉ 03 SEGMENTOS. | 220,00 | Unid. |
| 23302 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA ATÉ 03 SEGMENTOS. | 220,00 | Unid. |
| 23303 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBAR ATÉ 03 SEGMENTOS. | 220,00 | Unid. |
| 23304 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO ADICIONAL. | 10,00 | Unid. |
| 23306 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO. | 200,00 | Unid. |
| 23307 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ÓRBITAS. | 200,00 | Unid. |
| 23308 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TÚRSICA. | 200,00 | Unid. |
| 23309 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA FACE. | 200,00 | Unid. |
| 23310 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS SEIOS DA FACE. | 200,00 | Unid. |
| 23311 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULAR | 200,00 | Unid. |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

| | | | |
|-------|--|--------|-------|
| | ATM. | | |
| 23312 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTOIDES. | 200,00 | Unid. |
| 23313 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE OUIDOS. | 200,00 | Unid. |
| 23314 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA PELVE. | 300,00 | Unid. |
| 23315 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA BACIA. | 290,00 | Unid. |
| 23316 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO PARTES MOLES LARINGE TIREOIDE. | 230,00 | Unid. |
| 23321 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTOS APENDICULARES BRAÇOS. | 230,00 | Unid. |
| 23322 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTOS APENDICULARES ANTEBRAÇOS. | 230,00 | Unid. |
| 23323 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTOS APENDICULARES COXAS. | 230,00 | Unid. |
| 23324 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTOS APENDICULARES PERNAS. | 230,00 | Unid. |
| 23325 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX. | 300,00 | Unid. |
| 23330 | ANGIO TC ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR. | 520,00 | Unid. |
| 23331 | ANGIO TC ARTERIAL DO CRANIO. | 520,00 | Unid. |
| 23334 | ANGIO TC ARTERIAL DE TORAX. | 520,00 | Unid. |
| 23336 | ANGIO TC VENOSA DE CRÂNIO. | 520,00 | Unid. |
| 23338 | SNGIO TC VENOSA DE TORAX. | 520,00 | Unid. |
| 23340 | ANGIO TC VENOSO DE ABDOME SUPERIOR. | 520,00 | Unid. |
| 23342 | UROTOMOGRAFIA. | 470,00 | Unid. |

LOTE 02 – RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|---------------------------|----------|-------|--------|
| 316 | 23266 | RM DE CRANIO. | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 317 | 23267 | RM DE COLUNA CERVICAL. | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 318 | 23268 | RM DA COLUNA TORACICA. | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 319 | 23269 | RM DA COLUNA LOMBO SACRA. | 600,00 | Unid. | 600,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------|---|--------|-------|--------|
| 320 | 23270 | RM DO PESCOÇO. | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 321 | 23271 | RM DE ABDOMEN SUPERIOR. | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 322 | 23272 | RM DE BACIA OU PÉLVIS. | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 323 | 23273 | RM DO OMBRO UNILATERAL. | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 324 | 23274 | RM DE COXO FEMURAL UNILATERAL. | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 325 | 23275 | RM DE JOELHO UNILATERAL. | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 326 | 23276 | RM DE SEGMENTO APENDICULAR UNILATERAL. | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 327 | 23277 | SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE RM. | 200,00 | Unid. | 200,00 |
| 328 | 23279 | COLANGIO RESSONANCIA COM ABDOME SUPERIOR. | 768,00 | Unid. | 768,00 |
| 329 | 23280 | RM CRANIO COM ESPECTROSCOPIA. | 900,00 | Unid. | 900,00 |
| 330 | 23281 | RM CRANIO COM DIFUSÃO. | 768,00 | Unid. | 768,00 |
| 331 | 23282 | RM DE MAMAS BILATERAL. | 960,00 | Unid. | 960,00 |
| 332 | 23285 | RM DA BACIA. | 700,00 | Unid. | 700,00 |
| 333 | 23286 | RM PROSTATA MULTIPARAMETRICA. | 768,00 | Unid. | 768,00 |
| 334 | 23287 | RM DO PESCOÇO. | 700,00 | Unid. | 700,00 |
| 335 | 23288 | ANGIORRESSONÂNCIA. | 600,00 | Unid. | 600,00 |

LOTE 03 – RADIODIAGNÓSTICO CONTRASTADO

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|--|----------|-------|--------|
| 314 | 23260 | REED ESÔFAGO HIATO ESTÔMAGO E DUODENO. | 250,00 | Unid. | 250,00 |
| 315 | 23264 | ESOFAGOGRAMA. | 250,00 | Unid. | 250,00 |

LOTE 04 – PROCEDIMENTO UROLÓGICO

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|------------------------------|----------|-------|----------|
| 279 | 23221 | BIOPSIA DE PELE. | 300,00 | Unid. | 300,00 |
| 280 | 23222 | BIOPSIA DE PÊNIS. | 300,00 | Unid. | 300,00 |
| 281 | 23223 | CAUTERIZAÇÃO UROLÓGICA. | 400,00 | Unid. | 400,00 |
| 282 | 23224 | UROFLUXOMETRIA. | 150,00 | Unid. | 150,00 |
| 283 | 23225 | VASECTOMIA . | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 284 | 23226 | ESTUDO URODINAMICO COMPLETO. | 1.000,00 | Unid. | 1.000,00 |
| 285 | 23227 | IMPLANTE DEDUPLIO J. | 2.500,00 | Unid. | 2.500,00 |
| 286 | 23228 | CISTOSCOPIA. | 1.000,00 | Unid. | 1.000,00 |
| 287 | 23229 | CISTOSTOMIA. | 800,00 | Unid. | 800,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------|--|-----------|-------|-----------|
| 288 | 23230 | PLASTICA DO FRENULO BALANOPREPUAL. | 1.000,00 | Unid. | 1.000,00 |
| 289 | 23231 | POSTECTOMIA. | 2.200,00 | Unid. | 2.200,00 |
| 290 | 23232 | BIOPSIA PENIANA. | 1.100,00 | Unid. | 1.100,00 |
| 291 | 23233 | EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL. | 1.100,00 | Unid. | 1.100,00 |
| 292 | 23234 | URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA. | 7.000,00 | Unid. | 7.000,00 |
| 293 | 23235 | URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA À LASER. | 9.000,00 | Unid. | 9.000,00 |
| 294 | 23236 | URETTERORRENOLITOTRIPSIA VIDEOLAPAROSCOPIA. | 9.000,00 | Unid. | 9.000,00 |
| 295 | 23237 | URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXIVEL. | 8.000,00 | Unid. | 8.000,00 |
| 296 | 23238 | NEFROLITOTRIPSIA PERCUTANEA. | 8.000,00 | Unid. | 8.000,00 |
| 297 | 23239 | CISTOLITOTRIPSIA ABERTA. | 1.500,00 | Unid. | 1.500,00 |
| 298 | 23240 | REIMPLANTE URETERAL. | 7.000,00 | Unid. | 7.000,00 |
| 299 | 23241 | PIELOPLASTIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA. | 8.000,00 | Unid. | 8.000,00 |
| 300 | 23242 | NEFRECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPIA. | 8.000,00 | Unid. | 8.000,00 |
| 301 | 23243 | NEFRECTOMIA PARCIAL VIDEOLAPAROSCOPIA. | 10.000,00 | Unid. | 10.000,00 |
| 302 | 23244 | RTU DE PROSTATA. | 2.500,00 | Unid. | 2.500,00 |
| 303 | 23245 | RTU DE BEXIGA. | 2.500,00 | Unid. | 2.500,00 |
| 304 | 23246 | RTU DE COLO VESICAL. | 5.000,00 | Unid. | 5.000,00 |
| 305 | 23247 | CORREÇÃO DE CURVATURA PENIANA . | 7.000,00 | Unid. | 7.000,00 |
| 306 | 23248 | CORREÇÃO DE HIPOSPADIA. | 4.800,00 | Unid. | 4.800,00 |
| 307 | 23249 | IMPLANTE DE PROTESE PENIANA. | 8.000,00 | Unid. | 8.000,00 |
| 308 | 23250 | PROSTECTOMIA RADICAL POR VIDEO. | 12.000,00 | Unid. | 12.000,00 |
| 309 | 23251 | ADENOMECTOMIA POR VIDEO. | 10.000,00 | Unid. | 10.000,00 |
| 310 | 23252 | RTU DE PROSTATA BIPOLAR. | 8.600,00 | Unid. | 8.600,00 |
| 311 | 23253 | BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR USG TR. | 500,00 | Unid. | 500,00 |
| 312 | 23254 | AMPLIAÇÃO VESICAL. | 1.500,00 | Unid. | 1.500,00 |
| 313 | 23255 | CORREÇÃO DE FISTULA VESICO VAGINAL. | 5.700,00 | Unid. | 5.700,00 |

LOTE 05 – PROCEDIMENTO RADIODIAGNÓSTICO

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|--------------------------|-------------|-------|-------|
| 216 | 23158 | RX ABDOME SIMPLES 1INC.. | 44,00 | Unid. | 44,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------|---|-------|-------|-------|
| 217 | 23159 | RX ABDOME SIMPLES 2INC.. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 218 | 23160 | RX ADENÓIDES. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 219 | 23161 | RX ANTEBRAÇO. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 220 | 23162 | RX ARTICULAÇÃO SACROÍLIACAS 1INC. CADA. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 221 | 23163 | RX ARTICULAÇÃO SACROÍLIACAS 2INC. CADA. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 222 | 23164 | RX ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR 2INC.. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 223 | 23165 | RX ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR 3INC.. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 224 | 23166 | RX ARCOS COSTAIS. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 225 | 23167 | RX ATM BILATERAL. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 226 | 23168 | RX BACIA 1INC.. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 227 | 23169 | RX BACIA 2INC.. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 228 | 23170 | RX BRAÇO. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 229 | 23171 | RX CALCÂNEO 2INC.. | 40,00 | Unid. | 40,00 |
| 230 | 23172 | RX CALCÂNEO 3INC.. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 231 | 23173 | RX CAVUM. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 232 | 23174 | RX CLAVÍCULA. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 233 | 23175 | RX COLUNA CERVICAL 2INC.. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 234 | 23176 | RX COLUNA CERVICAL 3INC.. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 235 | 23177 | RX COLUNA CERVICAL 4INC.. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 236 | 23178 | RX COLUNA DORSAL AP LATERAL. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 237 | 23179 | RX COLUNA DORSO LOMBAR P ESCOLIOSE. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 238 | 23180 | RX COLUNA LOMBO SACRA 2INC.. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 239 | 23181 | RX COLUNA LOMBO SACRA 4INC. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 240 | 23182 | RX COLUNA SACRO COCCIX. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 241 | 23183 | RX COLUNA TORÁCICA. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 242 | 23184 | RX COSTELAS POR HEMITORAX. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 243 | 23185 | RX COTOVELO 2INC.. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 244 | 23186 | RX COTOVELO 4INC.. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 245 | 23187 | RX COXA. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 246 | 23188 | RX COXOFEMURAL. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 247 | 23189 | RX CRÂNIO 2INC.. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 248 | 23190 | RX CRÂNIO 3INC.. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 249 | 23191 | RX ESCANOMETRIA. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 250 | 23192 | RX ESTERNO. | 44,00 | Unid. | 44,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
 CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
 E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------|------------------------------------|--------|-------|--------|
| 251 | 23193 | RX ESTERNO CLAVICULAR. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 252 | 23194 | RX JOELHO 2INC.. | 40,00 | Unid. | 40,00 |
| 253 | 23195 | RX JOELHO 3INC. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 254 | 23196 | RX JOELHO 4INC.. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 255 | 23197 | RX MÃO. | 40,00 | Unid. | 40,00 |
| 256 | 23198 | RX MÃO E PUNHO PARA IDADE ÓSSEA. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 257 | 23199 | RX MASTOIDES OU ROCHEDOS. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 258 | 23200 | RX OSSO DA FACE. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 259 | 23201 | RX OMBRO 1INC. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 260 | 23202 | RX OMBRO 2INC. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 261 | 23203 | RX OMBRO 3INC.. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 262 | 23204 | RX OMBRO 4INC.. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 263 | 23205 | RX PATELA. | 40,00 | Unid. | 40,00 |
| 264 | 23206 | RX PÉ 2INC.. | 40,00 | Unid. | 40,00 |
| 265 | 23207 | RX PÉ 3INC.. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 266 | 23208 | RX PUNHO 2INC.. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 267 | 23209 | RX PUNHO 3INC.. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 268 | 23210 | RX QUADRIL. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 269 | 23211 | RX SEIOS DA FACE 2INC.. | 45,00 | Unid. | 45,00 |
| 270 | 23212 | RX SEIOS DA FACE 3INC.. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 271 | 23213 | RX SELA TÚRCICA. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 272 | 23214 | RX TÓRAX PA. | 34,00 | Unid. | 34,00 |
| 273 | 23215 | RX TÓRAX PA PL. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 274 | 23216 | RX TORNOZELO 2INC.. | 40,00 | Unid. | 40,00 |
| 275 | 23217 | RX TORNOZELO 3INC.. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 276 | 23218 | RX PANORAMICO DA COLUNA VERTEBRAL. | 60,00 | Unid. | 60,00 |
| 277 | 23219 | DENSITOMETRIA OSSEA. | 100,00 | Unid. | 100,00 |
| 278 | 23220 | MAMOGRAFIA. | 90,00 | Unid. | 90,00 |

LOTE 06 – PROCEDIMENTO OTORRINOLARINGOLÓGICO

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|----------------------------|----------|-------|--------|
| 194 | 23133 | AUDIOMETRIA TONAL. | 56,00 | Unid. | 56,00 |
| 195 | 23134 | AUDIOMETRIA VOCAL. | 56,00 | Unid. | 56,00 |
| 196 | 23135 | AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL. | 112,00 | Unid. | 112,00 |
| 197 | 23136 | AVALIAÇÃO DO PROCESSAMENTO | 460,00 | Unid. | 460,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

| | | | | | |
|------------|--------------|---|---------------|--------------|---------------|
| | | AUDITIVO CENTRAL. | | | |
| 198 | 23137 | AVALIAÇÃO FONOAUDIOLOGOGA PARA PRÓTESE AUDITIVA. | 87,00 | Unid. | 87,00 |
| 199 | 23138 | OTN PACOTE. | 350,00 | Unid. | 350,00 |
| 200 | 23139 | BERA ADULTO. | 210,00 | Unid. | 210,00 |
| 201 | 23140 | BERA INFANTIL SEM SEDAÇÃO. | 250,00 | Unid. | 250,00 |
| 202 | 23141 | BERA INFANTIL COM SEDAÇÃO. | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 203 | 23142 | ELETROCOCLEOGRAFIA. | 280,00 | Unid. | 280,00 |
| 204 | 23143 | EMISSÃO EVOCADA OEA. | 100,00 | Unid. | 100,00 |
| 205 | 23144 | ESPIROMETRIA. | 120,00 | Unid. | 120,00 |
| 206 | 23145 | IMITANCIOMETRIA. | 80,00 | Unid. | 80,00 |
| 207 | 23146 | IMPEDANCIOMETRIA. | 80,00 | Unid. | 80,00 |
| 208 | 23149 | POTENCIAL TARDIO P300. | 200,00 | Unid. | 200,00 |
| 209 | 23150 | TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR ANTERO POSTERIOR. | 60,00 | Unid. | 60,00 |
| 210 | 23152 | TESTE IRRITABILIDADE. | 150,00 | Unid. | 150,00 |
| 211 | 23153 | VECTO ELETRONISTAGMOGRAFIA. | 200,00 | Unid. | 200,00 |
| 212 | 23154 | TESTE VESTIBULAR. | 200,00 | Unid. | 200,00 |
| 213 | 23155 | VIDEONASOENDOSCOPIA FIBRONASO FARINGO LARINGO. | 100,00 | Unid. | 100,00 |
| 214 | 23156 | VIDEOLARINGOESTROBOSCOPIA. | 180,00 | Unid. | 180,00 |
| 215 | 23157 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO. | 50,00 | Unid. | 50,00 |

