



PRIMEIRO TERMO ADITIVO

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 11/2023
CREDENCIAMENTO/INEXIGIBILIDADE LICITATÓRIA Nº 004/2021.
CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 54/2024

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DO VALE DO AÇO – CONSAÚDE, entidade de direito público, CNPJ nº.00.853.908/0001-48, sediada na Rua Passo Fundo, nº 550, Caravelas, CEP 35.164-279, CEP 35.118-000, na cidade de Ipatinga (MG), e aqui representada pelo Exmo. Sr. Presidente, Prefeito Municipal da Cidade de Jaguarapu, Instituto Saúde Brasil, inscrita no CNPJ nº 42.900.994/0001-53 neste ato representado por José Adilson Teixeira, CI nº M 246888519 SSP SP, CPF nº 894.698.366-34, pelo presente celebram o **PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO, COM O SEGUINTE OBJETIVO:**

Cláusula Primeira: Tendo em vista a segunda requisição de credenciamento apresentada para prestação dos serviços de procedimentos clínicos de complementação com finalidade diagnóstica, até então não constantes do contrato de prestação de serviços vigente, ora objeto de aditamento, passa o contrato a constar com o respectivo item a partir deste termo aditivo, ficando a planilha de serviços credenciados com a CONTRATADA, consolidada na forma abaixo exposta:

ANEXO I

CATEGORIA V - ULTRASSONOGRAFIA			
GRUPO 02- PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA			
- 0205 – DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA			
FO – 020501 ULTRA-SONOGRAFIAS DO SISTEMA CIRCULATÓRIO (QUALQUER REGIÃO ANATÔMICA)			
ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
1	02.05.01.001-6	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE (FÍSICO)	R\$360,06
2	02.05.01.002-4	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	R\$381,24
3	02.05.01.002-4	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO TRIDIMENSIONAL (3D)	R\$635,41
4	02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$137,67
5		ECOCARDIOGRAMA (ULTRASSOM DO CORAÇÃO)	R\$142,97
6		ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLÓGICO (DOBUTAMINA /DIPIRIDAMOL)	R\$370,65
7		ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM FLUXO A CORES ADULTO E INFANTIL	R\$142,97
8		ECODOPPLERCARDIOGRAMA EM REPOUSO E SOB ESTRESSE FARMACOLÓGICO	R\$672,79
9		ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO EM CORES	R\$323,00
10		ECODOPPLERCARDIOGRAMA SOB ESTRESSE FARMACOLÓGICO (DOBUTAMINA / DIPIRIDAMOL) COM CONTRASTE DE MICROBOLHAS (SONOVUE)	R\$942,52



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede: Rua Fernando Pimenta d'Ávila, nº 200 – Santa Terezinha II, Cel. Fabriciano - Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279 Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48
E-mail: licitacao@consaudevaleadoaco.com.br

11		ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO 3D TRIDIMENSIONAL	R\$370,65
12		ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO COM STRAIN 2D	R\$264,75
13	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	R\$131,32
14	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA ARTERIAL DE MEMBROS INFERIORES DIREITO E ESQUERDO COM DOPPLER	R\$262,64
15	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO COM DOPPLER	R\$131,32
16	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO COM DOPPLER	R\$131,32
17	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA ARTERIAL DE MEMBROS SUPERIORES DIREITO E ESQUERDO COM DOPPLER	R\$262,64
18	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO COM DOPPLER	R\$131,32
19	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO COM DOPPLER	R\$131,32
20	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA ARTERIAL E VENOSO DE MEMBROS INFERIORES DIREITO E ESQUERDO COM DOPPLER	R\$525,27
21	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA ARTERIAL E VENOSO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	R\$262,64
22	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA ARTERIAL E VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO COM DOPPLER	R\$262,64
23	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA ARTERIAL E VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES DIREITO E ESQUERDO COM DOPPLER	R\$525,27
24	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA ARTERIAL E VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO COM DOPPLER	R\$262,64
25	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA ARTERIAL E VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO COM DOPPLER	R\$262,64
26	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA VENOSA DE MEMBROS INFERIORES DIREITO E ESQUERDO COM DOPPLER	R\$262,64
27	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR DIREITO COM DOPPLER	R\$131,32
28	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO COM DOPPLER	R\$131,32
29	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES DIREITO E ESQUERDO COM DOPPLER	R\$262,64
30	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO COM DOPPLER	R\$131,32
31	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO COM DOPPLER	R\$131,32
32	02.05.01.005-9	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	R\$79,43

**CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço**

Sede: Rua Fernando Pimenta d'Ávila, nº 200 – Santa Terezinha II, Cel. Fabriciano - Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279 Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48
E-mail: licitacao@consaudevaleadoaco.com.br

GRUPO 02- PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA SUBGRUPO**- 0205 – DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA****FO – 020502****ULTRA-SONOGRAFIAS DOS DEMAIS SISTEMAS**

