



**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: [consaudevaledoaco@yahoo.com.br](mailto:consaudevaledoaco@yahoo.com.br)

**PROCESSO ADMINISTRATIVO LICITATÓRIO N.º 028/2023**

**INEXIGIBILIDADE / CREDENCIAMENTO N.º 006/2023**

### **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 40/2024**

Que entre si, celebram o Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço/MG, sediada na Rua Fernando Pinheiro d'Ávila, 200 - Santa Terezinha II, Cel. Fabriciano - MG, 35171-143, inscrita no CNPJ sob o nº 00.853.908/0001-48, denominado simplesmente **CONSAÚDE**, representado neste ato pelo Presidente Sr. **Márcio Lima de Paula**, doravante denominada **CONTRATANTE** e de outro lado à empresa: **CENTRO DE ULTRASSONOGRAFIA LTDA CEUS ULTRASSONFIA** inscrita no CNPJ nº 54.046.965/0001-44, situada na: **R Rua Jacarandá N 672 Sala 101 Bairro Horto - IPATINGA – MG** neste ato representado por **Cassio Neves Gonsalves Dias**, CI nº MG 10543308 SSP-MG, CPF nº 034.955.206-19, doravante denominada simplesmente **CREDENCIADO** tendo em vista o Edital de **Credenciamento Público nº 006/2023**, **Processo de Compra nº 028/2023**, mediante as cláusulas e condições seguintes:

#### **1 - DO OBJETO**

1.1. O objeto é o credenciamento destinado a contratação de pessoa jurídica para prestação de serviços de consultas especializadas, exames e procedimentos médicos especializados a serem prestados nas dependências internas da clínica do consaúde em atendimento à demanda dos municípios integrantes do Consórcio, de acordo com as condições estabelecidas no Edital, observadas às disposições contidas na Lei Federal nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e suas alterações posteriores.

#### **2 - DA VIGÊNCIA**

2.1- O período de contratação da prestação de serviços será de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado por igual e sucessivo período, se de interesse da administração até o limite de 60 (sessenta) meses, através de Termo Aditivo, com base no disposto art. 57, inciso II da Lei 8.666/93.

#### **2 - DA FISCALIZAÇÃO**

2.1. O contrato será gerido e fiscalizado pela Gerente da Clínica Médica do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço.

#### **4 - DO VALOR E FORMA DE PAGAMENTO**

4.1. O valor do presente contrato de prestação de serviço e de R\$ 250.000,00 (Duzentos e cinquenta Mil Reais) podendo este sofrer acréscimo ou supressão nos termos legais.

4.2. O faturamento será feito mediante o envio das faturas com cronograma pré-estabelecido e o pagamento será efetuado em até 45 (quarenta e cinco) dias úteis após a entrega da Nota Fiscal e seu aceite pelo setor de contabilidade/ financeiro do Consaúde;

4.3. A Nota Fiscal deverá conter o objeto do contrato, constando o número do respectivo Credenciamento, valor unitário e valor total dos serviços prestados;

4.4. O faturamento deverá ter relatório nominal, com o nome de cada paciente atendido e suas respectivas consultas realizadas.

4.5. No ato do envio das Notas Fiscais, as mesmas deverão ser acompanhadas com a seguinte documentação a) Certidão Negativa Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União. A certidão deve estar em plena validade. b) Certidão



Negativa de Débito do Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS). A certidão deve estar em plena validade. c) Certificado de Regularidade do FGTS (Fundo de Garantia por Tempo de Serviço) – CRF, emitido pela Caixa Econômica Federal.

4.6. Os serviços prestados serão remunerados de acordo com o valor e mediante o cumprimento das condições estabelecidas no Edital de Credenciamento e no Termo de Referência, com os valores padronizados conforme Tabela de Credenciamento do Consaúde;

4.7. Caso sejam encontradas irregularidades na documentação enviada, ou falta de documentos solicitados, o Consaúde comunicará à CREDENCIADA, via e-mail, para que esta promova a correção necessária;

4.8. Enviada corretamente a documentação pela CREDENCIADA, o consaúde procederá à análise da mesma, para o quê disporá de prazo para fins do pagamento, conforme previsto no edital, não sendo imputada ao Consaúde condição de mora em caso de atraso no envio, pela CREDENCIADA, da referida nota fiscal e documentação pertinente.

4.9. Havendo inconsistências na Nota Fiscal, o Consaúde comunicará o fato à CREDENCIADA, mediante e-mail, e esta procederá à sua substituição, e o prazo para pagamento será renovado, após sanada a impropriedade que impediu seu regular processamento;

4.10. Havendo glosa de valores, o Consaúde comunicará à CREDENCIADA, de forma fundamentada, mediante e-mail, e esta emitirá nova Nota Fiscal com os valores informados pelo Consaúde, tidos como passíveis de pagamento, conforme TABELA CONSAÚDE;

4.11. O pagamento pela prestação dos serviços será efetuado mensalmente, após a apresentação da fatura, desde que devidamente atestada e aprovada pelo Consórcio, deduzidas glosas quando for o caso;

4.12. As Notas Fiscais, quaisquer que sejam, deverão obrigatoriamente apresentar o mês da prestação dos serviços, valor unitário e valor total do pagamento pretendido, bem como declarar detalhadamente a integralidade da Prestação de Serviços, conforme exigido no item (9.3);

4.13. Nenhum pagamento será efetuado enquanto estiver pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe tenha sido imposta pelo Consaúde e os Municípios Consorciados em decorrência de penalidade ou inadimplência, nos termos da legislação vigente e dos termos deste instrumento;

4.14. O Consaúde, poderá promover deduções no pagamento devido à CREDENCIADA, em decorrência do não prestação dos serviços/prestação dos serviços parcialmente;

4.15. O Consaúde somente atestará a prestação de serviços e liberará a Nota Fiscal para pagamento, quando cumpridas pela CREDENCIADA todas as condições pactuadas neste Termo de Credenciamento;

4.16. O Consaúde somente efetivará o pagamento devido através de depósitos em Conta Corrente da CREDENCIADA, não sendo quitados débitos através de boletos bancários ou outras formas de cobrança;

4.17. O 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;

4.18. A CREDENCIADA deverá manter, durante toda a vigência do Termo de Credenciamento, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento, conforme dispõe a Lei Federal nº. 8.666/93.