LOTE 07 - PROCEDIMENTO OFTALMOLÓGICO

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|------------|--------------|--|-----------------|--------------|---------------|
| 142 | 23078 | CONSULTA OFTALMOLOGICA COM EXAMES EXAME DAS PUPILAS. MEDIDA DA ACUIDADE VISUAL, REFRAÇÃO, RETINOSCOPIA E CERATOMETRIA, FUNDDOSCOPIA, BIOMICROSCOPIA DO SEGMENTO ANTERIOR, EXAME SUMARIO DA MOTILIDADE OCULAR E DO SENSO CROMATICO). | 180,00 | Unid. | 180,00 |
| 143 | 23079 | ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE A.O. | 350,00 | Unid. | 350,00 |
| 144 | 23080 | BIOMICROSCOPIA MONOCULAR. | 100,00 | Unid. | 100,00 |
| 145 | 23081 | BIOMICROSCOPIA A.O. | 160,00 | Unid. | 160,00 |
| 146 | 23083 | CAMPO VISUAL A.O. | 138,00 | Unid. | 138,00 |
| 147 | 23084 | CAPSULOTOMIA MONOCULAR 1 SESSÃO | 400,00 | Unid. | 400,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------|--|---------------|--------------|---------------|
| | | CADA OLHO. | | | |
| 148 | 23085 | CERATOMETRIA. | 80,00 | Unid. | 80,00 |
| 149 | 23086 | CURVA TENSIONAL DIARIA A.O. | 125,00 | Unid. | 125,00 |
| 150 | 23087 | ECOBOMETRIA MONOCULAR. | 130,00 | Unid. | 130,00 |
| 151 | 23088 | ECOBOMETRIA A.O. | 260,00 | Unid. | 260,00 |
| 152 | 23089 | ECOGRAFIA OCULAR ULTRASSOM CADA OLHO. | 138,00 | Unid. | 138,00 |
| 153 | 23090 | ECOGRAFIA OCULAR ULTRASSOM A.O. | 276,00 | Unid. | 276,00 |
| 154 | 23091 | EXAME DE MOTILIDADE OCULAR. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 155 | 23092 | FOTOCOAGULAÇÃO 1 SESSÃO CADA OLHO. | 400,00 | Unid. | 400,00 |
| 156 | 23093 | GONIOSCOPIA AO. | 125,00 | Unid. | 125,00 |
| 157 | 23094 | IRIDECTOMIA À LASER CADA OLHO. | 400,00 | Unid. | 400,00 |
| 158 | 23095 | INJEÇÃO INTRAVITREA AVASTIN CADA OLHO. | 200,00 | Unid. | 200,00 |
| 159 | 23096 | MAPEAMENTO RETINA MONOCULAR. | 120,00 | Unid. | 120,00 |
| 160 | 23097 | MAPEAMENTO DE RETINA A.O. | 125,00 | Unid. | 125,00 |
| 161 | 23098 | MICROSCOPIA MONOCULAR. | 145,00 | Unid. | 145,00 |
| 162 | 23099 | MICROSCOPIA A.O. | 290,00 | Unid. | 290,00 |
| 163 | 23100 | POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL PAM MONOCULAR. | 42,00 | Unid. | 42,00 |
| 164 | 23101 | POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL PAM A.O. | 84,00 | Unid. | 84,00 |
| 165 | 23102 | PAQUIMETRIA A.O. | 125,00 | Unid. | 125,00 |
| 166 | 23103 | PAN FOTOCOAGULAÇÃO A LASER. | 500,00 | Unid. | 500,00 |
| 167 | 23104 | RETINOGRAFIA MONOCULAR. | 97,00 | Unid. | 97,00 |
| 168 | 23105 | RETINOGRAFIA A.O. | 194,00 | Unid. | 194,00 |
| 169 | 23106 | TONOMETRIA A.O. | 21,00 | Unid. | 21,00 |
| 170 | 23107 | TOPOGRAFIA MONOCULAR. | 40,00 | Unid. | 40,00 |
| 171 | 23108 | TOPOGRAFIA A.O. | 110,00 | Unid. | 110,00 |
| 172 | 23109 | OCT MONOCULAR TOMOGRAFIA. | 194,00 | Unid. | 194,00 |
| 173 | 23110 | OCT A.O TOMOGRAFIA. | 388,00 | Unid. | 388,00 |
| 174 | 23111 | PENTACAN MONOCULAR. | 200,00 | Unid. | 200,00 |
| 175 | 23112 | PENTACAN A.O. | 350,00 | Unid. | 350,00 |
| 176 | 23113 | BIO DE PAPILA MONOCULAR. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 177 | 23114 | BIO DE PAPILA A.O. | 100,00 | Unid. | 100,00 |
| 178 | 23115 | FUNDOSCOPIA A.O. | 35,00 | Unid. | 35,00 |
| 179 | 23116 | SONDAGEM MONOCULAR. | 100,00 | Unid. | 100,00 |
| 180 | 23117 | SONDAGEM A.O. | 200,00 | Unid. | 200,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------|--|----------|-------|----------|
| 181 | 23118 | TESTE LENTES CONTATO A.O. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 182 | 23119 | TESTE DE ACUIDADE VISUAL. | 90,00 | Unid. | 90,00 |
| 183 | 23120 | TESTE DO OLHINHO A.O. | 130,00 | Unid. | 130,00 |
| 184 | 23121 | CIRURGIA DE CALÁZIO. | 500,00 | Unid. | 500,00 |
| 185 | 23122 | CIRURGIA FACECTOMIA CATARATA INCLUI LENTE IMPORTADA. | 2.000,00 | Unid. | 2.000,00 |
| 186 | 23123 | CIRURGIA FACECTOMIA CATARATA AO INCLUI LENTES IMPORTADAS. | 2.200,00 | Unid. | 2.200,00 |
| 187 | 23124 | CIRURGIA CISTO DE PÁLPEBRA. | 800,00 | Unid. | 800,00 |
| 188 | 23125 | CIRURGIA PTERÍGIO. | 1.000,00 | Unid. | 1.000,00 |
| 189 | 23126 | CIRURGIA RECONSTRUÇÃO DE CÂMARA. | 2.000,00 | Unid. | 2.000,00 |
| 190 | 23127 | CIRURGIA DE SONDAGEM DE VIA LACRIMAL. | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 191 | 23128 | CIRURGIA TUMOR DE PÁLPEBRA. | 1.000,00 | Unid. | 1.000,00 |
| 192 | 23129 | PAPILOMA. | 700,00 | Unid. | 700,00 |
| 193 | 23132 | VITRIOLISE A YAG LASER POR OLHO. | 250,00 | Unid. | 250,00 |

LOTE 08 – PROCEDIMENTO GINECOLÓGICO

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|-----------------------------------|-------------|-------|--------|
| 135 | 23071 | APLICAÇÃO DE ÁCIDO. | 180,00 | Unid. | 180,00 |
| 136 | 23072 | BIOPSIA GINECÓLICA PROCEDIMENTO. | 170,00 | Unid. | 170,00 |
| 137 | 23073 | BIOPSIA DE VULVA PROCEDIMENTO. | 170,00 | Unid. | 170,00 |
| 138 | 23074 | DRENAGEM BARTHOLIN. | 300,00 | Unid. | 300,00 |
| 139 | 23075 | CAUTERIZAÇÃO. | 180,00 | Unid. | 180,00 |
| 140 | 23076 | INSERÇÃO DE DIU não inclui o DIU. | 170,00 | Unid. | 170,00 |
| 141 | 23077 | HISTEROSSONOGRRAFIA. | 314,00 | Unid. | 314,00 |

LOTE 09 – PROCEDIMENTO DERMATOLÓGICO

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|--------------------------------|-------------|-------|--------|
| 128 | 23064 | APLICAÇÃO DE ÁCIDO. | 180,00 | Unid. | 180,00 |
| 129 | 23065 | BIOPSIA DE PELE DERMATOLÓGICA. | 300,00 | Unid. | 300,00 |
| 130 | 23066 | CAUTERIZAÇÃO. | 320,00 | Unid. | 320,00 |
| 131 | 23067 | CRIOTERAPIA. | 180,00 | Unid. | 180,00 |
| 132 | 23068 | INFILTRAÇÃO CAPILAR. | 200,00 | Unid. | 200,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------|--------------------------|--------|-------|--------|
| 133 | 23069 | PEELING ACIDO RETINÓICO. | 200,00 | Unid. | 200,00 |
| 134 | 23070 | PEELING ACIDO COMBINADO. | 200,00 | Unid. | 200,00 |

LOTE 10 – PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|---|----------|-------|--------|
| 125 | 23061 | BIOPSIA AMBULATORIAL PROCEDIMENTO. | 160,00 | Unid. | 160,00 |
| 126 | 23062 | LESÃO DE PELE SIMPLES EXÉRESE. | 200,00 | Unid. | 200,00 |
| 127 | 23063 | PEQUENAS CIRURGIAS CISTO, VERRUGA, UNHA ENCRAVADAS. | 100,00 | Unid. | 100,00 |

LOTE 11 – PROCEDIMENTOS GASTRO/PROCTO

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|---------------------------------|----------|-------|--------|
| 117 | 22990 | ENDOSCOPIA COM TESTE DE UREASE. | 300,00 | Unid. | 300,00 |
| 118 | 22991 | ENDOSCOPIA INFANTIL SEDAÇÃO. | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 119 | 22992 | COLONOSCOPIA. | 492,00 | Unid. | 492,00 |
| 120 | 22993 | RETOSIGMOIDOSCOPIA. | 282,00 | Unid. | 282,00 |
| 121 | 22994 | ESCLEROTERAPIA SESSÃO. | 980,00 | Unid. | 980,00 |
| 122 | 22996 | POLIPECTOMIA VIA ENDOSCÓPICA. | 350,00 | Unid. | 350,00 |
| 123 | 22997 | POLIPECTOMIA VIA COLONOSCOPIA. | 350,00 | Unid. | 350,00 |
| 124 | 22998 | LIGADURA ELÁSTICA ESOFAGIANA. | 800,00 | Unid. | 800,00 |

LOTE 12 – EXAME CARDIOLÓGICO

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|----------------------------------|----------|-------|--------|
| 109 | 22979 | ELETROCARDIOGRAMA ECG. | 40,00 | Unid. | 40,00 |
| 110 | 22980 | ECODOPLER CARDIOGRAMA. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 111 | 22982 | SEDAÇÃO. | 200,00 | Unid. | 200,00 |
| 112 | 22983 | HOLTER 24 HORAS. | 100,00 | Unid. | 100,00 |
| 113 | 22984 | MAPA 24 HORAS. | 108,00 | Unid. | 108,00 |
| 114 | 22985 | TESTE ERGOMETRICO ESTEIRA. | 150,00 | Unid. | 150,00 |
| 115 | 22986 | ECODOPPLER DE CAROTIDAS A CORES. | 250,00 | Unid. | 250,00 |
| 116 | 22988 | ECODOPPLER TRANSESOFAGICO. | 220,00 | Unid. | 220,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