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
1	02.05.02.001-1	ECODOPPLER TRANSCRANIANO	R\$79,43
2		DOPPLER TRANSCRANIANO PARA AVALIAÇÃO DE SHUNT DIREITA – ESQUERDA	R\$264,75
3	02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR <i>(Inclui a avaliação do Fígado, Vias Biliares, Vesícula Biliar, Baço e Pâncreas)</i>	R\$68,84
4	02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL <i>(Inclui a avaliação do fígado, vias biliares, vesícula biliar, pâncreas, baço, rins, retroperitônio e grandes vasos abdominais, vias urinárias e bexiga)</i>	R\$68,84
5	02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO <i>Avalia as doenças do sistema urinário (masculino ou feminino), estudando os rins, as vias urinárias e os tecidos e órgãos adjacentes.</i>	R\$68,84
6	02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO <i>Avalia atividade inflamatória de doenças reumáticas</i>	R\$68,84
7	02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL/ REGIÃO INGUINAL	R\$68,84
8	02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL COM INVESTIGAÇÃO DAS AXILAS <i>(Avaliação das partes moles da axila direita ou esquerda conforme o pedido médico, incluindo a pesquisa de linfonodos atípicos nos níveis I, II e III)</i>	R\$132,38
9	02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	R\$68,84
10	02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) SEM BIOPSIA	R\$105,90
11	02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	R\$68,84
12	02.05.02.013-5	ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	R\$68,84
14	02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA GEMELAR	R\$137,67
15	02.05.02.015-1	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO	R\$79,43
16		ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM PERFIL BIOFISICO FETAL	R\$68,84
17		ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	R\$68,84
18		ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA PRIMEIRO TRIMESTRE	R\$68,84
20	02.05.02.017-8	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	R\$91,04
22	02.05.02.019-4	MARCAÇÃO DE LESÃO PRE-CIRURGICA DE LESÃO NÃO PALPÁVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRASSONOGRAFIA	R\$87,21



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede: Rua Fernando Pimenta d'Ávila, nº 200 – Santa Terezinha II, Cel. Fabriciano - Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279 Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48
E-mail: licitacao@consaudevaleadoaco.com.br

23	-	ULTRASSONOGRRAFIA ARTERIA RENAL COM DOPPLER	R\$79,43
24	-	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN COM SISTEMA PORTA COM DOPPLER	R\$148,26
25	-	ULTRASSONOGRRAFIA APARELHO URINÁRIO COM DOPPLER	R\$116,49
26	-	ULTRASSONOGRRAFIA REGIÃO CERVICAL (PESCOÇO)	R\$68,84
27	-	ULTRASSONOGRRAFIA REGIÃO CERVICAL COM DOPPLER	R\$79,43
28	-	ULTRASSONOGRRAFIA DAS CARÓTIDAS E ARTÉRIAS VERTEBRAIS COM DOPPLER	R\$148,26
29	-	ULTRASSONOGRRAFIA DE ANTEBRAÇO	R\$68,84
30	-	ULTRASSONOGRRAFIA DE AORTA ABDOMINAL COM DOPPLER	R\$79,43
31	-	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÕES COM DOPPLER	R\$228,00
32	-	ULTRASSONOGRRAFIA DE AXILAS <i>(Avaliação das partes moles da axila direita ou esquerda conforme o pedido médico, incluindo a pesquisa de linfonodos atípicos nos níveis I, II e III)</i>	R\$68,84
33	-	ULTRASSONOGRRAFIA DE BRACO	R\$68,84
34	-	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	R\$79,43
35	-	ULTRASSONOGRRAFIA DE CALCÂNEO	R\$68,84
36	-	ULTRASSONOGRRAFIA DE COTOVELO	R\$68,84
37	-	ULTRASSONOGRRAFIA DE COXA	R\$68,84
38	-	ULTRASSONOGRRAFIA DE CRÂNIO TRANSFONTANELA COM DOPPLER	R\$237,74
39	-	ULTRASSONOGRRAFIA DE DEDO	R\$68,84
40	-	ULTRASSONOGRRAFIA GLANDULA PAROTIDA	R\$68,84
41	-	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES <i>(Inclui avaliação das Glândulas Submandibulares, Parótidas e Sublinguais bilateralmente)</i>	R\$144,50
42	-	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES COM DOPPLER	R\$234,67
43	-	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÚTEO	R\$63,54
44	-	ULTRASSONOGRRAFIA DE JOELHO	R\$68,84
45	-	ULTRASSONOGRRAFIA DE MÃO	R\$68,84
46	-	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL <i>(Inclui a avaliação da integridade dos grupos musculares da parede abdominal, bem como a pesquisa de hérnias, lesões subcutâneas em parede abdominal anterior (inclusive em região umbilical)).</i>	R\$68,84



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço

Sede: Rua Fernando Pimenta d'Ávila, nº 200 – Santa Terezinha II, Cel. Fabriciano - Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279 Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31) 3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48
E-mail: licitacao@consaudevaleadoaco.com.br