## **5. DAS OBRIGAÇÕES DA CREDENCIADA**

5.1. A contratada deverá apresentar, relatório nominal ao Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço – Consaúde, constando uma relação completa com nome dos profissionais médicos, que compõe a Instituição credenciada, indicando identidade, CPF, especialidade, Nº do CRMMG e nº do CNES do profissional;



5.2. A contratada deverá justificar ao paciente e/ou a seu representante, bem como ao Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço – Consaúde, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão de cancelamento ou da não realização de qualquer ato profissional previsto no Contrato;

5.3. A contratada permitirá, a qualquer tempo e hora, o acesso dos representantes legais do Consórcio em suas dependências, para supervisionar e realizar visitas de acompanhamento do correto cumprimento do que foi contratado, bem como realizar abordagens aleatórias aos pacientes internados na Instituição, oriundos da contratualização dos serviços;

5.4. A contratada deverá operar com uma organização completa, independente e sem vínculo empregatício com o Consórcio, realizando os serviços, objeto deste contrato, dentro dos mais altos conceitos de qualidade;

5.5. A licitante credenciada obriga-se a:

a). Manter sempre atualizada o cadastro e os dados dos prontuários dos pacientes e o arquivo médico considerando os prazos previstos em lei;

b). Esclarecer aos pacientes sobre seus direitos e assuntos pertinentes as consultas oferecidas;

c). Garantir a confidencialidade dos dados e informações relativas aos pacientes;

5.6. Deverá ser formalizado ao Consaúde, através de Declaração, as seguintes situações:

a). Não comparecimento do paciente para realização da consulta, ora agendada;

b). Desistência do paciente em realizar a consulta e o motivo do mesmo, quando na desistência tiver ocorrido alguma intempestividade de maior porte.

5.7. Atender o paciente com dignidade e respeito e de modo universal e igualitário, mantendo-se a qualidade nas consultas, garantindo ao paciente atendimento individualizado e também a confidencialidade dos dados e informações sobre sua assistência;

5.8. A contratada somente poderá atender o paciente se esse apresentar a guia do Consaúde devidamente autorizada pela Secretaria Municipal de Saúde de origem do paciente;

5.9. A contratada deverá realizar as consultas contratualizadas de acordo com as especialidades credenciadas e com a observância de toda a legislação em vigor aplicável à prestação dos serviços, sem cobrança de qualquer valor adicional ao paciente;

5.10. Respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar a prestação de serviços de saúde, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação legal;

5.11. Responder por todos e quaisquer danos e/ou prejuízos que vier a causar aos pacientes;

5.12. A credenciada deverá manter em dia com todas as condições de habilitação, licenças, alvarás, bem como comunicar ao Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço, qualquer alteração em seus dados cadastrais;

5.13. A credenciada deverá registrar as ocorrências havidas durante a execução do presente contrato, dando ciência à Contratante, respondendo integralmente por sua omissão;

5.14. Executar o serviço contratado, sendo vedada a transferência de responsabilidade, titularidade, ou cessão total ou parcial da atividade;

5.15. Manter, durante toda execução do contrato, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento

5.16. Apresentar registro e classificação do Serviço no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES (atualizado), segundo Portaria nº 376, de 03 de outubro de 2000;



- 5.17. Responsabilizar-se por cobrança indevida feita ao paciente ou a seu representante, por profissional empregado, vinculados ou preposto, em razão da execução do contrato;
- 5.18. Assumir todos os riscos inerentes à atividade, bem como todo e qualquer ônus relativo a materiais, transporte, tributos tais quais: impostos, taxas, obrigações trabalhistas e aqueles pertinentes à Seguridade Social;
- 5.19. Responsabilizar-se por todos e quaisquer danos e/ou prejuízos que vier causar aos Municípios consorciados ou a terceiros, na pessoa de prepostos ou estranhos, na execução dos serviços;
- 5.20. Responsabilizar-se pelos salários, encargos sociais, previdenciários, securitários, taxas, impostos e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre seu pessoal necessário à execução do serviço;
- 5.21. Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, nos termos do artigo 55, XIII, da lei 8666/93;
- 5.22. A licitante vencedora fica responsável pelo controle da execução contratual, principalmente, com relação ao(s) valor(es) do(s) serviço(s) ora adquirido(s), não tendo o Consaúde qualquer responsabilidade em caso de realização de prestação de serviços superior ao da cláusula do preço e fora do prazo acordado;
- 5.23. Zelar pelo fiel cumprimento do contrato, limitando a execução do mesmo ao objeto descrito no termo contratual, sob pena de não recebimento pelo que exceder os serviços prestados, incorrendo ainda na mesma penalidade, no caso de prestação de serviços diverso do descrito no contrato.
- 5.24. Respeitar as normas e procedimento de controle interno, inclusive de acesso às dependências da Contratante;
- 5.25. Atender às determinações da fiscalização da contratante e providenciar a imediata correção das deficiências apontadas pela fiscalização quanto prestação dos serviços;
- 5.26. Manter entendimento com a Contratante objetivando evitar interrupções ou paralisações nas prestações de serviços
- 5.27. A empresa credenciada se obriga a fornecer profissionais habilitados e capacitados em fase aos atendimentos e procedimentos ora agendados;
- 5.28. O profissional que fazer parte integrante da Equipe de Profissionais da Contratada deverá ter vínculo empregatício e/ou contrato de prestação de serviços com a empresa vencedora, não cabendo ao Consaúde, qualquer ônus empregatício ou responsabilidade legal perante o profissional que atuar como empregado ou prestador de serviços em sua dependência.
- 5.29. Facilitar a CONTRATANTE o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços, prestando todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelos servidores da CONTRATANTE designados para tal fim, de acordo com os artigos 15, incisos I e XI e artigo 17, incisos II e XI da Lei Federal 8.080/90;
- 5.30. Prestar os serviços, objeto deste credenciamento, respeitando os critérios estabelecidos pela CONTRATANTE, de garantia e facilitação do acesso descentralizado aos usuários do SUS/CONSAÚDE, com base nos princípios de regionalização e acessibilidade;
- 5.31. Comprovar os registros dos profissionais de saúde que executarão o serviço contratado, junto aos conselhos de fiscalização profissional competente (CRM/MG);
- 5.32. Caso a consulta agendada precisar ser cancelada, ficará sob a responsabilidade da clínica ou do hospital credenciado o reagendamento no prazo máximo de 30 (trinta) dias, não trazendo prejuízo ao paciente;



