



## Consórcio Intermunicipal de Saúde União da Mata

### ATA DA SESSÃO DE ANÁLISE DE DOCUMENTAÇÃO E PROPOSTA

#### PROCESSO AUXILIAR DE CREDENCIAMENTO Nº 004/2025 INEXIGIBILIDADE Nº 008/2025 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 027/2025

**OBJETO:** O Presente Procedimento Auxiliar de Credenciamento de pessoas jurídicas prestadoras de serviços hospitalares, legalmente constituídas, especializadas na realização de cirurgias eletivas constantes da Tabela anexa, para atendimento à demanda dos municípios consorciados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde União da Mata – CISUM.

#### Abertura da Sessão:

Aos vinte e um dias do mês de julho do ano de dois mil e vinte e cinco (21/07/2025), às dez horas (10:00h), na sede do Consórcio Intermunicipal de Saúde União da Mata – CISUM, reuniu-se a Agente de Contratação e sua Equipe de Apoio, designados para o presente processo, com a finalidade de realizar a conferência da documentação e da proposta referente ao Credenciamento nº 004/2025.

#### Participantes

Agente de Contratação: Carolina Henriques Silva Manna

Equipe de Apoio: Cleyber Luiz da Silva Guimarães, Nelson Martins Bianchi Filho, Tarcília Rodrigues Fernandes.

#### Recebimento e Análise da Documentação:

Aberta a sessão, constatou-se o recebimento de documentação enviada por meio eletrônico (e-mail) pela empresa **HOSPITAL DE CATAGUASES**, inscrita no CNPJ sob o nº 19.529.478/0001-31, interessada em participar do Credenciamento nº 004/2025.

Procedeu-se, então, à análise e conferência da documentação de habilitação e da proposta de adesão apresentada pela referida empresa, em estrita observância aos requisitos e condições estabelecidos no Edital de Credenciamento nº 004/2025 e seus anexos, em conformidade com a Lei Federal nº 14.133/2021 e demais legislações aplicáveis.

#### Exames Credenciados pelo prestador:

##### GRUPO I

##### CIRURGIAS ELETIVAS DE OTORRINOLARINGOLOGIA

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR R\$ serviço hospitalar	VALOR R\$ Honorário médico cirurgião + auxiliar	VALOR R\$ Honorário anestesista	VALOR TOTAL R\$
01	OTORRINOLARINGOLOGIA	800,00	1.200,00	375,00	2.375,00



## Consórcio Intermunicipal de Saúde União da Mata

	ADENOIDECTOMIA				
02	OTORRINOLARINGOLOGIA AMIGDALECTOMIA	910,00	1.550,00	375,00	2.835,00
03	OTORRINOLARINGOLOGIA AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA (ADENOAMIGDALECTOMIA)	1.200,00	2.500,00	450,00	4.150,00
04	OTORRINOLARINGOLOGIA SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	1.870,00	2.100,00	534,00	4.504,00
05	OTORRINOLARINGOLOGIA TURBINECTOMIA OU TURBINOPLASTIA - UNILATERAL	870,00	1.500,00	375,00	2.745,00
06	OTORRINOLARINGOLOGIA SINUSOTOMIA BILATERAL (SINUSECTOMIA POR VÍDEO)	1.400,00	2.500,00	430,00	4.330,00
07	OTORRINOLARINGOLOGIA ETMOIDECTOMIA INTRANASAL POR VÍDEO	1.400,00	2.500,00	430,00	4.330,00
08	OTORRINOLARINGOLOGIA SINUSECTOMIA FRONTAL INTRANASAL	1.500,00	2.600,00	450,00	4.550,00
09	OTORRINOLARINGOLOGIA SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	1.500,00	2.990,00	450,00	4.940,00
10	OTORRINOLARINGOLOGIA EXÉRESE DE PÓLIPO NASAL	1.400,00	1.200,00	400,00	3.000,00
11	OTORRINOLARINGOLOGIA FRENECTOMIA	290,00	450,00	150,00	890,00



**Consórcio Intermunicipal de Saúde União da Mata**

**GRUPO II**

**CIRURGIAS ELETIVAS DE GINECOLOGIA**

<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR R\$</b> serviço hospitalar	<b>VALOR R\$</b> Honorário médico cirurgião + auxiliar	<b>VALOR R\$</b> Honorário anestesista	<b>VALOR TOTAL R\$</b>
12	GINECOLOGIA OOFORECTOMIA LAPAROSCÓPICA BILATERAL	1.500,00	1.000,00	270,00	2.770,00
13	GINECOLOGIA HISTERECTOMIA TOTAL - VIA ABDOMINAL	1.180,00	1.600,00	378,00	3.158,00
14	GINECOLOGIA HISTERECTOMIA PARCIAL	1.380,00	1.300,00	297,00	2.977,00
15	GINECOLOGIA ESTERILIZAÇÃO FEMININA (LAQUEADURA TUBÁRIA CONVENCIONAL)	1.000,00	1.200,00	340,00	2.540,00
16	GINECOLOGIA MIOMECTOMIA UTERINA	1.250,00	1.200,00	270,00	2.720,00
17	GINECOLOGIA CESÁREA	1.170,00	1.200,00	340,00	2.710,00
18	GINECOLOGIA LAPAROTOMIA EXPLORADORA	1.170,00	1.500,00	345,00	2.710,00

