



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

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

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@consaudevaledoaco.com.br

CONTRATO Nº 013 / 2021

INEXIGIBILIDADE/CREDENCIAMENTO Nº 003/2020.

CONTRATO DE CREDENCIAMENTO QUE ENTRE SI CELEBRAM O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DO VALE DO AÇO – CONSAÚDE - E UNIMAG DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA., REFERENTE AO CREDENCIAMENTO PÚBLICO DE Nº 003/2020.

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DO VALE DO AÇO - CONSAÚDE, com sede à Rua Visconde de Mauá, 594, Cidade Nobre – Ipatinga/MG, inscrito no CNPJ nº 00.853.908/0001-48, doravante denominado, simplesmente, **CONTRATANTE**, neste ato representado por seu Presidente, Senhor **Márcio Lima de Paula**,

e **UNIMAG DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA.**, CNPJ nº 23.018.851/0008-33, estabelecida à Rua Novo Hamburgo, nº 385, bairro Veneza, Ipatinga-MG, CEP 35.164-252, doravante denominada, simplesmente, **CONTRATADA**, ajustam em contrato, como ora e pelo presente o fazem, o Credenciamento de profissionais da área de saúde, pessoa jurídica da área da saúde, para prestação de serviço de consultas médicas especializadas, mediante as seguintes cláusulas e condições:

A) DA BASE LEGAL

1. A presente contratação é celebrada com base na Lei Federal nº. 8.666, de 21 de junho de 1.993, posteriormente alterada, especialmente pela de nº. 9.648, de 27 de maio de 1.998, assim como pelas condições do CREDENCIAMENTO PÚBLICO 003/2020.

B) DO OBJETO

2. É objeto do presente procedimento administrativo o credenciamento de empresas prestadoras de serviços na área da saúde, para prestação de serviço de consultas médicas, exames e cirurgias especializadas em oftalmologia, em conformidade com as condições estabelecidas neste Edital de Inexigibilidade / Credenciamento n.º 003/2020.

2.1 - Os serviços, conforme Anexo I deste instrumento convocatório, serão prestados / executados por profissionais habilitados na área da saúde, em instalações da CONTRATADA CREDENCIADA, em todas as unidades da mesma, conforme agendamento feito pelo município Consorciado, através do Sistema de Agendamento Online / Guia Manual, mediante apresentação de Guias de Atendimento expedidas pelos municípios solicitantes.

2.2 - Os serviços, poderão ser prestados / executados em instalações da CONTRATANTE E MUNICÍPIOS CONSORCIADOS, QUANDO SOLICITADO PELO CONSAUDE E ACORDADO ENTRE AS PARTES



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

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

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@consaudevaledoaco.com.br

C) DO PRAZO

4. O presente contrato vigorará 31 de dezembro de 2021, a contar da data de sua assinatura, podendo ser renovado por iguais períodos, até o máximo de 60 (sessenta) meses.

D) DO PREÇO E DA FORMA DE PAGAMENTO

5 - O referido pagamento será efetuado por transferência bancária à prestadora de serviços em até 45 (quarenta e cinco) dias úteis, após apresentação e recebimento da nota fiscal pela Contabilidade do CONSAÚDE. Mediante a apresentação, pela CONTRATADA, da competente Nota Fiscal, acompanhada das guias de atendimento e do respectivo relatório dos serviços efetivamente prestados, até o último dia do mês corrente, aos preços unitários de cada procedimento, conforme TABELA CONSAÚDE, exceto o mês de dezembro que terá data de fechamento de fatura e pagamento diferenciada, em função do encerramento do exercício fiscal;

5.1.1 - Para efeito de cada pagamento, a nota fiscal/fatura deverá estar acompanhada das guias de comprovação de recolhimento dos encargos previdenciários (INSS e FGTS), em original ou em fotocópia autenticada;

5.1.2 - O fornecedor ou prestador de serviço que optar por receber seu pagamento em outras instituições, que não o Banco do Brasil, ficará responsável pelo custo da tarifa bancária referente à respectiva transferência de valores entre bancos, uma vez que os pagamentos efetuados pelo CONSAÚDE são prioritariamente pelo referido banco;

5.1.3 - O fornecedor ou prestador de serviço pode optar por receber através de cheque nominal à Pessoa Jurídica só poderá retirá-lo mediante apresentação de procuração pública caso não seja o responsável pela empresa;

5.1.4 - A atestação das faturas correspondentes à prestação de serviços caberá a Secretaria Executiva do CONSAÚDE, ou a outro servidor designado para este fim. Os reajustes serão formalizados mediante Termo Aditivo.