5.34. A contratada deverá apresentar plano de contingência para situações não esperadas que contemple no mínimo tais intempestividades:

a) Substituição de profissionais médicos que atuem direta ou indiretamente a fim da realização do cumprimento do objeto contratual, independentemente dos fatos ocorridos, a fim do paciente não sofrer nenhum prejuízo;

5.35. Prestar atendimento integral ao paciente, de acordo com as especificações e exigências deste Edital, do Contrato e Legislação Complementar.

5.36. A substituição e ou impedimento de componente indicado da pessoa jurídica credenciada sem aviso prévio à Contratante será considerada como inexecução de contrato, e, portanto, sujeita às penalidades aplicáveis ao caso

5.37. Ressarcir, e conforme o caso, responder juridicamente por todo e qualquer dano causado seja por culpa ou dolo, por profissional ou prestador na execução dos serviços.

5.38. Respeitar e cumprir com as exigências e demandas repassadas pelo Contratante desde que compatíveis ao objeto deste Edital.

5.39. A Contratada deverá mensalmente entregar ao Consaúde a relação das consultas realizadas, com a indicação da especialidade respectiva, referentes aos atendimentos realizados em cumprimento ao objeto do presente Credenciamento.

5.40. **COMO MEDIDA CONDICIONAMENTE DA EFICÁCIA DO CONTRATO**, a contratada deverá apresentar Diploma de Especialização e/ ou Registro de Qualificação em Especialização – RQE na forma do item 6.5.7 do Edital de Credenciamento Público, sob pena de rescisão contratual, no prazo de 45 (quarenta e cinco) dias, a contar da data de assinatura.

## **6. SÃO RESPONSABILIDADES DO CONTRATANTE.**

6.1. Encaminhar o expediente necessário ao pagamento dos serviços contratados, correspondente aos serviços prestados;

6.2. Prestar informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pelos empregados da Contratada;

6.3. Responsabilizar-se pelo acompanhamento e fiscalização do contrato que deverá ser feito por servidor designado do Consaúde;

6.4. Orientar à Contratada quanto à execução da prestação de serviços;

6.5. Efetuar o pagamento à Contratada no valor correspondente a prestação de serviços, conforme o objeto, no prazo e forma estabelecidos no Edital e seus anexos;

6.6. Comunicar à **CONTRATADA** qualquer irregularidade encontrada na prestação de serviços, fixando-lhe, prazo para corrigi-las;

6.7. Realizar visitas a contratada previamente agendadas e/ou sem agendamento prévio, a fim de verificar a satisfação dos usuários oriundos dos municípios consorciados;

6.8. Exigir o imediato afastamento de qualquer empregado ou preposto da empresa contratada, que não mereça a sua confiança ou embarace a fiscalização, ou, ainda, que se conduza de modo inconveniente ou incompatível com o exercício das funções que lhe foram atribuídas;



- 6.9. Cumprir com as obrigações acordadas em contrato, mais especificamente, honrar o pagamento dentro dos prazos fixados;
- 6.10. Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no edital e seus anexos;
- 6.11. Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pela contratada, de acordo com as cláusulas contratuais e os termos de sua proposta – Tabela CONSAÚDE.
- 6.12. Acompanhar a entrega das faturas e avaliar a qualidade dos relatórios, cobrança coesa com o procedimento sem prejuízo da responsabilidade da Contratada, podendo rejeitá-los, mediante justificativa;
- 6.13. Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade do objeto recebido provisoriamente, com as especificações constantes do edital e da proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivo;
- 6.14. Comunicar à contratada, por escrito, as imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas, fixando prazo para a sua correção;
- 6.15. A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do Contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados;
- 6.16. Caso a consulta agendada, exames e ou procedimentos, precisarem serem cancelados, ficará sob a responsabilidade da clínica do consaúde o reagendamento no prazo máximo de 30 (trinta) dias, não trazendo prejuízo ao paciente;
- 6.17. A contratante deverá apresentar plano de contingência para situações não esperadas que contemple no mínimo tais intempestividades:
- a) Substituição de profissionais médicos que atuem diretamente a fim da realização do cumprimento do objeto contratual, independentemente dos fatos ocorridos, a fim do paciente não sofrer nenhum prejuízo;

## **7. DO FATURAMENTO**

- 7.1. O faturamento deve ser entregue, acompanhada das guias de atendimento e do respectivo relatório nominal dos serviços efetivamente prestados, até o último dia do mês corrente aos preços unitários de cada procedimento, conforme TABELA CONSAUDE, exceto o mês de dezembro que terá data de fechamento de fatura e pagamento diferenciada em função do encerramento do exercício fiscal;
- 7.2. A Nota Fiscal não deverá vir acompanhada do relatório de faturamento, a mesma será solicitada pela Gerente do Setor Financeiro, após o processamento das guias, deverá conter o objeto do contrato, constando o número do respectivo Credenciamento, valor unitário e valor total dos serviços prestados;
- 7.3. O faturamento deverá ter relatório nominal, com o nome de cada paciente atendido e seus respectivos procedimentos realizados;
- 7.4. No ato do envio das Notas Fiscais, as mesmas deverão ser acompanhadas com a seguinte documentação: a) Certidão Negativa Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União. A certidão deve estar em plena validade. b) Certidão



Negativa de Débito do Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS). A certidão deve estar em plena validade. c) Certificado de Regularidade do FGTS (Fundo de Garantia por Tempo de Serviço) – CRF, emitido pela Caixa Econômica Federal.

