

## 1ª ALTERAÇÃO DA TABELA DE PROCEDIMENTOS (ANEXO II) DO EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 03/2020

### INEXIGIBILIDADE Nº 03/2020 – PROCESSO LICITATÓRIO Nº 08/2020

#### CREDENCIAMENTO DE PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS E EXAMES COMPLEMENTARES

**O CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO ESPINHAÇO - CISAME**, pessoa jurídica de direito público, sob a forma de associação pública, integrante da administração indireta, de caráter intermunicipal, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 31.974.558/0001-00, com sede administrativa na cidade de Conceição do Mato Dentro/MG, na Rua Daniel de Carvalho, nº 356-A, Centro, CEP 35.860-000, neste ato representado por seu Presidente, **Sr. Valter Antônio Costa**, considerando os termos da Resolução nº 04/2021, de 07 de outubro de 2021, e em conformidade com a Lei Federal nº 8666/93 e suas alterações e demais legislações aplicáveis, torna pública, para ciência dos interessados, a alteração do quantitativo estimado na tabela de procedimentos do Credenciamento nº 03/2020, conforme abaixo discriminado:

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR MÉDIO UNITÁRIO	ESTIMATIVA ANUAL	TOTAL
<b>PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA - COLETA DE MATERIAL</b>					
26	02.01.01.004-6	BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL	R\$ 55,54	40	R\$ 2.221,60
56	02.01.01.041-0	BIOPSIA DE PROSTATA	R\$ 282,50	60	R\$ 16.950,00
60	02.01.01.056-9	BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA	R\$ 95,00	60	R\$ 5.700,00
61	02.01.01.058-5	PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	R\$ 136,32	60	R\$ 8.179,20
<b>PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA - DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA</b>					
133	02.04.05.006-5	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	R\$ 136,48	15	R\$ 2.047,20
142	02.04.05.017-0	URETROCISTOGRAFIA	R\$ 139,46	15	R\$ 2.091,90
<b>PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA – DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA</b>					
160	02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 110,97	200	R\$ 22.194,00
161	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	R\$ 149,05	100	R\$ 14.905,00
165	02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 72,89	100	R\$ 7.289,00
166	02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 75,45	150	R\$ 11.317,50
167	02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	R\$ 73,20	150	R\$ 10.980,00
168	02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	R\$ 80,15	100	R\$ 8.015,00
169	02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 76,29	50	R\$ 3.814,50
171	02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 77,25	50	R\$ 3.862,50
172	02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	R\$ 71,06	20	R\$ 1.421,20

173	02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	R\$ 113,13	60	R\$ 6.787,80
174	02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	R\$ 75,37	100	R\$ 7.537,00
175	02.05.02.013-5	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	R\$ 73,48	20	R\$ 1.469,60
176	02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	R\$ 74,20	200	R\$ 14.840,00
177	02.05.02.015-1	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	R\$ 191,82	20	R\$ 3.836,40
178	02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	R\$ 71,46	50	R\$ 3.573,00
180	02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 75,20	150	R\$ 11.280,00
<b>PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA – DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA</b>					
226	02.09.01.001-0	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	R\$ 539,40	40	R\$ 21.576,00
227	02.09.01.002-9	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	R\$ 165,00	200	R\$ 33.000,00
<b>PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA – MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES</b>					
238	02.11.02.001-0	CATETERISMO CARDIACO	R\$ 1.003,68	20	R\$ 20.073,60
242	02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	R\$ 91,65	100	R\$ 9.165,00
249	02.11.05.003-2	ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	R\$ 128,00	40	R\$ 5.120,00
250	02.11.05.004-0	ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	R\$ 110,00	60	R\$ 6.600,00
251	02.11.05.005-9	ELETOENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	R\$ 124,60	15	R\$ 1.869,00
252	02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	R\$ 170,00	60	R\$ 10.200,00
253	02.11.05.010-5	POLISSONOGRRAFIA	R\$ 335,47	15	R\$ 5.032,05
254	02.11.05.011-3	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	R\$ 154,69	20	R\$ 3.093,80
255	02.11.05.013-0	POTENCIAL SOSMATO-SENSITIVO	R\$ 33,31	20	R\$ 666,20
259	02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 83,23	100	R\$ 8.323,00
264	02.11.06.010-0	FUNDOSCOPIA	R\$ 40,68	100	R\$ 4.068,00
265	02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA	R\$ 68,40	100	R\$ 6.840,00
266	02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 76,90	100	R\$ 7.690,00
270	02.11.06.017-8	RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 161,20	100	R\$ 16.120,00
271	02.11.06.018-6	RETINOGRRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 188,38	50	R\$ 9.419,00
275	02.11.06.023-2	TESTE ORTÓPTICO	R\$ 88,71	30	R\$ 2.661,30
278	02.11.06.026-7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	R\$ 128,67	50	R\$ 6.433,50
287	02.11.07.015-7	ESTUDO DE EMISSOES OTOACÚSTICAS EVOCADAS TRANSITÓRIAS E PRODUTOS DE DISTRORÇÃO (EOA)	R\$ 63,33	60	R\$ 3.819,60
289	02.11.07.020-3	IMITANCIOMETRIA	R\$ 59,38	180	R\$ 10.688,40
290	02.11.07.021-1	LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	R\$ 42,08	180	R\$ 7.574,40
301	02.11.09.001-8	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	R\$ 204,60	30	R\$ 6.138,00
<b>TOTAL:</b>				<b>3440</b>	<b>R\$376.483,25</b>

Esclarecimentos adicionais serão prestados aos interessados diretamente na sede do CISAME, por e-mail [atendimento.cisame@gmail.com](mailto:atendimento.cisame@gmail.com) ou pelo telefone nº (31) 3868-2496.

Conceição do Mato Dentro, 26 de outubro de 2021.



Valter Antônio Costa  
Presidente