LOTE 13 – CONSULTAS ESPECIALIZADAS

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|---|----------|-------|--------|
| 52 | 22867 | ALERGOLOGIA SEM RETORNO. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 53 | 22868 | ALERGOLOGIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 155,00 | Unid. | 155,00 |
| 54 | 22871 | ANESTESIOLOGIA SEM RETORNO. | 110,00 | Unid. | 110,00 |
| 55 | 22873 | ANGIOLOGIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 56 | 22874 | ANGIOLOGIA COM RETORNO DE 30 DIAS. | 280,00 | Unid. | 280,00 |
| 57 | 22875 | CARDIOLOGIA SEM RETORNO. | 90,00 | Unid. | 90,00 |
| 58 | 22876 | CARDIOLOGIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 59 | 22877 | CARDIOLOGIA COM RETORNO DE 30 DIAS. | 160,00 | Unid. | 160,00 |
| 60 | 22881 | CIRURGIA CARDIOVASCULAR SEM RETORNO. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 61 | 22884 | CIRURGIA PEDIATRICA SEM RETORNO. | 110,00 | Unid. | 110,00 |
| 62 | 22891 | CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO COM RETORNO DE 15 DIAS. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 63 | 22896 | CIRURGIA GERAL SEM RETORNO. | 100,00 | Unid. | 100,00 |
| 64 | 22897 | CIRURGIA GERAL COM RETORNO DE 15 DIAS. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 65 | 22900 | CLINICA MEDICA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 66 | 22903 | DERMATOLOGIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 67 | 22904 | DERMATOLOGIA COM RETORNO DE 30 DIAS. | 250,00 | Unid. | 250,00 |
| 68 | 22906 | ENDOCRINOLOGIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 155,00 | Unid. | 155,00 |
| 69 | 22907 | ENDOCRINOLOGIA COM RETORNO DE 30 DIAS. | 250,00 | Unid. | 250,00 |
| 70 | 22912 | GASTROENTEROLOGIA COM RETORNO 15 DIAS. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 71 | 22913 | GASTROENTEROLOGIA COM RETORNO 30 DIAS. | 350,00 | Unid. | 350,00 |
| 72 | 22917 | GERIATRIA SEM RETORNO. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 73 | 22920 | GINECOLOGIA OBSTETRICA SEM RETORNO. | 100,00 | Unid. | 100,00 |
| 74 | 22921 | GINECOLOGIA OBSTETRICA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 75 | 22922 | GINECOLOGIA OBSTETRICA COM RETORNO DE 30 DIAS. | 220,00 | Unid. | 220,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------|--|--------|-------|--------|
| 76 | 22924 | HEMATOLOGIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 155,00 | Unid. | 155,00 |
| 77 | 22930 | MASTOLOGIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 78 | 22932 | MEDICINA DO TRABALHO SEM RETORNO. | 69,00 | Unid. | 69,00 |
| 79 | 22933 | MEDICINA DO TRABALHO COM RETORNO DE 15 DIAS. | 80,00 | Unid. | 80,00 |
| 80 | 22934 | MEDICINA DO TRABALHO COM RETORNO DE 30 DIAS. | 100,00 | Unid. | 100,00 |
| 81 | 22936 | NEFROLOGIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 82 | 22937 | NEFROLOGIA COM RETORNO DE 30 DIAS. | 300,00 | Unid. | 300,00 |
| 83 | 22939 | NEUROLOGIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 155,00 | Unid. | 155,00 |
| 84 | 22940 | NEUROLOGIA COM RETORNO DE 30 DIAS. | 250,00 | Unid. | 250,00 |
| 85 | 22942 | NEUROCIRURGIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 155,00 | Unid. | 155,00 |
| 86 | 22943 | NEUROCIRURGIA COM RETORNO DE 30 DIAS. | 250,00 | Unid. | 250,00 |
| 87 | 22944 | OFTALMOLOGIA SEM RETORNO. | 130,00 | Unid. | 130,00 |
| 88 | 22945 | OFTALMOLOGIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 89 | 22948 | ORTOPEDIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 90 | 22949 | ORTOPEDIA COM RETORNO DE 30 DIAS. | 250,00 | Unid. | 250,00 |
| 91 | 22951 | OTORRINOLARINGOLOGIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 92 | 22952 | OTORRINOLARINGOLOGIA COM RETORNO DE 30 DIAS. | 250,00 | Unid. | 250,00 |
| 93 | 22954 | PEDIATRIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 94 | 22955 | PEDIATRIA COM RETORNO DE 30 DIAS. | 280,00 | Unid. | 280,00 |
| 95 | 22962 | PROCTOLOGIA SEM RETORNO. | 110,00 | Unid. | 110,00 |
| 96 | 22963 | PROCTOLOGIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 97 | 22964 | PROCTOLOGIA COM RETORNO DE 30 DIAS. | 250,00 | Unid. | 250,00 |
| 98 | 22967 | PSIQUIATRIA COM RETORNO DE 30 DIAS. | 250,00 | Unid. | 250,00 |
| 99 | 22969 | REUNAMTOLOGIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 155,00 | Unid. | 155,00 |
| 100 | 22970 | REUMATOLOGIA COM RETORNO DE 30 DIAS. | 320,00 | Unid. | 320,00 |
| 101 | 22971 | UROLOGIA SEM RETORNO. | 120,00 | Unid. | 120,00 |
| 102 | 22972 | UROLOGIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 103 | 22973 | UROLOGIA COM RETORNO DE 30 DIAS. | 250,00 | Unid. | 250,00 |

LOTE 14 – ELETROCARDIOGRAMA E NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|--|----------|-------|--------|
| 104 | 22974 | ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA. | 110,00 | Unid. | 110,00 |
| 105 | 22975 | ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES. | 590,00 | Unid. | 590,00 |
| 106 | 22976 | ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMIL. | 390,00 | Unid. | 390,00 |
| 107 | 22977 | ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS. | 390,00 | Unid. | 390,00 |
| 108 | 22978 | MAPEAMENTO CEREBRAL. | 170,00 | Unid. | 170,00 |

LOTE 15 – CITOLOGIA / BIÓPSIA ANATOMOPATOLÓGICO

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|--|----------|-------|--------|
| 47 | 22861 | CITOLOGIA CONVENCIONAL. | 20,00 | Unid. | 20,00 |
| 48 | 22862 | CITOLOGIA EM MEIO LÍQUIDO. | 40,00 | Unid. | 40,00 |
| 49 | 22863 | CITOLOGIA ESPECIAL ASCÍTICO, PLEURAL, PERICÁRDIO, ESCARRO, SECREÇÃO DE MAMA. | 100,00 | Unid. | 100,00 |
| 50 | 22864 | BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE MPAAF. | 222,00 | Unid. | 222,00 |
| 51 | 22866 | BIÓPSIA ANATOMOPATOLÓGICO. | 70,00 | Unid. | 70,00 |

LOTE 16 – CIRURGIA OTORRINOLARINGOLÓGICA

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|----------------------------------|----------|-------|----------|
| 38 | 22851 | AMIGDALECTOMIA C ADENOIDECTOMIA. | 2.500,00 | Unid. | 2.500,00 |
| 39 | 22852 | ADENOIDECTOMIA. | 2.500,00 | Unid. | 2.500,00 |
| 40 | 22853 | AMIGDALECTOMIA. | 2.500,00 | Unid. | 2.500,00 |
| 41 | 22854 | SEPTOPLASTIA. | 2.500,00 | Unid. | 2.500,00 |
| 42 | 22855 | SEPTOPLASTIA SINUSECTOMIA. | 3.250,00 | Unid. | 3.250,00 |
| 43 | 22856 | SEPTOPLASTIA TURBINECTOMIA. | 3.250,00 | Unid. | 3.250,00 |
| 44 | 22857 | TURBINECTOMIA. | 2.500,00 | Unid. | 2.500,00 |

LOTE 17 – CIRURGIA VASCULAR

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|--------------------|----------|-------|-------|
| 45 | 22858 | VARIZES BILATERAL. | 68,00 | Unid. | 68,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

| | | | | | |
|----|-------|---|----------|-------|----------|
| 46 | 22860 | SESSÃO DE APLICAÇÃO EM VARIZES ESCLEROTERAPIA. | 1.000,00 | Unid. | 1.000,00 |
|----|-------|---|----------|-------|----------|

LOTE 18 – CIRURGIA INFANTIL

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|---|-------------|-------|----------|
| 32 | 22844 | HÉRNIOPLASTIA INGUINAL. | 1.500,00 | Unid. | 1.500,00 |
| 33 | 22845 | HERNIOPLASTIA INGUINAL BILATERAL. | 3.770,00 | Unid. | 3.770,00 |
| 34 | 22846 | HERNIOPLASTIA INGUINAL HENIOPLASTIA UMBILICAL. | 4.350,00 | Unid. | 4.350,00 |
| 35 | 22847 | HERNIOPLASTIA UMBILICAL. | 1.500,00 | Unid. | 1.500,00 |
| 36 | 22848 | ORQUIDOPEXIA BILATERAL. | 4.000,00 | Unid. | 4.000,00 |
| 37 | 22850 | POSTECTOMIA. | 600,00 | Unid. | 600,00 |

LOTE 19 – CIRURGIA GINECOLÓGICA

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|--|-------------|-------|----------|
| 20 | 22831 | CAAF. | 800,00 | Unid. | 800,00 |
| 21 | 22832 | HISTERECTOMIA C ANEXECTOMIA UNIBILATERAL. | 4.500,00 | Unid. | 4.500,00 |
| 22 | 22833 | HISTERECTOMIA TOTAL. | 1.200,00 | Unid. | 1.200,00 |
| 23 | 22835 | CESARIANA COM LAQUEADURA TUBARIA. | 1.200,00 | Unid. | 1.200,00 |
| 24 | 22836 | Curetagem semiótica . | 1.200,00 | Unid. | 1.200,00 |
| 25 | 22837 | CURETAGEM UTERINA. | 2.200,00 | Unid. | 2.200,00 |
| 26 | 22838 | Cisto de bartholin . | 2.200,00 | Unid. | 2.200,00 |
| 27 | 22839 | Colpoperineoplastia . | 1.200,00 | Unid. | 1.200,00 |
| 28 | 22840 | Ooforectomia. | 1.200,00 | Unid. | 1.200,00 |
| 29 | 22841 | MIOMECTOMIA. | 4.500,00 | Unid. | 4.500,00 |
| 30 | 22842 | VULVECTOMIA. | 4.500,00 | Unid. | 4.500,00 |
| 31 | 22843 | LAQUEADURA TUBAREA. | 2.200,00 | Unid. | 2.200,00 |

LOTE 20 – CIRURGIA GERAL

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|-----------------------------------|-------------|-------|----------|
| 9 | 22818 | HERNIOPLASTIA INGUINAL BILATERAL. | 1.200,00 | Unid. | 1.200,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

| | | | | | |
|----|-------|--|----------|-------|----------|
| 10 | 22819 | HERNIOPLASTIA INGUINAL UNILATERAL. | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 11 | 22820 | HERNIOPLASATIA UMBILICAL. | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 12 | 22821 | HERNIOPLASATIA GASTRICA. | 3.770,00 | Unid. | 3.770,00 |
| 13 | 22822 | COLECISTECTOMIA. | 1.000,00 | Unid. | 1.000,00 |
| 14 | 22823 | COLECISTECTOMIA COM COLANGIOGRAFIA. | 4.950,00 | Unid. | 4.950,00 |
| 15 | 22824 | COLECISTECTOMIA POR VIDEO. | 7.000,00 | Unid. | 7.000,00 |
| 16 | 22825 | LAPARATOMIA. | 1.500,00 | Unid. | 1.500,00 |
| 17 | 22826 | APENDICECTOMIA. | 3.900,00 | Unid. | 3.900,00 |
| 18 | 22829 | FISTULECTOMIA OU FISTULOTOMIA ANAL. | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 19 | 22830 | HEMORROIDECTOMIA. | 600,00 | Unid. | 600,00 |

LOTE 21 – BIÓPSIA / PAAF

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|--|----------|-------|----------|
| 1 | 22807 | BIÓPSIA DA COXA. | 800,00 | Unid. | 800,00 |
| 2 | 22808 | BIÓPSIA DA MAMA. | 920,00 | Unid. | 920,00 |
| 3 | 22809 | BIÓPSIA DA PRÓSTATA GUIADA POR ULTRASSOM INCLUI US. | 1.080,00 | Unid. | 1.080,00 |
| 4 | 22812 | PAAF DA MAMA GUIADO POR ULTRASSOM. | 1.100,00 | Unid. | 1.100,00 |
| 5 | 22813 | PAAF DE TIREÓIDE GUIADO POR ULTRASSOM. | 400,00 | Unid. | 400,00 |
| 6 | 22815 | SEDAÇÃO. | 290,00 | Unid. | 290,00 |
| 7 | 22816 | BIÓPSIA CIÚRGICA DE MAMA. | 1.100,00 | Unid. | 1.100,00 |
| 8 | 22817 | BIÓPSIA DO LINFONODO. | 400,00 | Unid. | 400,00 |

3.3 A empresa que requerer o Credenciamento deverá estar apta e possuir todas as condições para execução de todos os serviços referente aos serviços e procedimentos médicos elencados na tabela acima.

4 - ETAPAS DO PROCESSO DE CREDENCIAMENTO

O processo de credenciamento tem início com o recebimento, pela Comissão de Licitações do **Município de Serranópolis de Minas**, no prazo estipulado no item 2, de envelope único – fechado e indevassável – contendo um envelope para a Habilitação.

Todos os documentos deverão ser apresentados em original, cópia autenticada em cartório competente ou publicação em órgão da imprensa oficial **ou cópia simples**, em que poderá ser solicitada as vias originais para a conferência no CIMAMS, quando necessário.

4.1 – DOS ENVELOPES Os documentos exigidos deverão ser entregues em envelope único, dirigido à Comissão de Licitações do **Município de Serranópolis de Minas**, e identificado na parte frontal externa no seguinte formato:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

À COMISSÃO DE LICITAÇÕES DO MUNICÍPIO DE SERRANÓPOLIS DE MINAS
PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO Nº. 030/2023
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº. 001/2023
ENVELOPE N.º 01-DOCUMENTAÇÃO
EMPRESA:
CNPJ:
RESPONSÁVEL LEGAL:
E-MAIL:
TELEFONE:

Os envelopes deverão ser entregues no HORÁRIO:
09h00min (nove horas) às 12h00min (doze horas).

4.2 – DA HABILITAÇÃO

A Habilitação consiste na verificação, pela Comissão de Licitações do Município de **Serranópolis de Minas**, dos documentos apresentados pelos participantes.

A Habilitação da pessoa jurídica será realizada pela Comissão de Licitações do Município de Serranópolis **de Minas** com o apoio da equipe técnica, quando necessário.

Serão consideradas na análise: a entrega, autenticidade, validade, compatibilidade dos documentos com o objeto deste Edital e a regularidade fiscal.

Toda documentação apresentada deverá ter prazo de validade atualizado de acordo com este Edital de Credenciamento.

A Pessoa Jurídica deverá apresentar:

4.2.1- REGULARIDADE JURÍDICA:

- a) Registro Comercial no caso de empresa individual;
- b) Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social e alterações em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedade comercial e, no caso de sociedade por ações, acompanhado do documento de eleição de seus administradores;
- c) Inscrição do Ato Constitutivo no caso de sociedade civil, acompanhada de prova da Diretoria em exercício;
- d) Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no país, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo Órgão competente, quando a atividade assim o exigir.
- e) Alvará de funcionamento específico para sua área de atuação;

4.2.2 - REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA

- a) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);
- b) Prova de regularidade para com a Fazenda Federal e a Seguridade Social, emitida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil ou pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional;
- c) Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual do domicílio ou sede do licitante, mediante apresentação de certidão emitida pela Secretaria competente do Estado;



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

- d) Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede do licitante mediante apresentação de certidão emitida pela Secretaria competente do Município;
- e) Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS, emitida pela Caixa Econômica Federal;
- f) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT, emitida pelo Tribunal Superior do Trabalho (TST), conforme Lei nº. 12.440/2011.

4.2.3-QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

- a) Atestado(s) de capacidade técnica, emitido por pessoa jurídica de direito público ou privado, declarando que o(a) interessado(a) prestou, a contento, serviço pertinente e compatível em características com o objeto do credenciamento; caso o(s) atestado(s) for(em) emitido(s) por pessoa jurídica de direito privado obrigatoriamente deverá ter reconhecimento de Firma em Cartório de Notas);
- b) Alvará Sanitário expedido pelo órgão sanitário competente vigente;
- c) Inscrição no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES, demonstrando compatibilidade com o objeto desta contratação;
- d) Ficha(s) do FCES ou CNES atualizada, demonstrando o corpo médico com a referida especialização e/ou procedimentos cadastrados, assim como serviços/aparelhos cadastrados (conforme o caso);
- e) Registro ou inscrição de pessoa jurídica no Conselho competente, em validade, com indicação do objeto social compatível com o objeto desta contratação;
- f) Relação e Indicação do(s) Responsável(eis) Técnico(s) pelo estabelecimento com Diploma de graduação em uma das seguintes áreas: - Farmacêutico-Bioquímico reconhecido pelo MEC (para profissionais formados conforme Resolução CFE nº 04 de 11/04/1969); ou - Farmacêutico (para profissionais formados conforme Resolução CNE/CES nº 02 de 19/02/2002), reconhecido pelo MEC; ou - Biomédico (Ciências Biológicas – Modalidade Médica), reconhecido pelo MEC. Essa relação e indicação do(s) RT(s) deverá vir acompanhada da seguinte documentação:
 - f.1) Carteira de Identidade;
 - f.2) CPF;
 - f.3) Comprovação de registro do(s) profissional(is) junto ao Conselho competente da respectiva área.