7.5. Os serviços prestados serão remunerados de acordo com o valor e mediante o cumprimento das condições estabelecidas no Edital de Credenciamento e no Termo de Referência, com os valores padronizados conforme Tabela de Credenciamento do Consaúde;

7.6. Caso sejam encontradas irregularidades na documentação enviada, ou falta de documentos solicitados, o Consaúde comunicará à CREDENCIADA, via e-mail, para que esta promova a correção necessária;

7.7. Enviada corretamente a documentação pela CREDENCIADA, o consaúde procederá à análise da mesma, para o quê disporá de prazo para fins do pagamento, conforme previsto no edital, não sendo imputada ao Consaúde condição de mora em caso de atraso no envio, pela CREDENCIADA, da referida nota fiscal e documentação pertinente.

7.8. Havendo inconsistências na Nota Fiscal, o Consaúde comunicará o fato à CREDENCIADA, mediante e-mail, e esta procederá à sua substituição, e o prazo para pagamento será renovado, após sanada a impropriedade que impediu seu regular processamento;

7.9. Havendo glosa de valores, o Consaúde comunicará à CREDENCIADA, de forma fundamentada, mediante e-mail, e esta emitirá nova Nota Fiscal com os valores informados pelo Consaúde, tidos como passíveis de pagamento, conforme TABELA CONSAÚDE;

7.10. O pagamento pela prestação dos serviços será efetuado, após a apresentação da fatura, desde que devidamente atestada e aprovada pelo Consórcio, deduzidas glosas quando for o caso;

7.11. As Notas Fiscais, quaisquer que sejam, deverão obrigatoriamente apresentar o mês da prestação dos serviços, valor unitário e valor total do pagamento pretendido, bem como declarar detalhadamente a integralidade da Prestação de Serviços, conforme exigido no item (9.3);

7.12. Nenhum pagamento será efetuado enquanto estiver pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe tenha sido imposta pelo Consaúde e os Municípios Consorciados em decorrência de penalidade ou inadimplência, nos termos da legislação vigente e dos termos deste instrumento;

7.13. O Consaúde, poderá promover deduções no pagamento devido à CREDENCIADA, em decorrência do não prestação dos serviços/prestação dos serviços parcialmente;

7.14. O Consaúde somente atestará a prestação de serviços e liberará a Nota Fiscal para pagamento, quando cumpridas pela CREDENCIADA todas as condições pactuadas neste Termo de Credenciamento;

7.15. O Consaúde somente efetivará o pagamento devido através de depósitos em Conta Corrente da CREDENCIADA, não sendo quitados débitos através de boletos bancários ou outras formas de cobrança;

7.16. O faturamento da Instituição credenciada, deverá ser entregue respeitando rigorosamente a competência do mês, em hipótese alguma a credenciada poderá enviar guias do mês em curso, junto com o mês de encerramento da competência, ou seja, o ponto de corte para o faturamento ser realizado são as guias referente até o último dia do mês anterior;



7.17. A CREDENCIADA deverá manter, durante toda a vigência do Termo de Credenciamento, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento, conforme dispõe a Lei Federal nº. 8.666/93;

## **8. LOCAL DE ENTREGA DO FATURAMENTO**

8.1. O faturamento das Instituições credenciadas deverá ser entregue na Sede Administrativa do Consaúde, situado a Rua Fernando Pinheiro d'Ávila, 200 - Santa Terezinha II, Cel. Fabriciano - MG. (Setor de Faturamento), em horário comercial de 09h00min às 12h00min e 13h00min às 16h00min.

## **9. DA FORMA DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS**

9.1. A prestação de serviços relativos à realização de consultas especializadas será realizada na sede do credenciado, de acordo com a necessidade, cronograma e agendamentos por parte da Secretaria Municipal da Saúde, via Consaúde.

9.2. Cabe ao município a regulação de quantitativos de consultas conforme sua demanda e capacidade financeira e o agendamento será efetuado via Consórcio.

9.3. A verificação de exames decorrentes de consultas médicas não poderá ser considerada nova consulta, assegurado ao paciente o direito de retorno para apresentação dos referidos exames ao profissional médico, mediante agendamento prévio, sem qualquer ônus dentro do prazo de 30 dias a contar da data da consulta.

9.4. A toda consulta e/ou avaliação realizada, a Contratada deverá preencher e assinar o laudo com dados clínicos e/ou diagnóstico do paciente para retorno a rede básica de atendimento, quando necessário, respeitando-se o Código de Ética Médica.

9.5. Quando o paciente necessitar de retorno dentro de 15 (quinze) dias, ou período superior a este, o profissional médico deverá expedir uma solicitação de retorno para que o paciente entregue em sua secretaria de saúde de origem, para fins de agendamento futuro e controle de logística para o paciente;

9.6. Somente serão pagas as consultas efetivamente realizadas.

9.7. É vedada a cobrança de valor adicional, a qualquer título, dos pacientes encaminhados pelo Consaúde, sob pena de descredenciamento do presente certame bem como aplicação das penalidades previstas neste Edital e Lei Federal 8.666/93.