6. O pagamento será efetuado até o trigésimo dia do mês subsequente ao vencido, mediante a apresentação, pela **CONTRATADA**, da competente Nota Fiscal, até 28º dia do mês vigente.

6.1 - Os reajustes dos valores contratados ocorrerão conforme a **TABELA DE PROCEDIMENTO DO CONSAÚDE**.

6.1.1 - Os reajustes serão formalizados mediante a assinatura de competente Termo Aditivo.

6.1.2 No mês de dezembro terá uma data especial de faturamento em função do encerramento do exercício fiscal.



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

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

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@consaudevaledoaco.com.br

E) DAS OBRIGAÇÕES ADICIONAIS DO CONSAÚDE:

7. Constituem obrigações adicionais do CONSAÚDE:

I – a disponibilização das agendas aos municípios consorciados;

II – a expedição das necessárias Guias de Atendimento, por meio de sistema agendamento online, a serem apresentadas à **CONTRATADA**, pelos usuários;

III – a inclusão, nas Propostas Orçamentárias para os exercícios subsequentes de necessárias dotações orçamentárias para cobertura das despesas naqueles exercícios.

F) DAS OBRIGAÇÕES ADICIONAIS DA CONTRATADA

8. São obrigações adicionais da CONTRATADA:

I – prestar os serviços de acordo com o agendamento estabelecido, sem cobrança de qualquer valor ao usuário.

II – garantir aos usuários a confidencialidade de dados e informações sobre sua assistência;

III – fornecer aos usuários, sempre que solicitado relatório de acompanhamento sobre o atendimento prestado;

IV – preencher, sempre que necessário todos e quaisquer formulários destinados a encaminhamento dos usuários, dentro do Sistema Único de Saúde;

V – anexar às faturas mensais cópias das Guias de Atendimento e relação dos usuários atendidos.

VI – Disponibilizar agenda constando data e horário para atendimento específico dos usuários do CONSAÚDE.

9. Correrão por conta da **CONTRATADA** todos os materiais necessários à prestação dos serviços.

10. São da responsabilidade, única e exclusiva, da **CONTRATADA**, todos os tributos que incidirem ou vierem a incidir sobre os serviços, bem como os encargos sociais, trabalhistas, previdenciários e de seguro de acidentes do trabalho relativos ao pessoal contratado ou que vier a contratar para a execução dos serviços.

11. A **CONTRATADA** se responsabilizará por todos e quaisquer danos ou prejuízos que eventualmente ocasionar ao **CONSAÚDE**, aos usuários ou a terceiros, durante ou em decorrência da execução dos serviços.

G) DA RESOLUÇÃO E DA MULTA

12. Resolver-se-á este contrato, de pleno direito, independentemente de notificação ou interpelação, judicial ou extrajudicial, pela inobservância, por qualquer das partes, de uma ou mais cláusulas ora contratadas.



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

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

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@consaudevaledoaco.com.br

13. O presente contrato poderá ser rescindido por qualquer das partes, mediante prévia comunicação com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, hipótese em que não incidirá qualquer multa, a que título for.

H) DA ADMINISTRAÇÃO DO CONTRATO

14. Caberá à Secretaria Executiva, órgão do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço, a administração do presente contrato, competindo-lhe sua coordenação e fiscalização.

I) DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

15. As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta da dotação prevista no orçamento do **CONSAÚDE**.

16. O presente contrato não poderá ser cedido, parcial ou totalmente, a que título for, a qualquer pessoa física ou jurídica, vedada, também, a subcontratação.

17. As partes elegem o Foro da Comarca de Ipatinga, Minas Gerais, para dirimir quaisquer dúvidas ou pendências decorrentes deste contrato.

E, ASSIM JUSTAS E CONTRATADAS, as partes firmam o presente instrumento em 3 (três) vias de igual teor e para um só efeito, em presença das testemunhas que também o subscrevem.

Ipatinga/MG, 19 de abril de 2021.

CONTRATANTE

CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

1. _____ 2. _____

CPF:

CPF:



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

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

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

ANEXO I – Procedimentos Credenciados

LOTE 03 – CARDIOLOGIA

ITEM	PROCEDIMENTOS	VALOR
3.13	Ecodopplercardiograma transtorácico/Ecocardiografia Transtorácica	R\$ 130,00