4.2.4-QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA

- a) Certidão negativa de falência ou concordata expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, com emissão inferior a 90 (noventa) dias da data da abertura do certame, se outro prazo não constar do documento.

Esclarecimento: Durante a análise documental, se constatada alguma irregularidade, o **Município de Serranópolis de Minas** poderá notificar o profissional, concedendo prazo de, pelo menos de 2 (dois) úteis para sua regularização.

4.3- As pessoas jurídicas deverão prestar e apresentar as seguintes Declarações:

- a) Requerimento de inscrição, devidamente preenchido, conforme modelo (Anexo II);
- b) Declaração de atendimento a norma do inciso XXXIII do artigo 7º. Da Constituição Federal, que proíbe trabalhos noturnos, perigosos ou insalubres aos menores de 18 anos e de que qualquer trabalho a menores de 16 anos, salva na condição de aprendiz;



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

- c) Declaração expressa de que aceita fornecer os serviços nos valores praticados pela TABELA (vigente);
- d) Declaração expressa de que fornecerá os serviços pelo período de 12 (doze) meses, contados a partir da assinatura do TERMO DE CREDENCIAMENTO, podendo ser prorrogado;
- e) Declaração expressa de que atenderá a qualidade necessária à manutenção e prestação dos serviços, em conformidade com a sua especificidade, e considerando seu processo de finalização e/ou adaptação técnica;
- f) Declaração expressa que não possui entre os proprietários nenhum titular de mandato eletivo, no caso de pessoa jurídica;
- g) Declaração expressa de que não possui empregado menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, nos termos do Art. 27, Inciso V, da Lei 8.666/93 e alterações posteriores;
- h) Declaração expressa que não foi considerada INIDÔNEA para licitar ou contratar com a Administração Pública (ANEXO I);
- i) Declaração expressa que inexistente fato impeditivo para a sua habilitação, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
- j) Declaração de Responsabilidade da empresa participante, indicando os profissionais e número do documento específico da área atuante, que serão responsáveis pela execução dos serviços, objeto deste termo, até o término da vigência contratual; ficando estabelecido que este profissional só poderá ser substituído com a expressa autorização da CONTRATANTE e apresentação de nova declaração com indicação dos profissionais;
- k) Declaração de conhecimento e concordância com as regras do Edital (ANEXO III).

5 - CADASTROS DE CREDENCIADOS

Todas as pessoas jurídicas homologadas no processo de credenciamento serão inseridas no Cadastro de Prestadores de Serviços do **Município de Serranópolis de Minas**, estando aptos a prestar serviços quando demandados dentro do prazo de 1 ano.

6 - FORMALIZAÇÕES DA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS

Quando houver demanda, o prestador de serviços será chamado para atualizar a documentação de regularidade fiscal e assinar o contrato.

O prazo para atender a obrigação acima será de 5 (cinco) dias úteis após o chamamento do **Município de Serranópolis de Minas**.

Uma vez analisada a documentação e verificada a regularidade fiscal, o prestador de serviços credenciado será chamado para a assinatura do contrato.

O Credenciado estabelecerá as condições de prestação de serviço, os direitos e as obrigações das partes, respeitando a autonomia técnica e a financeira do contratado na execução dos serviços, que deverá assumir o risco da atividade desempenhada.

7 - ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

O acompanhamento, fiscalização, autorização, conferência e recebimento do objeto deste termo ficará a cargo do Município com seus respectivos fiscais, podendo ainda servidores dos integrantes da secretaria municipal de saúde participarem desta fiscalização; observados os art. 73 a 76 da Lei Federal 8.666/93.

8- DOS SERVIÇOS E DA DURAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. O Credenciado somente atenderá pacientes, mediante apresentação do formulário de encaminhamento GUIA emitido pelo Município, devidamente preenchido, assinado e autorizado pelo mesmo;
2. O Credenciado deverá manter-se habilitado junto aos respectivos órgãos de fiscalização da sua categoria, sob pena de rescisão contratual.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

3. Não serão objeto de pagamento os serviços não efetuados dentro da boa técnica profissional.
4. O Credenciado, Pessoa Jurídica, responderá por todos os serviços prestados no atendimento ao paciente encaminhado pela secretaria de saúde, isentando integralmente o município de todo e qualquer ato falha em que o paciente se sentir lesado, conforme art. 70 da Lei Federal 8.666/93.
5. No atendimento aos pacientes, o Credenciado deverá usar somente materiais descartáveis e instrumentais devidamente esterilizados;
6. O Credenciado será responsável por todos os encargos fiscais, previdenciários, trabalhistas e assinar carteira de seus funcionários e das pessoas subordinadas a ele e envolvidas no atendimento, isentando integralmente o município;
7. Os funcionários do Credenciado, serão diretamente subordinados a ele;
8. Os serviços serão prestados no decorrer de 12 (doze meses) iniciados após assinatura do termo de credenciamento e do contrato de prestação de serviços, podendo ser prorrogado por meio de termo aditivo por igual período, até o fim da vigência do credenciamento, encerrando-se após este período ou após abertura de novo edital de credenciamento, o qual será previamente disponibilizado e amplamente divulgado para a rede de credenciados.
9. A tabela de valores dos serviços será a TABELA VIGENTE.
10. O Credenciado deverá atender e realizar os procedimentos em seu estabelecimento.

9- CRITÉRIOS DE PAGAMENTO

1. O pagamento dos serviços será efetuado através de transferência eletrônica na conta corrente jurídica da empresa credenciada, observando a quantidade de atendimentos realizados durante o mês, multiplicada pelo valor de cada procedimento realizado, em até 30 (trinta) dias após a emissão da Nota Fiscal, que deverá ser acompanhada:
 - a) Certidões de regularidade junto à Fazenda Federal e Seguridade Social, ao FGTS, e Regularidade Trabalhista vigentes.
 - b) Relatório descritivo com nome do paciente, endereço, procedimento/exame realizado, data e local da prestação dos serviços assinado pelo prestador de serviços, com ratificação do Secretário de Saúde do município integrante ao Credenciamento ou servidor autorizado.
 - c) Cópia digitalizada do encaminhamento do paciente, Cartão SUS e documento de identificação com foto.

2. A despesa com a realização dos serviços do objeto do presente Edital correrá pela seguinte dotação orçamentária do município:

Dotação orçamentária: 323 - 05.02.10.302.5003.2506.3339039000000.15000002

9.1 - DESCREDENCIAMENTO

As pessoas jurídicas poderão ser descredenciadas:

- a) A seu pedido, em qualquer tempo, de forma expressa, observando-se o cumprimento contratual;
- b) Se descumprir ou violar, no todo ou em parte, as normas contidas no presente edital ou no instrumento de contrato;
- c) Se apresentar, a qualquer tempo, na vigência do respectivo instrumento contratual, documentos que contenham informações inverídicas;
- d) Se não comparecer ao local da realização das atividades contratadas com antecedência para garantir a sua plena execução;
- e) Se cobrar qualquer honorário ou valores excedentes quando da prestação de algum serviço;
- f) Se afastar-se da prestação do serviço, mesmo temporariamente, sem razão fundamentada ou notificação prévia;
- g) Se indicar profissional não-certificado para a execução do serviço;



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

h) Se atuar em desacordo com os princípios constitucionais da administração pública, a saber: legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência.

No caso do descredenciamento por parte do Município de Serranópolis de Minas, será concedido o prazo de 5 (cinco) dias úteis contados a partir da notificação, para o profissional credenciado apresentar razões de recurso por escrito, encaminhado à Comissão de Licitação do município, em respeito ao princípio do contraditório e ampla defesa.

10 – DAS PROPOSIÇÕES GERAIS

1. Os uniformes, equipamentos de proteção individual (EPI), materiais e objetos de uso dos funcionários de Credenciado, necessários à prestação dos serviços objeto do presente edital são de responsabilidade do Credenciado.
2. O Credenciado habilitado terá o prazo máximo de 05 (cinco) dias para assinar Termo de Credenciamento, sob pena da perda do direito do objeto deste Edital;
3. O Presidente fica assegurado o direito de, no interesse do município, revogar ou anular o presente processo de credenciamento, sem que caibam aos licitantes quaisquer direitos a reclamações ou indenizações;
4. Aplica-se ao presente Edital de Credenciamento os dispositivos da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e suas alterações.
5. O presente Edital poderá ser retirado junto ao município, na sala de licitações, das 09h00 min (nove horas) as 12h00 min (doze horas), localizada na Praça Nossa Senhora da conceição, 01 - centro CEP: 39518000, das 08h (oito horas) às 13h (treze horas), de segunda à sexta-feira; pelo e-mail: licitacao@serranopolisdeminas.mg.gov.br; telefone (38) 3220-8620 e site <https://www.serranopolisdeminas.mg.gov.br/> No mesmo local também serão fornecidas maiores informações.

11- DISPOSIÇÕES FINAIS

A qualquer tempo, poderá ser alterado, suspenso ou cancelado o registro cadastral da pessoa jurídica que deixar de satisfazer às exigências estabelecidas neste Edital ou no instrumento cadastral.

São partes integrantes deste Edital, os Anexos:

- I – Modelo de declaração de que não possui impedimentos para contratar com a administração pública, federal, estadual, municipal e distrital;
- II – Modelo de requerimento de inscrição - pessoa jurídica;
- III – Modelo de declaração de conhecimento e concordância com as regras do Edital;
- IV – Minuta de Termo de Credenciamento;
- V – Declarações Gerais;
- VI - Tabela de Procedimentos;
- VII - Termo de Referência.

Serranópolis de Minas, 29 de março de 2023.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

Arlene Maria Dias da Silva
Presidente da CPL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 030/2023
EDITAL: 007/2023
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº. 001/2023

ANEXO I - MODELO DE DECLARAÇÃO
DECLARAÇÃO

À Comissão de Licitação do Município de Serranópolis de Minas

Declaro(amos), sob as penas da Lei, que esta empresa não incorre em qualquer dos impedimentos, ou seja:

- Tenha sido declarado(a) inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública ou com o Município de Serranópolis de Minas.
- Esteja enquadrado(a) nas disposições do artigo 9º da Lei Federal nº 8.666/93, e suas atualizações.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente termo.

....., em de de

.....
(assinatura)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 030/2023
EDITAL: 007/2023
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº. 001/2023
ANEXO II - MODELO DE REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO - PESSOA JURÍDICA

_____, inscrita no CNPJ sob o nº,
_____, por intermédio de seu representante legal ou credenciado, Sr(a)
_____, portador do Documento de Identidade
nº _____ e inscrito no CPF sob o nº _____, requer sua
inscrição no processo de **CREDECENCIAMENTO Nº xxxx/2023** de pessoas jurídicas, para atender
as demandas dos Municípios consorciados ao Município de Serranópolis de Minas, conforme os
termos do Edital:

| ITEM | DESCRIÇÃO |
|------|--|
| 01 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONFORME TABELA (VIGENTE). |

....., em de de

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 030/2023 INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº. 001/2023 ANEXO III - MODELO DE DECLARAÇÃO

DECLARAÇÃO

À Comissão de Licitação do Município de Serranópolis de Minas

DECLARO QUE:

- I) Examinei cuidadosamente o Edital, inteirei-me de todos os detalhes e com eles concordamos, aceitamos todos os termos e condições e a eles desde já nos submetemos.
- II) Todas as dúvidas ou questionamentos formulados foram devidamente esclarecidos, bem como recebemos todos os elementos e informações para cumprimento das obrigações objeto da seleção;
- III) A signatária não se encontra suspensa de licitar ou contratar com o Poder Público;
- IV) Cumprimos plenamente os requisitos exigidos no **Edital do CREDENCIAMENTO Nº. 001/2023**, tendo recebido todos os documentos que integram o presente certame.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente termo.

....., em de de

.....

(assinatura)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 030/2023
EDITAL: 007/2023
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº. 001/2023

ANEXO IV - MODELO DE MINUTA DE TERMO DE CREDENCIAMENTO

TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº XXX/2023

TERMO DE CREDENCIAMENTO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICIPIO – SERRANÓPOLIS DE MINAS, E A EMPRESA XXXXXX, inscrita no CNPJ sob o nº XXXXXX, PARA OS FINS NELE INDICADOS.

O MUNICIPIO – SERRANÓPOLIS DE MINAS – com sede a Praça Nossa Senhora da Conceição, nº 01, Centro, Serranópolis de Minas/MG, inscrito no CNPJ 01.612.501/0001-91, representado por seu Presidente, Sr Max Vinícius Aguiar Martins, portador da Carteira de Identidade nº M-8.616.085 SSP/MG e do CPF nº 044.418.486-41, doravante denominado de **CREDCIANTE**, e a empresa XXXXXX, inscrita no CNPJ sob o nº XXXXXX, com sede na Rua XXX, nº XXX, CEP: XXX, Bairro XXXX, na cidade de XXXX, neste ato representada por XXXX, inscrito no CPF sob o número XXXXX, aqui denominado de **CREDCIADA**, **RESOLVEM** celebrar este Termo de Credenciamento mediante as Cláusulas e condições a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO FUNDAMENTO

O presente Termo de Credenciamento tem como fundamento a Lei 8.666/93 e suas alterações, e ainda o **PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO Nº XXX/2023, INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº. XXX/2023, CREDENCIAMENTO XXXX/2023** e seus anexos, tudo parte integrante deste processo, independente de transcrição.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO

CREDCIAMENTO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E PROCEDIMENTOS MÉDICOS / OU MULTI PROFISSIONAL, CONSULTA / ATENDIMENTOS / PROCEDIMENTOS CLÍNICOS, SERVIÇOS DE APOIO DIAGNOSTICO E TERAPÊUTICO / PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA, PARA ATENDIMENTO DAS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRANÓPOLIS DE MINAS/MG, QUE PODERÃO SER CHAMADAS PARA PRESTAR SERVIÇOS, QUANDO HOUVER DEMANDA.

CLÁUSULA TERCEIRA – ESPECIFICAÇÕES:

| Item | UNIDADE | DESCRIÇÃO | VALOR UNITARIO |
|------|---------|-----------|----------------|
| | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

CLÁUSULA QUARTA – DA FONTE DE RECURSOS E DO VALOR ESTIMADO

CLÁUSULA QUINTA – FORMA DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS O prazo será de 12 meses a partir da assinatura do termo de credenciamento. O presente termo de credenciamento poderá ser reincido ou prorrogado em conformidade ao artigo 57 inciso II da Lei 8.666/93.