9.8. Quando houver mais de um profissional médico credenciado com a mesma especialidade, a escolha do profissional credenciado, na respectiva especialidade, ficará a cargo do paciente.

9.9. O prestador deverá oferecer as especialidades descritas neste Termo de Referência para credenciamento, os quais constam na Proposta, ora apresentada. O prestador contratado deverá possuir os profissionais devidamente habilitados e capacitados para a prestação de serviços em fiel cumprimento ao objeto;

9.10. O credenciado deverá apresentar de imediato, documentos, ou demais informações necessárias ao acompanhamento da execução do contrato.

9.11. O credenciado deverá responsabilizar-se por todos e quaisquer danos e/ou prejuízos a que vier causar aos pacientes ora atendidos em seu estabelecimento (clínica) e ou (hospital)

9.12. Os Profissionais médicos, que se façam necessários ao perfeito e bom desempenho dos serviços, deverão ser disponibilizados pela empresa credenciada sempre em tempo hábil a fim do cumprimento das agendas, ora solicitadas e programadas pela central de atendimento dos municípios e/ou pelo Agendamento do Consaúde, dentro do horário reservado e agendado, não podendo em



hipótese alguma gerar empecilhos que prejudiquem a logística da Instituição e que gere desconforto e ou prejuízo ao paciente que necessita ser atendido.

9.13. Na execução dos serviços objeto do credenciamento, (consultas), os pacientes/usuários do SUS deverão ser referenciados pela Secretaria Municipal de Saúde do Município de origem, via Consaúde, devidamente com a guia de autorização do Consaúde, a mesma deve estar assinada e carimbada pelo Gestor responsável;

9.14. O credenciado deverá apresentar de imediato, documentos, ou demais informações necessárias ao acompanhamento da execução do contrato.

9.15. O credenciado deverá responsabilizar-se por todos e quaisquer danos e/ou prejuízos a que vier causar aos pacientes ora atendidos em seu estabelecimento (clínica) e ou (hospital)

9.16. Ficará sob a responsabilidade do Setor de compras e Assessoria do Controle Interno, a fiscalização da execução do contrato.

## **10. DO DESCREDENCIAMENTO**

10.1. Constituem motivo para o descredenciamento.

10.2. Cobrar quaisquer serviços, direta ou indiretamente ao usuário.

10.3. Solicitar e/ou exigir que o usuário assine fatura ou guia de atendimento em branco;

10.4. Solicitar qualquer tipo de doação.

10.5. Não atender à solicitação de esclarecimento encaminhada pela Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço.

10.6. Atrasar injustificadamente os atendimentos e ter reincidências de cancelamento de consultas, bem como paralisá-las sem justa causa e prévia comunicação ao Consaúde.

10.7. Paralisar as consultas, mesmo de forma parcial ou total por eventuais atrasos dos pagamentos.

10.8. A má qualidade na prestação de serviços, de acordo com as exigências do Consaúde.

## **11. DO REAJUSTE DO PREÇO**

11.1 Os preços serão sempre aqueles praticados pela Tabela de Procedimentos - CONSAÚDE, a complementação e os reajustes aplicados aos procedimentos constantes na referida Tabela, obedecerá às determinações do Ministério da Saúde e seus respectivos incentivos contratualizados.

11.2. Os valores estipulados serão revistos na mesma proporção, índices e épocas dos reajustes concedidos pelo Ministério da Saúde, garantindo o equilíbrio econômico-financeiro do contrato, sempre após a data da publicação do Diário Oficial da União e ou o valor indicado no item contratual poderá ser reajustado anualmente com base no IPCA-E acumulado no período.

## **12. DO PAGAMENTO**

12.1. O faturamento será feito mediante a entrega das faturas e o pagamento será efetuado em até 45 (quarenta e cinco) dias após a entrega da Nota Fiscal e seu aceite pelo Setor de Contabilidade/Financeiro.

12.2. A Nota Fiscal não deverá vir acompanhada do relatório de faturamento, a mesma será solicitada pela Gerente do Setor, após o processamento das guias, deverá conter o objeto do contrato, constando o número do respectivo Credenciamento, valor unitário e valor total dos serviços prestados;



12.3. O faturamento de cada consulta realizada deverá ser cobrado de forma individual por paciente, constando nome do paciente, data do atendimento e nome da consulta médica especializada;

12.4. No ato do envio das Notas Fiscais, as mesmas deverão ser acompanhadas com a seguinte documentação: a) Certidão Negativa Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União. A certidão deve estar em plena validade. b) Certidão Negativa de Débito do Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS). A certidão deve estar em plena validade. c) Certificado de Regularidade do FGTS (Fundo de Garantia por Tempo de Serviço) – CRF, emitido pela Caixa Econômica Federal.

12.5. Os serviços prestados serão remunerados de acordo com o valor da TABELA DO CONSAÚDE e mediante o cumprimento das condições estabelecidas no Edital de Credenciamento e no Termo de Referência, com os valores padronizados pela TABELA.

12.6. Caso sejam encontradas irregularidades na documentação enviada, ou falta de documentos solicitados, o Consaúde comunicará à CREDENCIADA, via e-mail, para que esta promova a correção necessária.

12.7. Enviada corretamente a documentação pela CREDENCIADA, o Consaúde procederá à análise da mesma, para o quê disporá de prazo para fins do pagamento, conforme previsto no edital, não sendo imputada ao Consaúde condição de mora em caso de atraso no envio, pela CREDENCIADA, da referida nota fiscal e documentação pertinente.