LOTE 06 - ULTRASSONOGRAFIAS

ITEM	PROCEDIMENTOS	VALOR
6.1	Doppler de aparelho urinário	R\$110,00
6.2	Doppler de bolsa escrotal	R\$ 75,00
6.3	Doppler de carótidas e vertebrais	R\$140,00
6.4	Doppler de tireoide	R\$130,00
6.5	Doppler transvaginal	R\$ 75,00
6.6	Ecodoppler transcraniano	R\$ 75,00
6.8	Ultrassom de fúrcula esternal	R\$ 60,00
6.9	Ultrassom de quadril	R\$ 60,00
6.10	Ultrassom de trocanter	R\$ 60,00
6.11	Ultrassom doppler abdômen com sistema porta	R\$140,00
6.12	Ultrassom doppler aorta abdominal	R\$ 75,00
6.13	Ultrassom doppler arteria renal	R\$ 75,00
6.14	Ultrassom doppler sistema porta veia mesentérica	R\$130,00
6.15	Ultrassom glúteo	R\$ 60,00
6.16	Ultrassom médio pé	R\$ 60,00
6.17	Ultrassom orgaos e estruturas superficiais	R\$ 60,00
6.18	Ultrassom pre auricular	R\$ 60,00
6.19	Ultrassonografia de abdomen superior	R\$ 65,00
6.20	Ultrassonografia de abdomen total	R\$ 65,00
6.21	Ultrassonografia de antebraço	R\$ 65,00
6.22	Ultrassonografia de aparelho urinário	R\$ 65,00
6.23	Ultrassonografia de articulacao	R\$ 65,00
6.24	Ultrassonografia de bolsa escrotal	R\$ 65,00
6.25	Ultrassonografia de braco	R\$ 65,00
6.26	Ultrassonografia de calcaneo	R\$ 65,00



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

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

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@consaudevaledoaco.com.br

6.27	Ultrassonografia de cotovelo	R\$ 65,00
6.28	Ultrassonografia de coxa	R\$ 65,00
6.29	Ultrassonografia de dedo	R\$ 65,00
6.30	Ultrassonografia de joelho	R\$ 65,00
6.31	Ultrassonografia de mão	R\$ 65,00
6.32	Ultrassonografia de ombro	R\$ 65,00
6.33	Ultrassonografia de perna	R\$ 65,00
6.34	Ultrassonografia de prostata por via abdominal	R\$ 65,00
6.35	Ultrassonografia de punho	R\$ 65,00
6.36	Ultrassonografia de tornozelo (retro pé)	R\$ 65,00
6.37	Ultrassonografia do hipocôndrio direito	R\$ 65,00
6.38	Ultrassonografia doppler colorido de vasos	R\$ 124,00
6.39	Ultrassonografia mamaria bilateral com investigação de axilas	R\$ 125,00
6.40	Ultrassonografia obstetrica	R\$ 65,00
6.41	Ultrassonografia obstetrica com perfil biofisico fetal	R\$ 65,00
6.42	Ultrassonografia obstetrica com translucencia nuchal	R\$ 65,00
6.43	Ultrassonografia obstetrica gemelar	R\$ 130,00
6.44	Ultrassonografia obstetrica primeiro trimestre	R\$ 65,00
6.46	Ultrassonografia pelvica (ginecologica)	R\$ 65,00
6.47	Ultrassonografia transvaginal	R\$ 65,00
6.49	Usg do pé	R\$ 65,00
6.50	Usg doppler de fluxo obstétrico	R\$ 75,00
6.51	Usg doppler regio cervical	R\$ 75,00
6.52	Usg glandula parotida	R\$ 65,00
6.53	Usg inguinal	R\$ 65,00
6.54	Usg mandibular	R\$ 65,00
6.55	Usg obstetrica / morfologico	R\$100,00
6.56	Usg obstetrica c/ doppler colorido e pulsado	R\$ 75,00
6.57	Usg parede abdominal	R\$ 65,00
6.58	Usg partes moles	R\$ 65,00
6.59	Usg penis	R\$ 90,00



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

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

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@consaudevaledoaco.com.br

6.60	Usg prostata (via transretal)sem biópsia	R\$ 100,00
6.61	Usg regio cervical	R\$ 65,00
6.62	Usg regio perianal	R\$ 120,00
6.63	Usg tendões e flexiões	R\$ 65,00
6.64	Usg testiculo	R\$ 65,00
6.65	Usg tireoide	R\$ 65,00
6.66	Usg torax (extracardiaca)	R\$ 65,00
6.67	Usg transfontanela	R\$ 85,97

LOTE 09 - BIOPSIAS

ITEM	PROCEDIMENTOS	VALOR
9.1	Biopsia de mama com agulha grossa guiada por us : core biopsy	R\$270,00
9.2	Biopsia de mama : core biopsy	R\$270,00
9.3	Biopsia de prostata por via transretal guiada por ultrasson	R\$280,00
9.4	Paff: punção aspirativa com agulha fina : axilar	R\$150,00
9.5	Paff: punção aspirativa com agulha fina : parótidas	R\$135,00
9.6	Paff: punção aspirativa com agulha fina : tireoide	R\$125,00
9.7	Paff: punção aspirativa com agulha fina: linfonodos	R\$140,00
9.8	Paff: punção aspirativa com agulha fina: mama	R\$150,00
9.9	Paff: punção aspirativa com agulha fina: moles	R\$145,00