CLÁUSULA SEXTA – DOS PREÇOS

Os preços dos procedimentos (objeto deste termo) terão como base a Tabela vigente.

CLÁUSULA SETIMA – DO PAGAMENTO

O pagamento será efetuado mensalmente, conforme quantitativo entregue, e em até 30 (trinta) dias após a entrega do objeto, mediante apresentação da nota fiscal ou fatura hábil, acompanhada das CND's de INSS, FGTS e Trabalhista. As notas fiscais/faturas que apresentarem incorreções serão devolvidas à Contratada, e seu vencimento ocorrerá 30 (trinta) dias úteis após a data de sua apresentação válida.

Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a Contratada não tenha concorrido, de alguma forma, para tanto, fica convencionado que a taxa de compensação financeira devida pela Contratante, entre a data do vencimento e o efetivo adimplemento da parcela, é calculada mediante a aplicação da seguinte fórmula:

EM = I x N x VP, sendo:

EM = Encargos moratórios;

N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;

VP = Valor da parcela a ser paga.

I = Índice de compensação financeira = 0,00016438, assim apurado:

$$I = (TX) \quad I = \frac{(6 / 100)}{365} \quad I = 0,00016438$$

TX = Percentual da taxa anual = 6%

O reajuste deverá ser de acordo com a oscilação do mercado, observando os registros no banco de dados da pesquisa de mercado disponível no Departamento de Compras e em conformidade com os dispositivos legais descritos no Art. 65 da Lei 8.666/93.

CLÁUSULA OITAVA – DA VINCULAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA

Todas as normatizações quantos as obrigações das partes, prazos e local de fornecimento, condições de recebimento, gerenciamento e fiscalização, e ainda sanções que constam no Termo de Referência (Anexo VII do Edital Credenciamento nº XXXX/2023), são partes integrantes deste Termo.

CLÁUSULA NONA – DO FORO

1. As partes elegem o foro da comarca de Porteirinha/MG, como o único competente para dirimir quaisquer dúvidas oriundas deste contrato, com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

2. E por estarem assim juntos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e para um só fim de direito, na presença das testemunhas adiante nomeadas, que a tudo assistiram, na forma da lei.

Serranópolis de Minas/MG, XX/XX/2023.

CREDECIANTE

Município de Serranópolis de Minas
Max Vinícius Aguiar Martins - Prefeito Municipal

CREDECIANADA

TESTEMUNHAS:

NOME: _____ RG: _____ CPF: _____

NOME: _____ RG: _____ CPF: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

ANEXO V – DECLARAÇÕES GERAIS
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 030/2023
EDITAL: 007/2023
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº. 001/2023

À Comissão de Licitação do Município de Serranópolis de Minas,

DECLARO QUE:

1. Aceito fornecer os serviços nos valores praticados pela TABELA DE PROCEDIMENTOS - CREDENCIAMENTO 002/2023, conforme ANEXO VI ;
2. Aceito fornecer os serviços pelo período de 12 (doze) meses, contados a partir da assinatura do TERMO DE CREDENCIAMENTO, podendo ser prorrogado;
3. Atendo a qualidade necessária à manutenção e prestação dos serviços, em conformidade com a sua especificidade, e considerando seu processo de finalização e\ou adaptação técnica;
4. Não possui entre os proprietários nenhum titular de mandato eletivo, no caso de pessoa jurídica;
5. Não possui empregado menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, nos termos do Art. 27, Inciso V, da Lei 8.666/93 e alterações posteriores;
6. Inexiste fato impeditivo para a habilitação, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
7. Em atendimento a norma do inciso XXXIII do artigo 7º. Da Constituição Federal, proíbo trabalhos noturnos, perigosos ou insalubres aos menores de 18 anos e de que qualquer trabalho a menores de 16 anos, salva na condição de aprendiz

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente termo.

....., em de de

.....
(assinatura)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 030/2023
EDITAL: 007/2023
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº. 001/2023
ANEXO VI – TABELA DE PROCEDIMENTOS/EXAMES

LOTE 01 – TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

| ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN |
|-------|---|----------|-------|
| 23289 | ANESTESIA SEDAÇÃO. | 200,00 | Unid. |
| 23291 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR. | 300,00 | Unid. |
| 23292 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN INFERIOR. | 300,00 | Unid. |
| 23293 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEM TOTAL. | 450,00 | Unid. |
| 23294 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO DO OMBRO CADA. | 230,00 | Unid. |
| 23295 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO DO COTOVELO CADA. | 230,00 | Unid. |
| 23296 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO DO PUNHO CADA. | 230,00 | Unid. |
| 23297 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO DO JOELHO CADA. | 230,00 | Unid. |
| 23298 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO DO PÉ CADA. | 230,00 | Unid. |
| 23299 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL CADA. | 230,00 | Unid. |
| 23300 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO SACRO ÍLIACA CADA. | 230,00 | Unid. |
| 23301 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL ATÉ 03 SEGMENTOS. | 220,00 | Unid. |
| 23302 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA ATÉ 03 SEGMENTOS. | 220,00 | Unid. |
| 23303 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBAR ATÉ 03 SEGMENTOS. | 220,00 | Unid. |
| 23304 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO ADICIONAL. | 10,00 | Unid. |
| 23306 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO. | 200,00 | Unid. |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

| | | | |
|-------|--|--------|-------|
| 23307 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ÓRBITAS. | 200,00 | Unid. |
| 23308 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TÚRSICA. | 200,00 | Unid. |
| 23309 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA FACE. | 200,00 | Unid. |
| 23310 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS SEIOS DA FACE. | 200,00 | Unid. |
| 23311 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULAR ATM. | 200,00 | Unid. |
| 23312 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTOIDES. | 200,00 | Unid. |
| 23313 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE OUIDOS. | 200,00 | Unid. |
| 23314 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA PELVE. | 300,00 | Unid. |
| 23315 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA BACIA. | 290,00 | Unid. |
| 23316 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO PARTES MOLES LARINGE TIREOIDE. | 230,00 | Unid. |
| 23321 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTOS APENDICULARES BRAÇOS. | 230,00 | Unid. |
| 23322 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTOS APENDICULARES ANTEBRAÇOS. | 230,00 | Unid. |
| 23323 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTOS APENDICULARES COXAS. | 230,00 | Unid. |
| 23324 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTOS APENDICULARES PERNAS. | 230,00 | Unid. |
| 23325 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX. | 300,00 | Unid. |
| 23330 | ANGIO TC ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR. | 520,00 | Unid. |
| 23331 | ANGIO TC ARTERIAL DO CRANIO. | 520,00 | Unid. |
| 23334 | ANGIO TC ARTERIAL DE TORAX. | 520,00 | Unid. |
| 23336 | ANGIO TC VENOSA DE CRÂNIO. | 520,00 | Unid. |
| 23338 | SNGIO TC VENOSA DE TORAX. | 520,00 | Unid. |
| 23340 | ANGIO TC VENOSO DE ABDOME SUPERIOR. | 520,00 | Unid. |
| 23342 | UROTOMOGRAFIA. | 470,00 | Unid. |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

LOTE 02 – RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|---|----------|-------|--------|
| 316 | 23266 | RM DE CRANIO. | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 317 | 23267 | RM DE COLUNA CERVICAL. | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 318 | 23268 | RM DA COLUNA TORACICA. | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 319 | 23269 | RM DA COLUNA LOMBO SACRA. | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 320 | 23270 | RM DO PESCOCO. | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 321 | 23271 | RM DE ABDOMEN SUPERIOR. | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 322 | 23272 | RM DE BACIA OU PÉLVIS. | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 323 | 23273 | RM DO OMBRO UNILATERAL. | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 324 | 23274 | RM DE COXO FEMURAL UNILATERAL. | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 325 | 23275 | RM DE JOELHO UNILATERAL. | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 326 | 23276 | RM DE SEGMENTO APENDICULAR UNILATERAL. | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 327 | 23277 | SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE RM. | 200,00 | Unid. | 200,00 |
| 328 | 23279 | COLANGIO RESSONANCIA COM ABDOME SUPERIOR. | 768,00 | Unid. | 768,00 |
| 329 | 23280 | RM CRANIO COM ESPECTROSCOPIA. | 900,00 | Unid. | 900,00 |
| 330 | 23281 | RM CRANIO COM DIFUSÃO. | 768,00 | Unid. | 768,00 |
| 331 | 23282 | RM DE MAMAS BILATERAL. | 960,00 | Unid. | 960,00 |
| 332 | 23285 | RM DA BACIA. | 700,00 | Unid. | 700,00 |
| 333 | 23286 | RM PROSTATA MULTIPARAMETRICA. | 768,00 | Unid. | 768,00 |
| 334 | 23287 | RM DO PESCOÇO. | 700,00 | Unid. | 700,00 |
| 335 | 23288 | ANGIORRESSONÂNCIA. | 600,00 | Unid. | 600,00 |

LOTE 03 – RADIODIAGNÓSTICO CONTRASTADO

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|--|----------|-------|--------|
| 314 | 23260 | REED ESÔFAGO HIATO ESTÔMAGO E DUODENO. | 250,00 | Unid. | 250,00 |
| 315 | 23264 | ESOFAGOGRAMA. | 250,00 | Unid. | 250,00 |

LOTE 04 – PROCEDIMENTO UROLÓGICO

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|-------------------|----------|-------|--------|
| 279 | 23221 | BIOPSIA DE PELE. | 300,00 | Unid. | 300,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------|---|-----------|-------|-----------|
| 280 | 23222 | BIOPSIA DE PÊNIS. | 300,00 | Unid. | 300,00 |
| 281 | 23223 | CAUTERIZAÇÃO UROLÓGICA. | 400,00 | Unid. | 400,00 |
| 282 | 23224 | UROFLUXOMETRIA. | 150,00 | Unid. | 150,00 |
| 283 | 23225 | VASECTOMIA . | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 284 | 23226 | ESTUDO URODINAMICO COMPLETO. | 1.000,00 | Unid. | 1.000,00 |
| 285 | 23227 | IMPLANTE DEDUPLO J. | 2.500,00 | Unid. | 2.500,00 |
| 286 | 23228 | CISTOSCOPIA. | 1.000,00 | Unid. | 1.000,00 |
| 287 | 23229 | CISTOSTOMIA. | 800,00 | Unid. | 800,00 |
| 288 | 23230 | PLASTICA DO FRENULO BALANOPREPUCIAL. | 1.000,00 | Unid. | 1.000,00 |
| 289 | 23231 | POSTECTOMIA. | 2.200,00 | Unid. | 2.200,00 |
| 290 | 23232 | BIOPSIA PENIANA. | 1.100,00 | Unid. | 1.100,00 |
| 291 | 23233 | EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL. | 1.100,00 | Unid. | 1.100,00 |
| 292 | 23234 | URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA. | 7.000,00 | Unid. | 7.000,00 |
| 293 | 23235 | URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA À LASER. | 9.000,00 | Unid. | 9.000,00 |
| 294 | 23236 | URETERORRENOLITOTRIPSIA VIDEOLAPAROSCOPIA. | 9.000,00 | Unid. | 9.000,00 |
| 295 | 23237 | URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXIVEL. | 8.000,00 | Unid. | 8.000,00 |
| 296 | 23238 | NEFROLITOTRIPSIA PERCUTANEA. | 8.000,00 | Unid. | 8.000,00 |
| 297 | 23239 | CISTOLITOTRIPSIA ABERTA. | 1.500,00 | Unid. | 1.500,00 |
| 298 | 23240 | REIMPLANTE URETERAL. | 7.000,00 | Unid. | 7.000,00 |
| 299 | 23241 | PIELOPLASTIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA. | 8.000,00 | Unid. | 8.000,00 |
| 300 | 23242 | NEFRECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPIA. | 8.000,00 | Unid. | 8.000,00 |
| 301 | 23243 | NEFRECTOMIA PARCIAL VIDEOLAPAROSCOPIA. | 10.000,00 | Unid. | 10.000,00 |
| 302 | 23244 | RTU DE PROSTATA. | 2.500,00 | Unid. | 2.500,00 |
| 303 | 23245 | RTU DE BEXIGA. | 2.500,00 | Unid. | 2.500,00 |
| 304 | 23246 | RTU DE COLO VESICAL. | 5.000,00 | Unid. | 5.000,00 |
| 305 | 23247 | CORREÇÃO DE CURVATURA PENIANA . | 7.000,00 | Unid. | 7.000,00 |
| 306 | 23248 | CORREÇÃO DE HIPOSPADIA. | 4.800,00 | Unid. | 4.800,00 |
| 307 | 23249 | IMPLANTE DE PROTESE PENIANA. | 8.000,00 | Unid. | 8.000,00 |
| 308 | 23250 | PROSTECTOMIA RADICAL POR VIDEO. | 12.000,00 | Unid. | 12.000,00 |
| 309 | 23251 | ADENOMECTOMIA POR VIDEO. | 10.000,00 | Unid. | 10.000,00 |
| 310 | 23252 | RTU DE PROSTATA BIPOLAR. | 8.600,00 | Unid. | 8.600,00 |
| 311 | 23253 | BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR USG TR. | 500,00 | Unid. | 500,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------|-------------------------------------|----------|-------|----------|
| 312 | 23254 | AMPLIAÇÃO VESICAL. | 1.500,00 | Unid. | 1.500,00 |
| 313 | 23255 | CORREÇÃO DE FISTULA VESICO VAGINAL. | 5.700,00 | Unid. | 5.700,00 |