**GRUPO III**

**CIRURGIAS ELETIVAS - CIRURGIA GERAL**

<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR R\$</b>	<b>VALOR R\$</b>	<b>VALOR R\$</b> Honorário	<b>VALOR TOTAL</b>
-------------	------------------	------------------	------------------	-------------------------------	--------------------



## Consórcio Intermunicipal de Saúde União da Mata

		serviço hospitalar	Honorário médico cirurgião + auxiliar	anestesista	R\$
19	CIRURGIA GERAL HERNIOPLASTIA INGUINAL – UNILATERAL	1.200,00	1.000,00	250,00	2.450,00
20	CIRURGIA GERAL HERNIOPLASTIA INGUINAL – BILATERAL	1.300,00	1.800,00	350,00	3.550,00
21	CIRURGIA GERAL HERNIOPLASTIA INCISIONAL	1.300,00	2.400,00	500,00	4.200,00
22	CIRURGIA GERAL HERNIOPLASTIA UMBILICAL	870,00	800,00	250,00	1.920,00
23	CIRURGIA GERAL HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	1.000,00	800,00	250,00	2.050,00
24	CIRURGIA GERAL COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	2.450,00	1.500,00	350,00	4.300,00
25	CIRURGIA GERAL HEMORROIDECTOMIA ABERTA OU FECHADA	920,00	700,00	250,00	1.870,00
26	CIRURGIA GERAL REVERSÃO DE OSTOMIA	1.500,00	3.300,00	350,00	5.150,00
27	CIRURGIA GERAL VARICOCELE UNILATERAL – CORREÇÃO CIRÚRGICA	1.482,00	1.500,00	405,00	3.387,00
28	CIRURGIA GERAL HIDROCELE UNILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	872,00	1.500,00	405,00	2.777,00



**Consórcio Intermunicipal de Saúde União da Mata**

**GRUPO IV**

**CIRURGIAS ELETIVAS ORTOPÉDICAS – INCLUSO OPME**

<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR TOTAL R\$</b>
29	ORTOPEDIA TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SÍNDROME COMPRESSIVA EM OSTEO-FIBROSO AO NÍVEL DO CARPO	3.000,00
30	ORTOPEDIA TENOSSONOVITE ESTENOSANTE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	3.050,00
31	ORTOPEDIA RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	3.000,00
32	ORTOPEDIA TENÓLISE (TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA TENOSSINOVITE - DE QUERVAIN)	3.050,00
33	ORTOPEDIA TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	3.050,00
34	ORTOPEDIA TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	3.050,00
35	ORTOPEDIA REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTO DESCOMPRESSIVOS)	3.220,00
36	ORTOPEDIA RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	2.450,00
37	ORTOPEDIA RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	2.450,00
38	ORTOPEDIA RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	2.450,00
39	ORTOPEDIA TRATAMENTO	3.330,00



## Consórcio Intermunicipal de Saúde União da Mata

	CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO (JOANETE)	
45	ORTOPEDIA FRATURA DISTAL DO RÁDIO COM DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO	3.800,00
46	ORTOPEDIA FRATURA DISTAL DO COTOVELO COM DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO	4.400,00
48	ORTOPEDIA FRATURA DE FÊMUR	7.100,00
49	ORTOPEDIA FRATURA DE TÍBIA ASSOCIADA OU NÃO A FÍBULA (INCLUSO DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO)	5.480,00
50	ORTOPEDIA FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO TORNOZELO	3.500,00
51	ORTOPEDIA FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO JOELHO	3.300,00

### Deliberação:

Após análise minuciosa, a Agente de Contratação e sua Equipe de Apoio verificaram que a documentação e a proposta apresentadas pela empresa **HOSPITAL DE CATAGUASES**, encontram-se em conformidade com as exigências do Edital de Credenciamento nº 004/2025.

Diante do exposto, a Agente de Contratação e sua Equipe de Apoio deliberam pelo **DEFERIMENTO** do pedido de credenciamento.

### Encerramento

Nada mais havendo a tratar, a Agente de Contratação encerrou a sessão, determinando a lavratura da presente ata, que, após lida e achada conforme, será assinada pela Agente de Contratação e pelos membros da Equipe de Apoio.

Leopoldina, 21 de julho de 2025.

### Comissão Permanente de Licitação:

Carolina Henriques Silva Manna – Agente de Contratação \_\_\_\_\_

Cleyber Luiz da Silva Guimarães- Membro \_\_\_\_\_

Tarcília Rodrigues Fernandes – Membro \_\_\_\_\_