12.8. Havendo inconsistências na Nota Fiscal, o Consaúde comunicará o fato à CREDENCIADA, mediante e-mail, e esta procederá à sua substituição, e o prazo para pagamento será renovado, após sanada a impropriedade que impediu seu regular processamento;

12.9. Havendo glosa de valores, o Consaúde comunicará à CREDENCIADA, de forma fundamentada, mediante e-mail, e esta emitirá nova Nota Fiscal com os valores informados pelo Consaúde, tidos como passíveis de pagamento, conforme TABELA Consaúde;

12.10. O pagamento pela prestação dos serviços será efetuado em até 45 (quarenta e cinco) dias após a entrega da Nota Fiscal, desde que devidamente atestada e aprovada pelo Consaúde, deduzidas glosas quando for o caso;

12.11. As Notas Fiscais, quaisquer que sejam, deverão obrigatoriamente apresentar o mês da prestação dos serviços, valor unitário e valor total do pagamento pretendido, bem como declarar detalhadamente a integralidade das prestações de serviços, conforme exigido no item (9.3).

12.12. Nenhum pagamento será efetuado enquanto estiver pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe tenha sido imposta Consaúde, em decorrência de penalidade ou inadimplência, nos termos da legislação vigente e dos termos deste instrumento.

12.13. O Consaúde, poderá promover deduções no pagamento devido à CREDENCIADA, em decorrência da não prestação serviços total e ou parcial;

12.14. O Consaúde somente atestará a prestação de serviços e liberará a Nota Fiscal para pagamento, quando cumpridas pela CREDENCIADA todas as condições pactuadas neste Termo de Credenciamento

12.15. O Consaúde somente efetuará o pagamento devido através de depósitos em Conta Corrente da CREDENCIADA, não sendo quitados débitos através de boletos bancários ou outras formas de cobrança;

12.16. A CREDENCIADA deverá manter, durante toda a vigência do Termo de Credenciamento, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento, conforme dispõe a Lei Federal nº. 8.666/93;

### **13. DA SUBCONTRATAÇÃO**

13.1. Não é permitida a subcontratação.

### **14. DO PRAZO**



14.1. O período de contratação da prestação de serviços será de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado por igual e sucessivo período, se de interesse da administração até o limite de 60 (sessenta) meses, através de Termo Aditivo, com base no disposto art. 57, inciso II da Lei 8.666/93, observando o inciso II do artigo 25 da referida normativa legal.

## **15. DA RESOLUÇÃO**

15.1 - Constituem condições resolutivas deste contrato:

15.1.1. O acordo formal entre as partes, nos termos da Lei.

## **16 - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

16.1- As despesas decorrentes da contratação correrão à conta da dotação do Orçamento do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço - CONSAÚDE, vigente no exercício 2024.

**Consaúde: 01.001 00010 00122 00001 2007 33903900 33903936 Ficha 30 - Fonte 00100**

## **17. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVA.**

17.1. O Descumprimento de prazo, de condição ou de qualquer cláusula contratual implicará nas sanções previstas nos artigos 81 a 88 da Lei Federal nº 8.666/93, com observância do devido processo legal, do contraditório e da ampla defesa;

17.2. Durante a execução do contrato, além das sanções de suspensão temporária e de declaração de idoneidade, aplicar-se a sanções de advertência e multa, sendo as multas nos seguintes percentuais.

17.3.0,3% (três décimos por cento), por dia, até o trigésimo dia, de atraso, na entrega;

17.4.20% (vinte por cento) sobre o saldo remanescente do contrato em caso de rescisão contratual por culpa da CONTRATADA;

17.5. As multas de que tratam os itens anteriores são entendidas como independentes;

17.6. Não será aplicada a multa em períodos correspondentes à expedição pelo CONTRATANTE de ordens de Início, reinício ou paralização das consultas;

17.7. As sanções de advertência, suspensão temporária e declaração de inidoneidade poderão ser aplicadas cumulativamente com a de multa, assegurando-se ao interessado o direito de defesa prévia no prazo de 05 (cinco) dias úteis, salvo na hipótese de declaração de inidoneidade, em que o prazo será de 10 (dez) dias;

17.8. Para a aplicação das sanções referidas no item anterior, deverá ser instaurado processo administrativo punitivo, seguido de notificação para defesa, em conformidade com a legislação vigente;

17.9. As multas deverão ser recolhidas na contabilidade do CONTRATANTE no prazo de 72 (setenta e duas) horas, contado a partir da decisão definitiva, na esfera administrativa;

17.10. Não constituirá motivo para aplicação de multa, o atraso decorrente de prorrogações compensatórias expressamente concedidas pela CONTRATANTE, ou resultante de fato superveniente excepcional e imprevisível, estranho à vontade da CONTRATADA, tais como o estado de calamidade pública, guerra, comoção interna e outros que apresentem as mesmas características;

17.11. Comete infração administrativa, ainda, nos termos da Lei nº 8.666/1993 a Contratada que:

17.12. Não receber a Ordem de Prestação de Serviços e a Nota de Empenho, ou não assinar o contrato, quando convocada dentro do prazo de validade da proposta;



17.13. Inexecução total ou parcialmente o objeto da aquisição;

17.14. Apresentar documentação falsa;

17.15. Comportar-se de modo inidôneo;

17.16. Cometer fraude fiscal;

17.17. Descumprir qualquer dos deveres elencados no Termo de Referência

17.18. A Contratada que cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem acima ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

I. advertência

II. multa;

III. suspensão; e

IV. declaração de inidoneidade.

PARÁGRAFO ÚNICO: A multa poderá ser aplicada cumulativamente com outras sanções, segundo natureza e a gravidade da falta cometida observada o princípio da proporcionalidade.

## **18. DA RESCISÃO**

18.1. O contrato poderá ser rescindido nos casos previstos no artigo 78 da Lei Federal nº 8.666/93, observadas as disposições contidas nos artigos 79 e 80, da mesma Lei.