LOTE 05 – PROCEDIMENTO RADIODIAGNÓSTICO

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|--|----------|-------|-------|
| 216 | 23158 | RX ABDOME SIMPLES 1INC.. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 217 | 23159 | RX ABDOME SIMPLES 2INC.. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 218 | 23160 | RX ADENÓIDES. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 219 | 23161 | RX ANTEBRAÇO. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 220 | 23162 | RX ARTICULAÇÃO SACROÍLIACAS 1INC. CADA. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 221 | 23163 | RX ARTICULAÇÃO SACROÍLIACAS 2INC. CADA. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 222 | 23164 | RX ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR 2INC.. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 223 | 23165 | RX ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR 3INC.. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 224 | 23166 | RX ARCOS COSTAIS. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 225 | 23167 | RX ATM BILATERAL. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 226 | 23168 | RX BACIA 1INC.. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 227 | 23169 | RX BACIA 2INC.. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 228 | 23170 | RX BRAÇO. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 229 | 23171 | RX CALCÂNEO 2INC.. | 40,00 | Unid. | 40,00 |
| 230 | 23172 | RX CALCÂNEO 3INC.. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 231 | 23173 | RX CAVUM. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 232 | 23174 | RX CLAVÍCULA. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 233 | 23175 | RX COLUNA CERVICAL 2INC.. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 234 | 23176 | RX COLUNA CERVICAL 3INC.. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 235 | 23177 | RX COLUNA CERVICAL 4INC.. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 236 | 23178 | RX COLUNA DORSAL AP LATERAL. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 237 | 23179 | RX COLUNA DORSO LOMBAR P ESCOLIOSE. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 238 | 23180 | RX COLUNA LOMBO SACRA 2INC.. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 239 | 23181 | RX COLUNA LOMBO SACRA 4INC. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 240 | 23182 | RX COLUNA SACRO COCCIX. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 241 | 23183 | RX COLUNA TORÁCICA. | 44,00 | Unid. | 44,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------|------------------------------------|--------|-------|--------|
| 242 | 23184 | RX COSTELAS POR HEMITORAX. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 243 | 23185 | RX COTOVELO 2INC.. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 244 | 23186 | RX COTOVELO 4INC.. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 245 | 23187 | RX COXA. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 246 | 23188 | RX COXOFEMURAL. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 247 | 23189 | RX CRÂNIO 2INC.. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 248 | 23190 | RX CRÂNIO 3INC.. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 249 | 23191 | RX ESCANOMETRIA. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 250 | 23192 | RX ESTERNO. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 251 | 23193 | RX ESTERNO CLAVICULAR. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 252 | 23194 | RX JOELHO 2INC.. | 40,00 | Unid. | 40,00 |
| 253 | 23195 | RX JOELHO 3INC. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 254 | 23196 | RX JOELHO 4INC.. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 255 | 23197 | RX MÃO. | 40,00 | Unid. | 40,00 |
| 256 | 23198 | RX MÃO E PUNHO PARA IDADE ÓSSEA. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 257 | 23199 | RX MASTOIDES OU ROCHEDOS. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 258 | 23200 | RX OSSO DA FACE. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 259 | 23201 | RX OMBRO 1INC. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 260 | 23202 | RX OMBRO 2INC. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 261 | 23203 | RX OMBRO 3INC.. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 262 | 23204 | RX OMBRO 4INC.. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 263 | 23205 | RX PATELA. | 40,00 | Unid. | 40,00 |
| 264 | 23206 | RX PÉ 2INC.. | 40,00 | Unid. | 40,00 |
| 265 | 23207 | RX PÉ 3INC.. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 266 | 23208 | RX PUNHO 2INC.. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 267 | 23209 | RX PUNHO 3INC.. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 268 | 23210 | RX QUADRIL. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 269 | 23211 | RX SEIOS DA FACE 2INC.. | 45,00 | Unid. | 45,00 |
| 270 | 23212 | RX SEIOS DA FACE 3INC.. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 271 | 23213 | RX SELA TÚRCICA. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 272 | 23214 | RX TÓRAX PA. | 34,00 | Unid. | 34,00 |
| 273 | 23215 | RX TÓRAX PA PL. | 44,00 | Unid. | 44,00 |
| 274 | 23216 | RX TORNOZELO 2INC.. | 40,00 | Unid. | 40,00 |
| 275 | 23217 | RX TORNOZELO 3INC.. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 276 | 23218 | RX PANORAMICO DA COLUNA VERTEBRAL. | 60,00 | Unid. | 60,00 |
| 277 | 23219 | DENSITOMETRIA OSSEA. | 100,00 | Unid. | 100,00 |
| 278 | 23220 | MAMOGRAFIA. | 90,00 | Unid. | 90,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

LOTE 06 – PROCEDIMENTO OTORRINOLARINGOLÓGICO

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|--|----------|-------|--------|
| 194 | 23133 | AUDIOMETRIA TONAL. | 56,00 | Unid. | 56,00 |
| 195 | 23134 | AUDIOMETRIA VOCAL. | 56,00 | Unid. | 56,00 |
| 196 | 23135 | AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL. | 112,00 | Unid. | 112,00 |
| 197 | 23136 | AVALIAÇÃO DO PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL. | 460,00 | Unid. | 460,00 |
| 198 | 23137 | AVALIAÇÃO FONOAUDIOLOGOGA PARA PRÓTESE AUDITIVA. | 87,00 | Unid. | 87,00 |
| 199 | 23138 | OTN PACOTE. | 350,00 | Unid. | 350,00 |
| 200 | 23139 | BERA ADULTO. | 210,00 | Unid. | 210,00 |
| 201 | 23140 | BERA INFANTIL SEM SEDAÇÃO. | 250,00 | Unid. | 250,00 |
| 202 | 23141 | BERA INFANTIL COM SEDAÇÃO. | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 203 | 23142 | ELETROCOCLEOGRAFIA. | 280,00 | Unid. | 280,00 |
| 204 | 23143 | EMISSÃO EVOCADA OEA. | 100,00 | Unid. | 100,00 |
| 205 | 23144 | ESPIROMETRIA. | 120,00 | Unid. | 120,00 |
| 206 | 23145 | IMITANCIOMETRIA. | 80,00 | Unid. | 80,00 |
| 207 | 23146 | IMPEDANCIOMETRIA. | 80,00 | Unid. | 80,00 |
| 208 | 23149 | POTENCIAL TARDIO P300. | 200,00 | Unid. | 200,00 |
| 209 | 23150 | TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR ANTERO POSTERIOR. | 60,00 | Unid. | 60,00 |
| 210 | 23152 | TESTE IRRITABILIDADE. | 150,00 | Unid. | 150,00 |
| 211 | 23153 | VECTO ELETRONISTAGMOGRAFIA. | 200,00 | Unid. | 200,00 |
| 212 | 23154 | TESTE VESTIBULAR. | 200,00 | Unid. | 200,00 |
| 213 | 23155 | VIDEONASOENDOSCOPIA FIBRONASO FARINGO LARINGO. | 100,00 | Unid. | 100,00 |
| 214 | 23156 | VIDEOLARINGOESTROBOSCOPIA. | 180,00 | Unid. | 180,00 |
| 215 | 23157 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO. | 50,00 | Unid. | 50,00 |

LOTE 07 - PROCEDIMENTO OFTALMOLÓGICO

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|---|----------|-------|--------|
| 142 | 23078 | CONSULTA OFTALMOLOGICA COM EXAMES EXAME DAS PUPILAS. MEDIDA DA ACUIDADE VISUAL, REFRAÇÃO, | 180,00 | Unid. | 180,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------|--|---------------|--------------|---------------|
| | | RETINOSCOPIA E CERATOMETRIA, FUNDDOSCOPIA, BIOMICROSCOPIA DO SEGMENTO ANTERIOR, EXAME SUMARIO DA MOTILIDADE OCULAR E DO SENSO CROMATICO). | | | |
| 143 | 23079 | ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE A.O. | 350,00 | Unid. | 350,00 |
| 144 | 23080 | BIOMICROSCOPIA MONOCULAR. | 100,00 | Unid. | 100,00 |
| 145 | 23081 | BIOMICROSCOPIA A.O. | 160,00 | Unid. | 160,00 |
| 146 | 23083 | CAMPO VISUAL A.O. | 138,00 | Unid. | 138,00 |
| 147 | 23084 | CAPSULOTOMIA MONOCULAR 1 SESSÃO CADA OLHO. | 400,00 | Unid. | 400,00 |
| 148 | 23085 | CERATOMETRIA. | 80,00 | Unid. | 80,00 |
| 149 | 23086 | CURVA TENSIONAL DIARIA A.O. | 125,00 | Unid. | 125,00 |
| 150 | 23087 | ECOBIOMETRIA MONOCULAR. | 130,00 | Unid. | 130,00 |
| 151 | 23088 | ECOBIOMETRIA A.O. | 260,00 | Unid. | 260,00 |
| 152 | 23089 | ECOGRAFIA OCULAR ULTRASSOM CADA OLHO. | 138,00 | Unid. | 138,00 |
| 153 | 23090 | ECOGRAFIA OCULAR ULTRASSOM A.O. | 276,00 | Unid. | 276,00 |
| 154 | 23091 | EXAME DE MOTILIDADE OCULAR. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 155 | 23092 | FOTOCOAGULAÇÃO 1 SESSÃO CADA OLHO. | 400,00 | Unid. | 400,00 |
| 156 | 23093 | GONIOSCOPIA AO. | 125,00 | Unid. | 125,00 |
| 157 | 23094 | IRIDECTOMIA À LASER CADA OLHO. | 400,00 | Unid. | 400,00 |
| 158 | 23095 | INJEÇÃO INTRAVITREA AVASTIN CADA OLHO. | 200,00 | Unid. | 200,00 |
| 159 | 23096 | MAPEAMENTO RETINA MONOCULAR. | 120,00 | Unid. | 120,00 |
| 160 | 23097 | MAPEAMENTO DE RETINA A.O. | 125,00 | Unid. | 125,00 |
| 161 | 23098 | MICROSCOPIA MONOCULAR. | 145,00 | Unid. | 145,00 |
| 162 | 23099 | MICROSCOPIA A.O. | 290,00 | Unid. | 290,00 |
| 163 | 23100 | POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL PAM MONOCULAR. | 42,00 | Unid. | 42,00 |
| 164 | 23101 | POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL PAM A.O. | 84,00 | Unid. | 84,00 |
| 165 | 23102 | PAQUIMETRIA A.O. | 125,00 | Unid. | 125,00 |
| 166 | 23103 | PAN FOTOCOAGULAÇÃO A LASER. | 500,00 | Unid. | 500,00 |
| 167 | 23104 | RETINOGRAFIA MONOCULAR. | 97,00 | Unid. | 97,00 |
| 168 | 23105 | RETINOGRAFIA A.O. | 194,00 | Unid. | 194,00 |
| 169 | 23106 | TONOMETRIA A.O. | 21,00 | Unid. | 21,00 |
| 170 | 23107 | TOPOGRAFIA MONOCULAR. | 40,00 | Unid. | 40,00 |
| 171 | 23108 | TOPOGRAFIA A.O. | 110,00 | Unid. | 110,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------|--|----------|-------|----------|
| 172 | 23109 | OCT MONOCULAR TOMOGRAFIA. | 194,00 | Unid. | 194,00 |
| 173 | 23110 | OCT A.O TOMOGRAFIA. | 388,00 | Unid. | 388,00 |
| 174 | 23111 | PENTACAN MONOCULAR. | 200,00 | Unid. | 200,00 |
| 175 | 23112 | PENTACAN A.O. | 350,00 | Unid. | 350,00 |
| 176 | 23113 | BIO DE PAPILA MONOCULAR. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 177 | 23114 | BIO DE PAPILA A.O. | 100,00 | Unid. | 100,00 |
| 178 | 23115 | FUNDOSCOPIA A.O. | 35,00 | Unid. | 35,00 |
| 179 | 23116 | SONDAGEM MONOCULAR. | 100,00 | Unid. | 100,00 |
| 180 | 23117 | SONDAGEM A.O. | 200,00 | Unid. | 200,00 |
| 181 | 23118 | TESTE LENTES CONTATO A.O. | 50,00 | Unid. | 50,00 |
| 182 | 23119 | TESTE DE ACUIDADE VISUAL. | 90,00 | Unid. | 90,00 |
| 183 | 23120 | TESTE DO OLHINHO A.O. | 130,00 | Unid. | 130,00 |
| 184 | 23121 | CIRURGIA DE CALÁZIO. | 500,00 | Unid. | 500,00 |
| 185 | 23122 | CIRURGIA FACECTOMIA CATARATA INCLUI LENTE IMPORTADA. | 2.000,00 | Unid. | 2.000,00 |
| 186 | 23123 | CIRURGIA FACECTOMIA CATARATA AO INCLUI LENTES IMPORTADAS. | 2.200,00 | Unid. | 2.200,00 |
| 187 | 23124 | CIRURGIA CISTO DE PÁLPEBRA. | 800,00 | Unid. | 800,00 |
| 188 | 23125 | CIRURGIA PTERÍCEO. | 1.000,00 | Unid. | 1.000,00 |
| 189 | 23126 | CIRURGIA RECONSTRUÇÃO DE CÂMARA. | 2.000,00 | Unid. | 2.000,00 |
| 190 | 23127 | CIRURGIA DE SONDAÇÃO DE VIA LACRIMAL. | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 191 | 23128 | CIRURGIA TUMOR DE PÁLPEBRA. | 1.000,00 | Unid. | 1.000,00 |
| 192 | 23129 | PAPILOMA. | 700,00 | Unid. | 700,00 |
| 193 | 23132 | VITRIOLISE A YAG LASER POR OLHO. | 250,00 | Unid. | 250,00 |

LOTE 08 – PROCEDIMENTO GINECOLÓGICO

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|-----------------------------------|----------|-------|--------|
| 135 | 23071 | APLICAÇÃO DE ÁCIDO. | 180,00 | Unid. | 180,00 |
| 136 | 23072 | BIOPSIA GINECÓLICA PROCEDIMENTO. | 170,00 | Unid. | 170,00 |
| 137 | 23073 | BIOPSIA DE VULVA PROCEDIMENTO. | 170,00 | Unid. | 170,00 |
| 138 | 23074 | DRENAGEM BARTHOLIN. | 300,00 | Unid. | 300,00 |
| 139 | 23075 | CAUTERIZAÇÃO. | 180,00 | Unid. | 180,00 |
| 140 | 23076 | INSERÇÃO DE DIU não inclui o DIU. | 170,00 | Unid. | 170,00 |
| 141 | 23077 | HISTEROSSONOGRAMA. | 314,00 | Unid. | 314,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

LOTE 09 – PROCEDIMENTO DERMATOLÓGICO

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|--------------------------------|----------|-------|--------|
| 128 | 23064 | APLICAÇÃO DE ÁCIDO. | 180,00 | Unid. | 180,00 |
| 129 | 23065 | BIOPSIA DE PELE DERMATOLÓGICA. | 300,00 | Unid. | 300,00 |
| 130 | 23066 | CAUTERIZAÇÃO. | 320,00 | Unid. | 320,00 |
| 131 | 23067 | CRIOTERAPIA. | 180,00 | Unid. | 180,00 |
| 132 | 23068 | INFILTRAÇÃO CAPILAR. | 200,00 | Unid. | 200,00 |
| 133 | 23069 | PEELING ACIDO RETINÓICO. | 200,00 | Unid. | 200,00 |
| 134 | 23070 | PEELING ACIDO COMBINADO. | 200,00 | Unid. | 200,00 |

LOTE 10 – PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|---|----------|-------|--------|
| 125 | 23061 | BIOPSIA AMBULATORIAL PROCEDIMENTO. | 160,00 | Unid. | 160,00 |
| 126 | 23062 | LESÃO DE PELE SIMPLES EXÉRESE. | 200,00 | Unid. | 200,00 |
| 127 | 23063 | PEQUENAS CIRURGIAS CISTO, VERRUGA, UNHA ENCRAVADAS. | 100,00 | Unid. | 100,00 |