LOTE 14 - CINTI / RADIO / SEDAÇÃO / CONTRASTE / RX / TOMO / RESSONANCIA / MAMO

ITEM	PROCEDIMENTOS	VALOR
14.1	Anestesia geral: o paciente fica totalmente inconsciente sem percepção ao procedimento. (inclui o ato do procedimento, materiais/medicamentos e taxas de sala).	R\$ 400,00
14.2	Anestesia/sedação: a consciência fica alterada, induzida por medicamentos, no caso, sedativos, podendo o paciente estar em vários níveis, desde acordado e tranqüilo ate em uma sonolência profunda, podendo receber anestesia local e/ou medicamentos analgésicos (inclui o ato do procedimento: materiais/medicamentos e taxas de sala).	R\$ 220,00
14.3	Contraste - o uso de contrastes é recomendado para tornar alguns exames por imagem mais sensíveis. Contraste é um nome genérico dado a substâncias que promovem uma diferenciação entre tecidos ou estruturas com composição diferente. Eles são utilizados para realçar uma estrutura, lesão ou órgão por se	R\$ 125,00



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

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

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

	distribuírem de forma diferente nestes tecidos. Um contraste de tomografia ou radiografia utilizada iodo como seu principal agente enquanto que um contraste de ressonância usa uma substância à base de um metal chamado gadolínio. Os contrastes podem ser utilizados de forma oral ou, mais comumente, por via endovenosa.	
14.4	Cintilografia de ossos com ou sem fluxo sanguíneo (corpo inteiro)	R\$ 190,99
14.5	Cintilografia com análogo da somatostatina	R\$ 107,40
14.6	Cintilografia com mibg	R\$ 107,40
14.7	Cintilografia da perfusão cerebral	R\$ 205,34
14.8	Cintilografia da perfusão miocárdica dobutamina	R\$ 383,07
14.9	Cintilografia da tireoide com ou sem captação	R\$ 77,28
14.10	Cintilografia da tireoide com teste de supressão/estimulo	R\$ 107,30
14.11	Cintilografia de articulações e ou extremidades e ou osso	R\$ 180,32
14.12	Cintilografia de fígado e baço (mínimo de 5 imagens)	R\$ 133,26
14.13	Cintilografia de fígado e vias biliares	R\$ 187,93
14.14	Cintilografia de glândulas salivares com ou sem estímulo	R\$ 87,89
14.15	Cintilografia de mama bilateral ou mamocintilografia	R\$ 289,43
14.16	Cintilografia de miocárdio para localização de necrose (mínimo 3 projeções)	R\$ 166,47
14.17	Cintilografia de paratireóides	R\$ 324,54
14.18	Cintilografia de perfusão cerebral com tálio(spcto)	R\$ 438,01
14.19	Cintilografia de pulmão com gálio 67	R\$ 457,55
14.20	Cintilografia de pulmão para pesquisa de aspiração	R\$ 127,51
14.21	Cintilografia de pulmão por inalação (mínimo de 2 projeções)	R\$ 128,12
14.22	Cintilografia de pulmão por perfusão (mínimo 4 projeções)	R\$ 130,50
14.23	Cintilografia de rim com gálio 67	R\$ 457,55
14.24	Cintilografia de testículo e bolsa escrotal	R\$ 108,94
14.25	Cintilografia do coração com gálio 67	R\$ 457,55
14.26	Cintilografia do corpo inteiro com gálio 67 para pesquisa de neoplasias	R\$ 906,80
14.27	Cintilografia do miocárdio para avaliação de perfusão em situação de estresse (mínimo de 3 projeções)	R\$ 408,52