18.2. Formalizada a rescisão, que vigorará a partir da data de sua comunicação CONTRATADA, esta entregará à documentação correspondente a entrega, se aceito pela Fiscalização, será pago pelo CONTRATANTE, deduzidos os débitos existentes.

## **19. DOS CASOS OMISSOS**

19.1. Qualquer litígio judicial oriundo da aplicação do presente termo de contrato será dirimido com base na legislação específica, especialmente no **EDITAL DE CREDENCIAMENTO PÚBLICO PROCESSO ADMINISTRATIVO LICITATÓRIO N.º 028/2023 INEXIGIBILIDADE / CREDENCIAMENTO N.º 006/2023** e na Lei 8.666/93 e posteriores alterações.

19.2. A prestação de serviços do objeto deste contrato deverá ser executada diretamente pela CONTRATADA.

## **20. DO FORO**

20.1- As partes elegem o Foro da comarca de Coronel Fabriciano, Minas Gerais, para dirimirem quaisquer dúvidas oriundas deste ajuste, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim acertados, firmam este instrumento em três (03) vias de igual teor e forma, obrigando-se pelos termos do mesmo, por si e seus sucessores.



**CONSAÚDE** - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do AçoSede  
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: [consaudevaledoaco@yahoo.com.br](mailto:consaudevaledoaco@yahoo.com.br)

Coronel Fabriciano /MG, 11 de junho 2024.

Márcio Lima de Paula  
**Presidente Consaúde**

Lucas Dias Rodrigues  
**Assessoria Jurídica**  
OAB/MG – 191.716

**CENTRO DE ULTRASSONOGRAFIA LTDA CEUS ULTRASSONFIA**

**Prestador de serviços**

TESTEMUNHAS:

1- \_\_\_\_\_ 2- \_\_\_\_\_

CPF N°:

CPF N°



**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: [consaudevaladoaco@yahoo.com.br](mailto:consaudevaladoaco@yahoo.com.br)

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº40/2024**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO LICITATÓRIO N. º028/2023  
INEXIGIBILIDADE / CREDENCIAMENTO N. 006/2023**

**PLANILHA DE CONSULTAS MÉDICAS E VALORES CONSAÚDE 2023**

**(PRESTAÇÃO DE SERVIÇO IN LOCO)**

| PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA<br>ULTRASSONOGRRAFIA |                |                                                                                          | DIAGNÓSTICO POR |
|---------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| ITEM                                                          | CÓDIGO SIGTAP  | DESCRIÇÃO                                                                                | VALOR UNITÁRIO  |
| 13                                                            | 02.05.01.004-0 | ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS                                              | R\$ 90,00       |
| 14                                                            | 02.05.01.004-0 | ULTRASSONOGRRAFIA ARTERIAL DE MEMBROS INFERIORES DIREITO E ESQUERDO COM DOPPLER          | R\$ 150,00      |
| 15                                                            | 02.05.01.004-0 | ULTRASSONOGRRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO COM DOPPLER                        | R\$ 90,00       |
| 16                                                            | 02.05.01.004-0 | ULTRASSONOGRRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO COM DOPPLER                       | R\$ 90,00       |
| 17                                                            | 02.05.01.004-0 | ULTRASSONOGRRAFIA ARTERIAL DE MEMBROS SUPERIORES DIREITO E ESQUERDO COM DOPPLER          | R\$150,00       |
| 18                                                            | 02.05.01.004-0 | ULTRASSONOGRRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO COM DOPPLER                        | R\$ 90,00       |
| 19                                                            | 02.05.01.004-0 | ULTRASSONOGRRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO COM DOPPLER                       | R\$ 90,00       |
| 20                                                            | 02.05.01.004-0 | ULTRASSONOGRRAFIA ARTERIAL E VENOSO DE MEMBROS INFERIORES DIREITO E ESQUERDO COM DOPPLER | R\$ 250,00      |
| 21                                                            | 02.05.01.004-0 | ULTRASSONOGRRAFIA ARTERIAL E VENOSO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO                           | R\$ 150,00      |
| 22                                                            | 02.05.01.004-0 | ULTRASSONOGRRAFIA ARTERIAL E VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO COM DOPPLER              | R\$150,00       |
| 23                                                            | 02.05.01.004-0 | ULTRASSONOGRRAFIA ARTERIAL E VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES DIREITO E ESQUERDO COM DOPPLER | R\$ 250,00      |
| 24                                                            | 02.05.01.004-0 | ULTRASSONOGRRAFIA ARTERIAL E VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO COM DOPPLER               | R\$ 150,00      |
| 25                                                            | 02.05.01.004-0 | ULTRASSONOGRRAFIA ARTERIAL E VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO COM DOPPLER              | R\$ 150,00      |
| 26                                                            | 02.05.01.004-0 | ULTRASSONOGRRAFIA VENOSA DE MEMBROS INFERIORES DIREITO E ESQUERDO COM DOPPLER            | R\$ 150,00      |
| 27                                                            | 02.05.01.004-0 | ULTRASSONOGRRAFIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR DIREITO COM DOPPLER                          | R\$ 90,00       |
| 28                                                            | 02.05.01.004-0 | ULTRASSONOGRRAFIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO COM DOPPLER                         | 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: [consaudevaladoaco@yahoo.com.br](mailto:consaudevaladoaco@yahoo.com.br)