LOTE 11 – PROCEDIMENTOS GASTRO/PROCTO

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|---------------------------------|----------|-------|--------|
| 117 | 22990 | ENDOSCOPIA COM TESTE DE UREASE. | 300,00 | Unid. | 300,00 |
| 118 | 22991 | ENDOSCOPIA INFANTIL SEDAÇÃO. | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 119 | 22992 | COLONOSCOPIA. | 492,00 | Unid. | 492,00 |
| 120 | 22993 | RETOSSIGMOIDOSCOPIA. | 282,00 | Unid. | 282,00 |
| 121 | 22994 | ESCLEROTERAPIA SESSÃO. | 980,00 | Unid. | 980,00 |
| 122 | 22996 | POLIPECTOMIA VIA ENDOSCÓPICA. | 350,00 | Unid. | 350,00 |
| 123 | 22997 | POLIPECTOMIA VIA COLONOSCOPIA. | 350,00 | Unid. | 350,00 |
| 124 | 22998 | LIGADURA ELÁSTICA ESOFAGIANA. | 800,00 | Unid. | 800,00 |

LOTE 12 – EXAME CARDIOLÓGICO

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|------------------------|----------|-------|-------|
| 109 | 22979 | ELETROCARDIOGRAMA ECG. | 40,00 | Unid. | 40,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------|----------------------------------|--------|-------|--------|
| 110 | 22980 | ECODOPLERCARDIOGRAMA. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 111 | 22982 | SEDAÇÃO. | 200,00 | Unid. | 200,00 |
| 112 | 22983 | HOLTER 24 HORAS. | 100,00 | Unid. | 100,00 |
| 113 | 22984 | MAPA 24 HORAS. | 108,00 | Unid. | 108,00 |
| 114 | 22985 | TESTE ERGOMETRICO ESTEIRA. | 150,00 | Unid. | 150,00 |
| 115 | 22986 | ECODOPPLER DE CAROTIDAS A CORES. | 250,00 | Unid. | 250,00 |
| 116 | 22988 | ECODOPPLER TRANSESOFAGICO. | 220,00 | Unid. | 220,00 |

LOTE 13 – CONSULTAS ESPECIALIZADAS

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|---|----------|-------|--------|
| 52 | 22867 | ALERGOLOGIA SEM RETORNO. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 53 | 22868 | ALERGOLOGIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 155,00 | Unid. | 155,00 |
| 54 | 22871 | ANESTESIOLOGIA SEM RETORNO. | 110,00 | Unid. | 110,00 |
| 55 | 22873 | ANGIOLOGIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 56 | 22874 | ANGIOLOGIA COM RETORNO DE 30 DIAS. | 280,00 | Unid. | 280,00 |
| 57 | 22875 | CARDIOLOGIA SEM RETORNO. | 90,00 | Unid. | 90,00 |
| 58 | 22876 | CARDIOLOGIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 59 | 22877 | CARDIOLOGIA COM RETORNO DE 30 DIAS. | 160,00 | Unid. | 160,00 |
| 60 | 22881 | CIRURGIA CARDIOVASCULAR SEM RETORNO. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 61 | 22884 | CIRURGIA PEDIATRICA SEM RETORNO. | 110,00 | Unid. | 110,00 |
| 62 | 22891 | CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO COM RETORNO DE 15 DIAS. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 63 | 22896 | CIRURGIA GERAL SEM RETORNO. | 100,00 | Unid. | 100,00 |
| 64 | 22897 | CIRURGIA GERAL COM RETORNO DE 15 DIAS. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 65 | 22900 | CLINICA MEDICA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 66 | 22903 | DERMATOLOGIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 67 | 22904 | DERMATOLOGIA COM RETORNO DE 30 DIAS. | 250,00 | Unid. | 250,00 |
| 68 | 22906 | ENDOCRINOLOGIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 155,00 | Unid. | 155,00 |
| 69 | 22907 | ENDOCRINOLOGIA COM RETORNO DE 30 DIAS. | 250,00 | Unid. | 250,00 |
| 70 | 22912 | GASTROENTEROLOGIA COM RETORNO 15 | 140,00 | Unid. | 140,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

| | | | | | |
|----|-------|---|---------------|--------------|---------------|
| | | DIAS. | | | |
| 71 | 22913 | GASTROENTEROLOGIA COM RETORNO 30 DIAS. | 350,00 | Unid. | 350,00 |
| 72 | 22917 | GERIATRIA SEM RETORNO. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 73 | 22920 | GINECOLOGIA OBSTETRICA SEM RETORNO. | 100,00 | Unid. | 100,00 |
| 74 | 22921 | GINECOLOGIA OBSTETRICA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 75 | 22922 | GINECOLOGIA OBSTETRICA COM RETORNO DE 30 DIAS. | 220,00 | Unid. | 220,00 |
| 76 | 22924 | HEMATOLOGIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 155,00 | Unid. | 155,00 |
| 77 | 22930 | MASTOLOGIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 78 | 22932 | MEDICINA DO TRABALHO SEM RETORNO. | 69,00 | Unid. | 69,00 |
| 79 | 22933 | MEDICINA DO TRABALHO COM RETORNO DE 15 DIAS. | 80,00 | Unid. | 80,00 |
| 80 | 22934 | MEDICINA DO TRABALHO COM RETORNO DE 30 DIAS. | 100,00 | Unid. | 100,00 |
| 81 | 22936 | NEFROLOGIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 82 | 22937 | NEFROLOGIA COM RETORNO DE 30 DIAS. | 300,00 | Unid. | 300,00 |
| 83 | 22939 | NEUROLOGIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 155,00 | Unid. | 155,00 |
| 84 | 22940 | NEUROLOGIA COM RETORNO DE 30 DIAS. | 250,00 | Unid. | 250,00 |
| 85 | 22942 | NEUROCIRURGIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 155,00 | Unid. | 155,00 |
| 86 | 22943 | NEUROCIRURGIA COM RETORNO DE 30 DIAS. | 250,00 | Unid. | 250,00 |
| 87 | 22944 | OFTALMOLOGIA SEM RETORNO. | 130,00 | Unid. | 130,00 |
| 88 | 22945 | OFTALMOLOGIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 89 | 22948 | ORTOPEDIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 90 | 22949 | ORTOPEDIA COM RETORNO DE 30 DIAS. | 250,00 | Unid. | 250,00 |
| 91 | 22951 | OTORRINOLARINGOLOGIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 92 | 22952 | OTORRINOLARINGOLOGIA COM RETORNO DE 30 DIAS. | 250,00 | Unid. | 250,00 |
| 93 | 22954 | PEDIATRIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 94 | 22955 | PEDIATRIA COM RETORNO DE 30 DIAS. | 280,00 | Unid. | 280,00 |
| 95 | 22962 | PROCTOLOGIA SEM RETORNO. | 110,00 | Unid. | 110,00 |
| 96 | 22963 | PROCTOLOGIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 97 | 22964 | PROCTOLOGIA COM RETORNO DE 30 DIAS. | 250,00 | Unid. | 250,00 |
| 98 | 22967 | PSIQUIATRIA COM RETORNO DE 30 DIAS. | 250,00 | Unid. | 250,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

| | | | | | |
|-----|-------|---------------------------------------|--------|-------|--------|
| 99 | 22969 | REUNAMTOLOGIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 155,00 | Unid. | 155,00 |
| 100 | 22970 | REUMATOLOGIA COM RETORNO DE 30 DIAS. | 320,00 | Unid. | 320,00 |
| 101 | 22971 | UROLOGIA SEM RETORNO. | 120,00 | Unid. | 120,00 |
| 102 | 22972 | UROLOGIA COM RETORNO DE 15 DIAS. | 140,00 | Unid. | 140,00 |
| 103 | 22973 | UROLOGIA COM RETORNO DE 30 DIAS. | 250,00 | Unid. | 250,00 |

LOTE 14 – ELETROCARDIOGRAMA E NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|--|----------|-------|--------|
| 104 | 22974 | ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA. | 110,00 | Unid. | 110,00 |
| 105 | 22975 | ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES. | 590,00 | Unid. | 590,00 |
| 106 | 22976 | ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMII. | 390,00 | Unid. | 390,00 |
| 107 | 22977 | ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS. | 390,00 | Unid. | 390,00 |
| 108 | 22978 | MAPEAMENTO CEREBRAL. | 170,00 | Unid. | 170,00 |

LOTE 15 – CITOLOGIA / BIÓPSIA ANATOMOPATOLÓGICO

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|--|----------|-------|--------|
| 47 | 22861 | CITOLOGIA CONVENCIONAL. | 20,00 | Unid. | 20,00 |
| 48 | 22862 | CITOLOGIA EM MEIO LÍQUIDO. | 40,00 | Unid. | 40,00 |
| 49 | 22863 | CITOLOGIA ESPECIAL ASCÍTICO, PLEURAL, PERICÁRDIO, ESCARRO, SECREÇÃO DE MAMA. | 100,00 | Unid. | 100,00 |
| 50 | 22864 | BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE MPAAF. | 222,00 | Unid. | 222,00 |
| 51 | 22866 | BIÓPSIA ANATOMOPATOLÓGICO. | 70,00 | Unid. | 70,00 |

LOTE 16 – CIRURGIA OTORRINOLARINGOLÓGICA

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|----------------------------------|----------|-------|----------|
| 38 | 22851 | AMIGDALECTOMIA C ADENOIDECTOMIA. | 2.500,00 | Unid. | 2.500,00 |
| 39 | 22852 | ADENOIDECTOMIA. | 2.500,00 | Unid. | 2.500,00 |
| 40 | 22853 | AMIGDALECTOMIA. | 2.500,00 | Unid. | 2.500,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

| | | | | | |
|----|-------|-----------------------------|----------|-------|----------|
| 41 | 22854 | SEPTOPLASTIA. | 2.500,00 | Unid. | 2.500,00 |
| 42 | 22855 | SEPTOPLASTIA SINUSECTOMIA. | 3.250,00 | Unid. | 3.250,00 |
| 43 | 22856 | SEPTOPLASTIA TURBINECTOMIA. | 3.250,00 | Unid. | 3.250,00 |
| 44 | 22857 | TURBINECTOMIA. | 2.500,00 | Unid. | 2.500,00 |

LOTE 17 – CIRURGIA VASCULAR

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|--|----------|-------|----------|
| 45 | 22858 | VARIZES BILATERAL. | 68,00 | Unid. | 68,00 |
| 46 | 22860 | SESSÃO DE APLICAÇÃO EM VARIZES ESCLEROTERAPIA. | 1.000,00 | Unid. | 1.000,00 |

LOTE 18 – CIRURGIA INFANTIL

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|--|----------|-------|----------|
| 32 | 22844 | HÉRNIOPLASTIA INGUINAL. | 1.500,00 | Unid. | 1.500,00 |
| 33 | 22845 | HERNIOPLASTIA INGUINAL BILATERAL. | 3.770,00 | Unid. | 3.770,00 |
| 34 | 22846 | HERNIOPLASTIA INGUINAL HENIOPLASTIA UMBILICAL. | 4.350,00 | Unid. | 4.350,00 |
| 35 | 22847 | HERNIOPLASTIA UMBILICAL. | 1.500,00 | Unid. | 1.500,00 |
| 36 | 22848 | ORQUIDOPEXIA BILATERAL. | 4.000,00 | Unid. | 4.000,00 |
| 37 | 22850 | POSTECTOMIA. | 600,00 | Unid. | 600,00 |

LOTE 19 – CIRURGIA GINECOLÓGICA

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|---|----------|-------|----------|
| 20 | 22831 | CAAF. | 800,00 | Unid. | 800,00 |
| 21 | 22832 | HISTERECTOMIA C ANEXECTOMIA UNIBILATERAL. | 4.500,00 | Unid. | 4.500,00 |
| 22 | 22833 | HISTERECTOMIA TOTAL. | 1.200,00 | Unid. | 1.200,00 |
| 23 | 22835 | CESARIANA COM LAQUEADURA TUBARIA. | 1.200,00 | Unid. | 1.200,00 |
| 24 | 22836 | Curetagem semiótica . | 1.200,00 | Unid. | 1.200,00 |
| 25 | 22837 | CURETAGEM UTERINA. | 2.200,00 | Unid. | 2.200,00 |
| 26 | 22838 | Cisto de bartholin . | 2.200,00 | Unid. | 2.200,00 |
| 27 | 22839 | Colpoperineoplastia . | 1.200,00 | Unid. | 1.200,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

| | | | | | |
|----|-------|---------------------|----------|-------|----------|
| 28 | 22840 | Ooforectomia. | 1.200,00 | Unid. | 1.200,00 |
| 29 | 22841 | MIOMECTOMIA. | 4.500,00 | Unid. | 4.500,00 |
| 30 | 22842 | VULVECTOMIA. | 4.500,00 | Unid. | 4.500,00 |
| 31 | 22843 | LAQUEADURA TUBAREA. | 2.200,00 | Unid. | 2.200,00 |

LOTE 20 – CIRURGIA GERAL

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|-------------------------------------|----------|-------|----------|
| 9 | 22818 | HERNIOPLASTIA INGUINAL BILATERAL. | 1.200,00 | Unid. | 1.200,00 |
| 10 | 22819 | HERNIOPLASTIA INGUINAL UNILATERAL. | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 11 | 22820 | HERNIOPLASTIA UMBILICAL. | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 12 | 22821 | HERNIOPLASTIA GASTRICA. | 3.770,00 | Unid. | 3.770,00 |
| 13 | 22822 | COLECISTECTOMIA. | 1.000,00 | Unid. | 1.000,00 |
| 14 | 22823 | COLECISTECTOMIA COM COLANGIOGRAFIA. | 4.950,00 | Unid. | 4.950,00 |
| 15 | 22824 | COLECISTECTOMIA POR VIDEO. | 7.000,00 | Unid. | 7.000,00 |
| 16 | 22825 | LAPARATOMIA. | 1.500,00 | Unid. | 1.500,00 |
| 17 | 22826 | APENDICECTOMIA. | 3.900,00 | Unid. | 3.900,00 |
| 18 | 22829 | FISTULECTOMIA OU FISTULOTOMIA ANAL. | 600,00 | Unid. | 600,00 |
| 19 | 22830 | HEMORROIDECTOMIA. | 600,00 | Unid. | 600,00 |

LOTE 21 – BIÓPSIA / PAAF

| SEQ | ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | VALOR UN | UN | TOTAL |
|-----|-------|---|----------|-------|----------|
| 1 | 22807 | BIÓPSIA DA COXA. | 800,00 | Unid. | 800,00 |
| 2 | 22808 | BIÓPSIA DA MAMA. | 920,00 | Unid. | 920,00 |
| 3 | 22809 | BIÓPSIA DA PRÓSTATA GUIADA POR ULTRASSOM INCLUI US. | 1.080,00 | Unid. | 1.080,00 |
| 4 | 22812 | PAAF DA MAMA GUIADO POR ULTRASSOM. | 1.100,00 | Unid. | 1.100,00 |
| 5 | 22813 | PAAF DE TIREÓIDE GUIADO POR ULTRASSOM. | 400,00 | Unid. | 400,00 |
| 6 | 22815 | SEDAÇÃO. | 290,00 | Unid. | 290,00 |
| 7 | 22816 | BIÓPSIA CIÚRGICA DE MAMA. | 1.100,00 | Unid. | 1.100,00 |
| 8 | 22817 | BIÓPSIA DO LINFONODO. | 400,00 | Unid. | 400,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 030/2023
EDITAL: 007/2023
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº. 001/2023
ANEXO VII – TERMO DE REFERÊNCIA

Origem: Secretaria Municipal de Saúde.