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

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

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@consaudevaledoaco.com.br

14.28	Cintilografia do miocárdio para avaliação de perfusão em situação de estresse (mínimo de 3 projeções) - dipiridamol	R\$ 408,52
14.29	Cintilografia do miocárdio para avaliação de perfusão em situação de repouso (mínimo de 3 posições)	R\$ 383,07
14.30	Cintilografia do segmento ósseo com gálio 67	R\$ 457,55
14.31	Cintilografia para avaliação de fluxo sanguíneo de extremidades	R\$ 114,02
14.32	Cintilografia para estudo de trânsito esofágico (líquido)	R\$ 135,38
14.33	Cintilografia para estudo de trânsito esofágico (semisólido)	R\$ 135,38
14.34	Cintilografia para estudo de trânsito gástrico	R\$ 144,22
14.35	Cintilografia para pesquisa de corpo inteiro	R\$ 338,70
14.36	Cintilografia para pesquisa de diverticulose de meckel	R\$ 114,86
14.37	Cintilografia para pesquisa de hemorragia digestiva ativa	R\$ 157,23
14.38	Cintilografia para pesquisa de hemorragia digestiva não - ativa	R\$ 310,82
14.39	Cintilografia para pesquisa de refluxo gastro-esofágico	R\$ 135,38
14.40	Cintilografia para quantificação de shunt extracardiaco	R\$ 142,57
14.41	Cintilografia renal com captopril basal ou estudo renal dinâmico basal com captopril com diurético	R\$ 165,24
14.42	Cintilografia renal com captopril ou estudo renal dinâmico com diurético	R\$ 165,24
14.43	Cintilografia renal com dmsa com captopril	R\$ 165,24
14.44	Cintilografia renal/renograma (qualitativa e quantitativa)	R\$ 133,03
14.45	Cintilografia sincronizada de câmeras cardíacas em situação de esforço	R\$ 214,85
14.46	Cintilografia sincronizada de câmeras cardíacas em situação de repouso (ventriculografia)	R\$ 176,72
14.47	Cintilografia sistema retículo endotelial (medula óssea)	R\$ 112,61
14.48	Cintilografia testicular (escrotal)	R\$ 108,94
14.49	Cintilografia renal com dmsa com pentavalente	R\$ 165,24
14.50	Cisternocintilografia	R\$ 122,97
14.51	Cisternocintilografia (incluindo pesquisa e/ou avaliação de trânsito líquido)	R\$ 205,34
14.52	Cistocintilografia direta	R\$ 122,97
14.53	Cistocintilografia indireta	R\$ 144,50
14.54	Demonstração de sequestro de hemácias pelo baço (com radioisótopos)	R\$ 97,37



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

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

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@consaudevaledoaco.com.br

14.55	Determinação da filtração glomerular	R\$ 63,22
14.56	Determinação de fluxo sanguíneo regional	R\$ 123,93
14.57	Determinação de sobrevivência de hemácias (c/ radioisótopos)	R\$ 54,36
14.58	Determinação do fluxo plasmático renal	R\$ 63,22
14.59	Estudo do fluxo sanguíneo cerebral	R\$ 119,16
14.60	Estudo renal dinâmico com ou sem diurético	R\$ 165,24
14.61	Glandula lacrimal – dacriocistografia	R\$ 66,23
14.62	Imunocintilografia (anticorpos monoclonal)	R\$ 1.103,26
14.63	Linfocintilografia	R\$ 141,33
14.64	Teste de perclorato com radioisótopo	R\$ 107,40
14.66	Densitometria óssea duo-energetica de coluna(vertebras lombares e/ou femur)	R\$ 126,00
14.67	Densitometria óssea - corpo inteiro (avaliação de massa óssea ou de composição corporal)	R\$ 150,00
14.68	Densitometria óssea (um segmento)	R\$ 68,00
14.69	Escanometria	R\$ 50,00
14.75	Radiografia bilateral de orbitas (pa + oblíquas + hirtz)	R\$ 22,57
14.76	Radiografia de abdomen (ap + lateral / localizada)	R\$ 25,00
14.77	Radiografia de abdomen agudo (mínimo de 3 incidências)	R\$ 25,00
14.78	Radiografia de abdomen simples (ap)	R\$ 20,65
14.79	Radiografia de antebraço	R\$ 19,63
14.80	Radiografia de arcada zigomático-malar (ap+ oblíquas)	R\$ 20,44
14.81	Radiografia de articulação acromio-clavicular	R\$ 21,10
14.82	Radiografia de articulação coxo-femoral	R\$ 21,65
14.83	Radiografia de articulação escapulo-umeral	R\$ 21,10
14.84	Radiografia de articulação esterno-clavicular	R\$ 21,10
14.85	Radiografia de articulação sacro-iliaca	R\$ 21,65
14.86	Radiografia de articulação temporo-mandibular bilateral	R\$ 22,57
14.87	Radiografia de articulação tibio-tarsica	R\$ 19,75