|    |                |                                                                                                                                                                                                                           |            |
|----|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 29 | 02.05.01.004-0 | ULTRASSONOGRRAFIA VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES DIREITO E ESQUERDO COM DOPPLER                                                                                                                                             | R\$ 150,00 |
| 30 | 02.05.01.004-0 | ULTRASSONOGRRAFIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO COM DOPPLER                                                                                                                                                           | R\$ 90,00  |
| 31 | 02.05.01.004-0 | ULTRASSONOGRRAFIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO COM DOPPLER                                                                                                                                                          | R\$ 90,00  |
| 32 | 02.05.01.005-9 | ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO                                                                                                                                                                             | R\$ 50,00  |
| 35 | 02.05.02.003-8 | ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (Inclui a avaliação do Fígado, Vias Biliares, Vesícula Biliar, Baço e Pâncreas)                                                                                                     | R\$45,00   |
| 36 | 02.05.02.004-6 | ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (Inclui a avaliação do fígado, vias biliares, vesícula biliar, pâncreas, baço, rins, retroperitônio e grandes vasos abdominais, vias urinárias e bexiga)                               | R\$45,00   |
| 37 | 02.05.02.005-4 | ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO Avalia as doenças do sistema urinário (masculino ou feminino), estudando os rins, as vias urinárias e os tecidos e órgãos adjacentes.                                              | R\$ 45,00  |
| 40 | 02.05.02.009-7 | ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL COM INVESTIGAÇÃO DAS AXILAS<br>(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) | R\$ 90,00  |
| 41 | 02.05.02.010-0 | ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL                                                                                                                                                                           | R\$ 45,00  |
| 43 | 02.05.02.012-7 | ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE                                                                                                                                                                                             | R\$ 50,00  |
| 45 | 02.05.02.014-3 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA                                                                                                                                                                                              | R\$ 45,00  |
| 46 | 02.05.02.014-3 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA GEMELAR                                                                                                                                                                                      | R\$ 90,00  |
| 47 | 02.05.02.015-1 | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO                                                                                                                                                               | R\$ 50,00  |
| 48 |                | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM PERFIL BIOFISICO FETAL                                                                                                                                                                   | R\$ 45,00  |
| 49 |                | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL                                                                                                                                                                      | R\$ 45,00  |
| 50 |                | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA PRIMEIRO TRIMESTRE                                                                                                                                                                           | R\$ 45,00  |
| 51 | 02.05.02.016-0 | ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)                                                                                                                                                                                  | R\$ 45,00  |
| 53 | 02.05.02.018-6 | ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL                                                                                                                                                                                            | R\$ 45,00  |
| 56 |                | ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEN COM SISTEMA PORTA COM DOPPLER                                                                                                                                                                   | R\$ 100,00 |
| 60 |                | ULTRASSONOGRRAFIA DAS CARÓTIDAS E ARTÉRIAS VERTEBRAIS COM DOPPLER                                                                                                                                                         | R\$ 100,00 |
| 63 |                | ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÕES COM DOPPLER                                                                                                                                                                             | R\$ 150,00 |
| 67 |                | ULTRASSONOGRRAFIA DE CALCÂNEO                                                                                                                                                                                             | R\$45,00   |



**CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço**  
Sede Administrativa: R. Fernando Pinheiro d'Ávila, 200 - Santa Terezinha II, Cel. Fabriciano - MG, 35171-143  
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: [consaudevaledoaco@yahoo.com.br](mailto:consaudevaledoaco@yahoo.com.br)

|     |  |                                                                                                                                                         |           |
|-----|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 68  |  | ULTRASSONOGRRAFIA DE COTOVELO                                                                                                                           | R\$45,00  |
| 71  |  | ULTRASSONOGRRAFIA DE DEDO                                                                                                                               | R\$45,00  |
| 73  |  | ULTRASSONOGRRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES (Inclui avaliação das Glândulas Submandibulares, Parótidas e Sublinguais bilateralmente)                       | R\$100,00 |
| 74  |  | ULTRASSONOGRRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES COM DOPPLER                                                                                                    | R\$150,00 |
| 76  |  | ULTRASSONOGRRAFIA DE JOELHO                                                                                                                             | R\$45,00  |
| 77  |  | ULTRASSONOGRRAFIA DE MÃO                                                                                                                                | R\$45,00  |
| 81  |  | ULTRASSONOGRRAFIA DE PUNHO                                                                                                                              | R\$45,00  |
| 82  |  | ULTRASSONOGRRAFIA DE OMBRO                                                                                                                              | R\$45,00  |
| 83  |  | ULTRASSONOGRRAFIA DE QUADRIL                                                                                                                            | R\$50,00  |
| 84  |  | ULTRASSONOGRRAFIA DE TENDÕES E FLEXÕES                                                                                                                  | R\$50,00  |
| 86  |  | ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE COM DOPPLER                                                                                                               | R\$90,00  |
| 87  |  | ULTRASSONOGRRAFIA DE TROCANTER                                                                                                                          | R\$50,00  |
| 88  |  | ULTRASSONOGRRAFIA DE TORNOZELO (RETRO PÉ)                                                                                                               | R\$45,00  |
| 90  |  | ULTRASSONOGRRAFIA DO PÉ                                                                                                                                 | R\$45,00  |
| 96  |  | ULTRASSOM MEDIO PE                                                                                                                                      | R\$45,00  |
| 97  |  | ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICA FETAL – DO 1º TRIMESTRE (ENTRE 12ª E A 14ª SEMANAS) (Avalia possíveis riscos de o feto apresentar algum tipo de síndrome) | R\$150,00 |
| 102 |  | ULTRASSONOGRRAFIA SISTEMA PORTA VEIA MESENTÉRICA COM DOPPLER                                                                                            | R\$100,00 |
| 103 |  | ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL COM DOPPLER                                                                                                              | R\$50,00  |

Coronel Fabriciano /MG, 11 de junho 2024.

**CENTRO DE ULTRASSONOGRRAFIA LTDA CEUS ULTRASSONFIA**

**Prestador de serviços**

Açucena, Antônio Dias, Braúnas, Bugre, Córrego Novo, Dionísio, Ipatinga, Jaguarapu, Joanésia, Marliéria, Mesquita, Naque, Periquito, Pingo D'Água, Santana do Paraíso, São João do Oriente, Timóteo e Vargem Alegre.