Destinação: Prestação de Serviços na área de saúde com procedimentos, exames e consultas.

1. OBJETIVO E OBJETO DE CONTRATAÇÃO

O presente Termo de Referência tem como finalidade promover o **CRENCIAMENTO** para Futura e Eventual contratação de Empresas para integrar o Cadastro de Prestadores no fornecimento de Procedimentos, integrante ao subgrupo Procedimentos médicos, exames e consultas.

Para atender as demandas/necessidades do município de Serranópolis de Minas, esse credenciamento, poderá se organizar conforme localização dos prestadores, dentro da microrregião de saúde, no qual o município pertence conforme o PDR.

1.1 – OBJETO

CRENCIAMENTO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E PROCEDIMENTOS MÉDICOS / OU MULTI PROFISSIONAL, CONSULTA / ATENDIMENTOS / PROCEDIMENTOS CLÍNICOS, SERVIÇOS DE APOIO DIAGNOSTICO E TERAPÊUTICO / PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA, PARA ATENDIMENTO DAS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRANÓPOLIS DE MINAS/MG, QUE PODERÃO SER CHAMADAS PARA PRESTAR SERVIÇOS, QUANDO HOVER DEMANDA.

1.1.1. Este Termo tem como objeto o credenciamento de pessoas jurídicas para prestação de serviço na área de saúde com procedimentos, exames e consultas. As empresas interessadas em prestar serviço, em caráter complementar para a realização de **SERVIÇOS E PROCEDIMENTOS MÉDICOS DE EXAMES E CONSULTAS**, nos valores constantes na tabela **DO ANEXO V** editada pelo Ministério da Saúde, devem ter sede própria em uma das microrregiões de saúde, conforme anexo.

1.1.2. Os Serviços e procedimentos médicos de Exames e consultas devem atender os municípios consorciados, incluindo a coleta de material biológico, análise e entrega de resultado.

1.1.3. A lista dos exames se referem ao Grupo 02, da Tabela Unificada de Procedimentos – SUS, subgrupo Procedimentos médicos, exames e consultas, com a seguinte organização:

CODIGO 020201 - Exames Bioquímicos;

CODIGO 020202 - Exames Hematológicos e hemostasia;

CODIGO 020203 - Exames Sorológico e imunológico;

CODIGO 020204 - Coprológicos;

CODIGO 020205 - Uroanálise;

CODIGO 020206 - Exames Hormonais;

CODIGO 020207 - Exames Toxicológicos ou de monitorização terapêutica;



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

CODIGO 020208 - Exames Microbiológicos;
CODIGO 020209 - Exames em outros líquidos biológicos;
CODIGO 020210 - Exames Genética;
CODIGO 020211 - Exames Triagem neonatal; e,
CODIGO 020212 - Exames Imunológico.

- a) Será realizado o atendimento de todos os procedimentos vigentes do rol da Tabela Unificada SUS, se existente em seu rol, conforme a necessidade de oferta habitual ao SUS.
- b) O fornecimento dos recursos humanos, materiais (descartáveis ou não, insumos e medicamentos quando necessários) e impressos necessários para a execução do objeto ficará a cargo da credenciada.
- c) O Procedimento de coleta do material biológico para análise clínicas deverá ser realizado por profissional habilitado do credenciado.

2. JUSTIFICATIVA DE CONTRATAÇÃO E CREDENCIAMENTO

2.1. O Município de Serranópolis de Minas, através da secretaria de saúde, é regido por normas derivadas da Constituição Federal de 1988, notadamente a Lei nº 11.107/2005, tendo a roupagem de pessoa jurídica de direito público sem fins lucrativos e formação exclusiva por Entes da Federação, estando sua constituição e atuação submetidas às exigências do aludido Diploma Legal, bem como ao previsto no Decreto nº 6.017/2007.

3. DA ESTIMATIVA DO VALOR DE CONTRATAÇÃO E ANÁLISE DOS PREÇOS DE MERCADO

Os preços dos procedimentos (objeto deste termo) serão previamente definidos pelo município, através de pesquisas de mercado com devida análise de preços que será realizada pelo corpo técnico da secretaria de saúde, e será utilizado como método para fixação de valores o menor preço dos valores obtidos na pesquisa de preços, desconsiderados os valores inexequíveis, inconsistentes e os excessivamente elevados.

Justifica-se, nesta senda, que é inoportuno e impossível realizar estimativa, nesta oportunidade, de valores de contratação, pois, será adotado os preços estabelecidos na pesquisa de preço, com estimativa de R\$207.600,00 (Duzentos e sete mil e seiscentos reais) com gastos anual.

4. - DAS CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO DO OBJETO

4.1. As empresas/pessoas jurídicas interessadas devem apresentar os requisitos mínimos de habilitação e cujo objeto social da empresa, expresso no estatuto ou contrato social, especifique atividade pertinente e compatível com o objeto deste termo.

4.2. Os serviços e procedimentos médicos serão realizados no próprio estabelecimento da empresa, com recursos humanos especializados para a execução dos diversos serviços. Com isso deverá apresentar a Ficha de Identificação do CNES (Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde), contendo principalmente o endereço, e lista dos profissionais cadastrados e técnicos.

5- CONDIÇÕES ESPECÍFICAS DE PARTICIPAÇÃO

6.1. Poderão participar do processo de Credenciamento as pessoas jurídicas do ramo pertinente ao objeto deste termo que tenham sede para realizar os atendimentos com as seguintes comprovações:

- g) Atestado(s) de capacidade técnica, emitido por pessoa jurídica de direito público ou privado, declarando que o(a) interessado(a) prestou, a contento, serviço pertinente e compatível em



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

características com o objeto do credenciamento; caso o(s) atestado(s) for(em) emitido(s) por pessoa jurídica de direito privado obrigatoriamente deverá ter reconhecimento de Firma em Cartório de Notas);

h) Apresentar Alvará Sanitário expedido pelo órgão sanitário competente vigente;

i) Inscrição no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES, demonstrando compatibilidade com o objeto desta contratação;

j) Ficha(s) do FCES ou CNES atualizada, demonstrando o corpo médico com a referida especialização e/ou procedimentos cadastrados, assim como serviços/aparelhos cadastrados (conforme o caso);

k) Alvará de funcionamento específico para sua área de atuação;

l) Registro ou inscrição de pessoa jurídica no Conselho competente, em validade, com indicação do objeto social compatível com o objeto desta contratação;

g) RT responsável pelo estabelecimento com Diploma de graduação em uma das seguintes áreas:

Farmacêutico-Bioquímico reconhecido pelo MEC (para profissionais formados conforme Resolução CFE nº 04 de 11/04/1969);

Farmacêutico (para profissionais formados conforme Resolução CNE/CES nº 02 de 19/02/2002), reconhecido pelo MEC;

Biomédico (Ciências Biológicas – Modalidade Médica), reconhecido pelo MEC.

h) Cópia da Carteira do Conselho da respectiva área;

i) Dispor de ambientes conforme estabelecido na RDC nº 50/2002;

j) Certidões municipal, estadual e federal

k) Declaração de Responsabilidade da empresa participante, indicando os profissionais e número do documento específico da área atuante, que serão responsáveis pela execução dos serviços, objeto deste termo, até o término da vigência contratual; ficando estabelecido que este profissional só poderá ser substituído com a expressa autorização da CONTRATANTE e apresentação de nova declaração com indicação dos profissionais.

5. DA FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento será efetuado mensalmente, conforme quantitativo entregue, e em até 30 (trinta) dias após a entrega do objeto, mediante apresentação da nota fiscal ou fatura hábil, acompanhada das CND's de INSS, FGTS e Trabalhista. As notas fiscais/faturas que apresentarem incorreções serão devolvidas à Contratada, e seu vencimento ocorrerá 30 (trinta) dias úteis após a data de sua apresentação válida.

Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a Contratada não tenha concorrido, de alguma forma, para tanto, fica convencionado que a taxa de compensação financeira devida pela Contratante, entre a data do vencimento e o efetivo adimplemento da parcela, é calculada mediante a aplicação da seguinte fórmula:

$EM = I \times N \times VP$, sendo:

EM = Encargos moratórios;

N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

VP = Valor da parcela a ser paga.

I = Índice de compensação financeira = 0,00016438, assim apurado:

$$I = (TX) \quad I = \frac{(6 / 100)}{365} \quad I = 0,00016438$$

TX = Percentual da taxa anual = 6%

O reajuste deverá ser de acordo com a oscilação do mercado, observando os registros no banco de dados da pesquisa de mercado disponível no Departamento de Compras e em conformidade com os dispositivos legais descritos no Art. 65 da Lei 8.666/93.

6. DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

I - DA CONTRATADA: Constituem obrigações da(o) Contratada(o):

- a) Cumprimento integral do objeto deste contrato;
- b) execução do objeto contratado dentro dos prazos estabelecidos, sob pena de multa de 30% (trinta por cento) sobre o valor do contrato, salvo por motivo de força maior ou caso fortuito, devidamente justificados;
- c) arcar com todos os ônus decorrentes de contratação de terceiros, nisto incluindo obrigações trabalhistas, sociais, tributárias e previdenciárias, bem como outras de quaisquer espécies para a execução do objeto contratado, exceto os casos expressamente previstos neste instrumento;
- d) arcar com todas as obrigações tributárias e previdenciárias oriundas desta contratação;
- e) responder, exclusivamente, por todos os danos e prejuízos, tanto materiais, morais e/ou pessoais, durante a execução do objeto contratado, causados à Contratante e/ou a terceiros por ação ou omissão própria ou de qualquer de seus empregados ou prepostos;
- f) assumir os riscos inerentes às atividades;
- g) a Contratada não poderá pleitear indenizações por prejuízos ou despesas decorrentes de casos fortuitos ou força maior;
- h) manter-se durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele(a) assumidas, com todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na Lei nº 8.666/93 e suas alterações.

II - DA CONTRATANTE:

Constituem obrigações da Contratante:

- I. Determinar a execução do objeto quando houver garantia real da disponibilidade financeira para a quitação de seus débitos frente à consignatária/contratada, sob pena de ilegalidade dos atos;



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

- II. Emitir ordem de serviço estabelecendo quantidade, local e demais informações que achar pertinentes para o bom cumprimento do objeto;
- III. Receber o objeto adjudicado, nos termos, prazos, quantidade, qualidade e condições estabelecidas neste processo licitatório; Proporcionar todas as facilidades indispensáveis à boa execução dos serviços, inclusive permitindo o acesso de empregados, prepostos ou representantes da Contratada às dependências do Órgão;
- IV. Efetuar o pagamento, a partir da apresentação da respectiva Nota Fiscal juntamente com as certidões negativas do FGTS, INSS e Trabalhista; Designar, servidor gestor do contrato, ao qual caberá a responsabilidade de acompanhar, fiscalizar e avaliar a execução do contrato, conforme legislação vigente;
- V. Fiscalizar o cumprimento das obrigações contratuais pela CONTRATADA;
- VI. Comunicar à empresa sobre possíveis irregularidades observadas na realização de prestação de serviço, para imediata correção;
- VII. Notificar a CONTRATADA de qualquer irregularidade encontrada no fornecimento do Objeto; Proporcionar todas as facilidades indispensáveis à boa execução das obrigações contratuais, inclusive permitindo o acesso de empregados, prepostos ou representantes da Contratada às dependências do Órgão ou Entidade adesão ao Registro.

7. DO PRAZO DE EXECUÇÃO

7.1. O prazo de vigência da TERMO DE CREDENCIAMENTO será de 12 (doze) meses a contar da data da sua assinatura.

8. - GESTÃO/FISCALIZAÇÃO

8.1 - Observado o disposto no art. 67 da Lei n. 8.666/93, a gestão/fiscalização dos serviços contratados será realizada pela Secretaria Municipal de saúde ou funcionário designado para esse fim.

9. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

9.1 - A administração reserva para si o direito de não aceitar ou receber qualquer produto em desacordo com o previsto neste Termo, ou em desconformidade com as normas legais ou técnicas pertinentes ao seu objeto, podendo rescindir a contratação nos termos do previsto nos artigos 77 e seguintes da Lei 8.666/93, assim como aplicar o disposto no inciso XI do artigo 24 da referida norma, sem prejuízo das sanções previstas.

9.2 - A contratação não estabelece qualquer vínculo de natureza empregatícia ou de responsabilidade entre o Município e os agentes, prepostos empregados ou demais pessoas da Contratada, sendo ela a única responsável por todas as obrigações e encargos decorrentes das relações de trabalho entre ela e seus previdenciária, social, de caráter securitário ou qualquer outra.

9.3 - Qualquer tolerância por parte do município, no que tange ao cumprimento das obrigações ora assumidas pela Contratada, não importará, em hipótese alguma, em alteração



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DE MINAS

CEP 39.518-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS – PRAÇA NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO, 01 CENTRO – TELEFONE: (38) 3220-8620 – CNPJ: 01.612.501/0001-91
E-MAIL: prefeitura@serranopolisdeminas.mg.gov.br

contratual, novação, transação ou perdão, permanecendo em pleno vigor todas as condições do ajuste e podendo a administração exigir o seu cumprimento a qualquer tempo.

9.4 - A Contratada, por si, seus agentes, prepostos, empregados ou qualquer encarregado, assume inteira responsabilidade por quaisquer danos ou prejuízos causados, direta ou indiretamente, ao município, seus servidores ou terceiros, produzidos em decorrência da execução do objeto contratado, ou da omissão em executá-lo, resguardando-se ao município o direito de regresso na hipótese de ser compelido a responder por tais danos ou prejuízos.

9.5 - A contratação será formalizada mediante Ordem de Compra, nos termos do art. 62, da Lei nº 8.666/93.

9.6 - A Contratada guardará e fará com que seu pessoal guarde sigilo sobre dados, informações e documentos fornecidos pela administração ou obtidos em razão da execução do objeto contratado, sendo vedada toda e qualquer reprodução dos mesmos, durante a vigência do ajuste e mesmo após o seu término.

Serranópolis de Minas, 23 de dezembro de 2023.

Dejanir José dos Santos
Secretário de Saúde