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

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

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@consaudevaledoaco.com.br

14.88	Radiografia de bacia	R\$ 21,65
14.89	Radiografia de braco	R\$ 21,65
14.90	Radiografia de calcaneo	R\$ 19,75
14.91	Radiografia de cavum (lateral + hirtz)	R\$ 20,32
14.92	Radiografia de clavicula	R\$ 21,10
14.93	Radiografia de coluna cervical (ap + lateral + to / flexao)	R\$ 22,28
14.94	Radiografia de coluna cervical (ap + lateral + to + obliquas)	R\$ 22,49
14.95	Radiografia de coluna cervical funcional / dinamica	R\$ 25,00
14.96	Radiografia de coluna lombo-sacra	R\$ 25,00
14.97	Radiografia de coluna lombo-sacra (c/ obliquas)	R\$ 25,00
14.98	Radiografia de coluna lombo-sacra funcional / dinamica	R\$ 25,00
14.99	Radiografia de coluna toracica (ap + lateral)	R\$ 23,54
14.100	Radiografia de coluna toraco-lombar	R\$ 24,59
14.101	Radiografia de coluna toraco-lombar dinamica	R\$ 25,00
14.102	Radiografia de coracao e vasos da base (pa + lateral + obliqua)	R\$ 25,00
14.103	Radiografia de coracao e vasos da base (pa + lateral)	R\$ 25,00
14.104	Radiografia de costelas (por hemitorax)	R\$ 22,55
14.105	Radiografia de cotovelo	R\$ 18,85
14.106	Radiografia de coxa	R\$ 23,41
14.107	Radiografia de cranio (pa + lateral + obliqua / brettton + hirtz)	R\$ 23,72
14.108	Radiografia de cranio (pa + lateral)	R\$ 21,28
14.109	Radiografia de dedos da mao	R\$ 18,43
14.110	Radiografia de escapula/ombro (tres posicoes)	R\$ 21,10
14.116	Radiografia de joelho (ap + lateral)	R\$ 20,17
14.117	Radiografia de joelho ou patela (ap + lateral + axial)	R\$ 20,74
14.118	Radiografia de joelho ou patela (ap + lateral + obliqua + 3 axiais)	R\$ 23,93
14.119	Radiografia de laringe	R\$ 25,00
14.120	Radiografia de mao	R\$ 19,45



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

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

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@consaudevaledoaco.com.br

14.121	Radiografia de mao e punho (p/ determinacao de idade ossea)	R\$ 19,00
14.122	Radiografia de mastoide / rochedos (bilateral)	R\$ 23,54
14.123	Radiografia de maxilar (pa + obliqua)	R\$ 20,80
14.124	Radiografia de mediastino (pa e perfil)	R\$ 23,09
14.125	Radiografia de ossos da face (mn + lateral + hirtz)	R\$ 22,57
14.126	Radiografia de pe / dedos do pe	R\$ 21,70
14.127	Radiografia de penis	R\$ 46,72
14.128	Radiografia de perna	R\$ 23,41
14.129	Radiografia de pneumomediastino	R\$ 25,00
14.130	Radiografia de punho (ap + lateral + obliqua)	R\$ 20,36
14.131	Radiografia de regio orbitaria (localizacao de corpo estranho)	R\$ 22,57
14.132	Radiografia de regio sacro-coccigea	R\$ 21,70
14.133	Radiografia de seios da face (fn + mn + lateral + hirtz)	R\$ 20,98
14.134	Radiografia de sela tursica (pa + lateral + brettton)	R\$ 20,80
14.135	Radiografia de torax (apico-lordortica)	R\$ 18,34
14.136	Radiografia de torax (pa + inspiracao + expiracao + lateral)	R\$ 25,00
14.137	Radiografia de torax (pa + lateral + obliqua)	R\$ 25,00
14.138	Radiografia de torax (pa e perfil)	R\$ 24,25
14.139	Radiografia de torax (pa padrao oit)	R\$ 19,82
14.140	Radiografia de torax (pa)	R\$ 20,32
14.144	Radiografia panoramica	R\$ 23,54
14.145	Radiografia panoramica de coluna total - telespondilografia (p/ escoliose)	R\$ 35,32
14.146	Radiografia panoramica de membros inferiores	R\$ 23,93
14.148	Rx - ampliacao ou magnificacao de lesao mamaria	R\$ 57,07
14.150	Rx - coluna dorso-lombar para escoliose	R\$ 64,52
14.153	Rx - esqueleto (incidencias basicas de: cranio, coluna, bacia e membros)	R\$ 462,66
14.154	Rx - incidencia adicional de coluna	R\$ 18,75
14.155	Rx - incidencia adicional de cranio ou face	R\$ 16,70