47	-	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	R\$68,84
48	-	ULTRASSONOGRRAFIA DE PERNA	R\$68,84
49	-	ULTRASSONOGRRAFIA DE PUNHO	R\$68,84
50	-	ULTRASSONOGRRAFIA DE OMBRO	R\$68,84
51	-	ULTRASSONOGRRAFIA DE QUADRIL	R\$63,54
52	-	ULTRASSONOGRRAFIA DE TENDÕES E FLEXÕES	R\$68,84
53	-	ULTRASSONOGRRAFIA DE TESTICULOS	R\$68,84
54	-	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE COM DOPPLER	R\$137,67
55	-	ULTRASSONOGRRAFIA DE TROCANTER	R\$63,54
56	-	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORNOZELO (RETRO PÉ)	R\$68,84
57	-	ULTRASSONOGRRAFIA DO HIPOCÔNDRIO DIREITO	R\$68,84
58	-	ULTRASSONOGRRAFIA DO PÉ	R\$68,84
59	-	ULTRASSONOGRRAFIA DO PÊNIS	R\$95,31
60	-	ULTRASSONOGRRAFIA ELASTOGRAFIA HEPATICA	R\$741,31
61	-	ULTRASSONOGRRAFIA INGUINAL	R\$68,84
62	-	ULTRASSONOGRRAFIA MANDIBULAR	R\$68,84
63	-	ULTRASSONOGRRAFIA FURCULA ESTERNAL	R\$63,54
64	-	ULTRASSOM MEDIO PE	R\$63,54
65	-	ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICA FETAL – DO 1º TRIMESTRE (ENTRE 12ª E A 14ª SEMANAS) <i>(Avalia possíveis riscos de o feto apresentar algum tipo de síndrome)</i>	R\$260,00
66	-	ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICA FETAL – DO 2º TRIMESTRE (ENTRE 20ª E A 24ª SEMANAS) <i>Avalia o desenvolvimento dos órgãos e sistemas do feto, além de examinar se o bebê está crescendo e ganhando o peso adequado para a idade gestacional</i>	R\$105,90
67	-	ULTRASSOM ORGAOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	R\$63,54
68	-	ULTRASSONOGRRAFIA PERIANAL	R\$127,08
69	-	ULTRASSONOGRRAFIA PREAURICULAR	R\$63,54
70	-	ULTRASSONOGRRAFIA SISTEMA PORTA VEIA MESENTÉRICA COM DOPPLER	R\$137,67

**CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço**

Sede: Rua Fernando Pimenta d'Ávila, nº 200 – Santa Terezinha II, Cel. Fabriciano - Clínica CONSAÚDE: Rua Passo Fundo, 550, Caravelas, Ipatinga / MG - CEP: 35.164-279 Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568– CNPJ: 00.853.908/0001-48
E-mail: licitacao@consaudevaleadoaco.com.br

71	-	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL COM DOPPLER	R\$79,43
72	-	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL SERIADA (PARA CONTROLE DE OVULACAO)	R\$196,48

CATEGORIA X – ANESTESIA/BLOQUEIO/CONTRASTE

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
3	-	CONTRASTE	R\$.132,38

CATEGORIA XIII – DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA/APARELHO RESPIRATÓRIO**GRUPO 02- PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICASUBGRUPO****- 0209 – DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA****FO - 020904****APARELHO RESPIRATÓRIO**

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
5	02.09.04.004-1	VIDEOLARINGOSCOPIA	R\$158,85
6	02.09.04.005-0	VIDEOTORACOSCOPIA	R\$1326,27
7	-	VIDEONASOLARINGOSCOPIA	R\$158,85

GRUPO 02- PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA**SUBGRUPO - 0211 – MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES****FO - 021102****(B) - DIAGNÓSTICO EM CARDIOLOGIA**

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
1	02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA COM TRAÇADO E LAUDO	R\$24,36
2	02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$90,02
3	02.11.02.005-2	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	R\$90,02
4	02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	R\$95,31
5	-	ECODOPPLERCARDIOGRAMA CONTRASTE DE MICROBOLHAS (SONOVEU) INTRACAVITÁRIO	R\$709.54



GRUPO 02- PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

SUBGRUPO - 0211 – MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES

FO – 021104/030104

(D) DIAGNÓSTICO EM GINECOLOGIA – OBSTETRICIA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
1	02.11.04.002-9	COLPOSCOPIA	R\$79,43
2	-	COLPOSCOPIA + BIOPSIA	R\$132,38
3		RETIRADA DE PÓLIPO	R\$79,43

Revogam-se as disposições contrárias, o presente TERMO ADITIVO CONTRATUAL passa a vigorar na data da sua assinatura.

Coronel Fabriciano /MG, 29 de agosto 2024.

Márcio Lima de Paula - Presidente
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA
MICRORREGIÃO DO VALE DO AÇO – CONSAÚDE

Instituto Saúde Brasil
Jose Adilson Teixeira
Credenciada