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

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

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@consaudevaledoaco.com.br

14.156	Rx - incidencia adicional de membro inferior	R\$ 16,14
14.157	Rx - incidencia adicional de membro superior	R\$ 16,14
14.158	Rx - laringe ou hipofaringe ou pescoco (partes moles)	R\$ 48,39
14.159	Rx - omoplata ou escapula	R\$ 49,40
14.164	Angiotomografia (abdome superior ou pelve) – arterial ou venosa	R\$ 138,63
14.165	Angiotomografia aorta torácica – aorta abdominal –ilíacas mi	R\$ 138,63
14.166	Angiotomografia arco aortico	R\$ 138,63
14.167	Angiotomografia artérias ilíacas	R\$ 138,63
14.168	Angiotomografia artérias mesentericas	R\$ 138,63
14.169	Angiotomografia artérias renais	R\$ 138,63
14.171	Angiotomografia de aorta abdominal	R\$ 138,63
14.172	Angiotomografia de aorta torácica	R\$ 138,63
14.173	Angiotomografia de carótidas e vertebrais	R\$ 97,44
14.174	Angiotomografia de mastoides ou orelhas	R\$ 97,44
14.175	Angiotomografia de membros inferiores	R\$ 138,63
14.176	Angiotomografia de membros superiores	R\$ 138,63
14.177	Angiotomografia de tórax(tep)	R\$ 138,63
14.178	Angiotomografia de vasos cerebrais – carótidas e vertebrais	R\$ 138,63
14.180	Tomografia computadorizada de crânio	R\$ 97,44
14.181	Tomografia computadorizada de pescoço	R\$ 86,75
14.182	Tomografia computadorizada coxo-femural	R\$ 86,75
14.183	Tomografia computadorizada de abdomen	R\$ 138,63
14.184	Tomografia computadorizada de antebraço	R\$ 86,75
14.185	Tomografia computadorizada de arcos costais	R\$ 86,75
14.186	Tomografia computadorizada de articulação sacro-iliaca	R\$ 86,75
14.187	Tomografia computadorizada de articulações de membro inferior	R\$ 86,75
14.188	Tomografia computadorizada de bacia - quadril	R\$ 86,75
14.189	Tomografia computadorizada de braço	R\$ 86,75



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

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

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@consaudevaledoaco.com.br

14.190	Tomografia computadorizada de calcâneo	R\$ 86,75
14.191	Tomografia computadorizada de coluna cervical c/ou s/contraste	R\$ 86,76
14.192	Tomografia computadorizada de coluna dorsal	R\$ 86,76
14.193	Tomografia computadorizada de coluna lombar	R\$ 101,10
14.194	Tomografia computadorizada de coluna lombo-sacra c/ou s/contraste	R\$ 101,10
14.195	Tomografia computadorizada de coluna torácica c/ou s/ contraste	R\$ 86,76
14.196	Tomografia computadorizada de coluna toraco-lombar	R\$ 86,76
14.197	Tomografia computadorizada de cotovelo	R\$ 86,75
14.198	Tomografia computadorizada de coxa	R\$ 86,75
14.199	Tomografia computadorizada de face/seios da face/articulações temporomandibulares	R\$ 86,75
14.200	Tomografia computadorizada de faringe-paratireóide	R\$ 97,44
14.201	Tomografia computadorizada de joelho	R\$ 86,75
14.202	Tomografia computadorizada de laringe-tireóide	R\$ 97,44
14.203	Tomografia computadorizada de mandíbula	R\$ 97,44
14.204	Tomografia computadorizada de mão	R\$ 86,75
14.205	Tomografia computadorizada de membro superior	R\$ 86,75
14.206	Tomografia computadorizada de ombro	R\$ 86,75
14.207	Tomografia computadorizada de órbitas	R\$ 97,44
14.208	Tomografia computadorizada de ouvidos- mastóides	R\$ 97,44
14.209	Tomografia computadorizada de pé	R\$ 86,75
14.210	Tomografia computadorizada de pelve / bacia/ abdômen inferior	R\$ 138,63
14.211	Tomografia computadorizada de perna	R\$ 86,75
14.212	Tomografia computadorizada de punho	R\$ 86,75
14.213	Tomografia computadorizada de região cervical	R\$ 86,76
14.214	Tomografia computadorizada de segmentos apendiculares(braço, antebraço, mão, coxa, perna, pé)	R\$ 86,75
14.215	Tomografia computadorizada de sela tursica	R\$ 97,44
14.216	Tomografia computadorizada de torax	R\$ 136,41



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

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

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@consaudevaledoaco.com.br

14.217	Tomografia computadorizada de tornozelo	R\$ 86,75
14.221	Tomografia computadorizada maxilar	R\$ 97,44
14.222	Tomografia computadorizada mediastino	R\$ 86,75
14.223	Tomografia de articulação esterno-clavicular	R\$ 86,75
14.224	Tomografia de hemitorax/ pulmão ou do mediastino	R\$ 136,41
14.226	Urotomografia completa	R\$ 138,63
14.227	Urotomografia simples	R\$ 138,63
14.228	Angioressonancia cerebral	R\$ 268,75
14.229	Colangioressonancia	R\$ 268,75
14.230	Ressonancia magnetica de segmento apendicular(braço, coxa, mão, perna, pé)	R\$ 268,75
14.231	Ressonancia magética de bacia/pelve/abdmem inferior	R\$ 268,75
14.232	Ressonancia magnetica arterial de membros superiores	R\$ 268,75
14.233	Ressonancia magnética da hipófise	R\$ 268,75
14.234	Ressonancia magnetica da prostata	R\$ 268,75
14.235	Ressonancia magnética de abdmem superior	R\$ 268,75
14.236	Ressonancia magnetica de arcos costais	R\$ 268,75
14.237	Ressonancia magnética de articulação temporo- mandibular(bilateral)	R\$ 268,75
14.238	Ressonancia magnética de coluna cervical/pescoço	R\$ 268,75
14.239	Ressonancia magnética de coluna lombo-sacra	R\$ 268,75
14.240	Ressonancia magnética de coluna toracica	R\$ 268,75
14.242	Ressonancia magnetica de coxo-femoral	R\$ 268,75
14.243	Ressonancia magnetica de cranio	R\$ 268,75
14.244	Ressonancia magnetica de fígado com contraste específico	R\$ 268,75
14.245	Ressonancia magnética de mama bilateral para avaliação de possíveis complicações de implante de prótese(faec)	R\$ 268,75
14.246	Ressonancia magnética de mama unilateral para avaliação de possíveis complicações de implante de prótese – restrita aos casos de implante unilateral de protese (faec)	R\$ 268,75
14.247	Ressonancia magnética de membro inferior (unilateral)	R\$ 268,75



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

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

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@consaudevaledoaco.com.br

14.248	Ressonancia magnética de membro superior (unilateral)	R\$ 268,75
14.249	Ressonancia magnetica de Órbitas	R\$ 268,75
14.250	Ressonancia magnetica de ouvidos - mastóides	R\$ 268,75
14.251	Ressonancia magnetica de quadril	R\$ 268,75
14.252	Ressonancia magnética de sela turcica	R\$ 268,75
14.253	Ressonancia magnética de torax	R\$ 268,75
14.254	Ressonancia magnética de vias biliares/colangiorressonancia	R\$ 268,75
14.255	Ressonancia magnetica iliacas e femorais	R\$ 268,75
14.256	Ressonancia magnetica peniana	R\$ 268,75
14.257	Ressonancia magnetica plexo braquial	R\$ 268,75
14.258	Ressonancia magnetica seios da face	R\$ 268,75
14.259	Uroressonancia	R\$ 268,75
14.260	Angioressonância magnética arterial ou venosa (pescoço, tórax, abdome superior ou pelve)	R\$ 268,75
14.261	Angioressonância magnética articular (por articulação)	R\$ 268,75
14.262	Angioressonância magnética da base do crânio	R\$ 268,75
14.263	Angioressonância magnética da bolsa escrotal	R\$ 268,75
14.264	Angioressonância magnética da coxa (unilateral)	R\$ 268,75
14.265	Angioressonância magnética da face (inclui seios da face)	R\$ 268,75
14.266	Angioressonância magnética da mama (unilateral)	R\$ 268,75
14.267	Angioressonância magnética da mão (exceto punho)	R\$ 268,75
14.268	Angioressonância magnética da perna (unilateral)	R\$ 268,75
14.269	Angioressonância magnética de aorta abdominal	R\$ 268,75
14.270	Angioressonância magnética de aorta torácica	R\$ 268,75
14.271	Angioressonância magnética de carótidas e vertebrais	R\$ 268,75
14.272	Angioressonância magnética do pé (ante pé), exceto tornozelo	R\$ 268,75
14.273	Angioressonância magnética do pênis	R\$ 268,75
14.274	Angioressonância magnética do pescoço (nasofaringe, orofaringe, laringe, traqueia, tireoide, paratireoide)	R\$ 268,75



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

Sede Administrativa: Rua Visconde Mauá, 594, Cidade Nobre, Ipatinga / MG - CEP 35.162-391

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

14.275	Angioressonância magnética órbita bilateral	R\$ 268,75
14.276	Angioressonância magnética ossos temporais bilateral	R\$ 268,75
14.277	Angioressonância magnética plexo braquial (desfiladeiro torácico) ou lombossacral (exceto coluna cervical ou lombar)	R\$ 268,75
14.280	Espectroscopia por ressonância magnética	R\$268,75
14.281	Mamografia bilateral para rastreamento	R\$ 45,00
14.282	Mamografia unilateral	R\$ 22,50