



CIS – CAPARAÓ

Consórcio Intermunicipal Multissetorial do Entorno do Caparaó
“Sua marca na gestão em Consórcios Públicos”
SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



TERMO RETIFICAÇÃO AO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 010/2024 INEXIGIBILIDADE Nº. 004/2024 CREDENCIAMENTO Nº. 002 /2024

OBJETO: “CREDENCIAMENTO para contratação de empresas para a realização de consultas e exames/procedimentos de diagnósticos em sua área de atuação, conforme elencados na Tabela de Procedimentos em anexo para atender às demandas dos pacientes/usuários do SUS – Sistema Único de Saúde, vinculados aos Municípios/Associados do CIS-CAPARAÓ - **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE, EM COMPLEMENTO AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE. CATEGORIA: EXAMES DE IMAGEM.**”

1. DA LICITAÇÃO

1.1 - O Consórcio Intermunicipal Multissetorial do Entorno do Caparaó, comunica a RETIFICAÇÃO do edital referente ao Processo Licitatório Nº 010/2024 Inexigibilidade Nº 004/2024 Credenciamento Eletrônico Nº 002/2024, conforme informações contidas no requerimento e justificativa do setor Requisitante.

2. DA RETIFICAÇÃO

2.1. A presente retificação tem por objeto as seguintes alterações do edital:

2.1.1 - Retificação da Sessão V do Anexo II – TERMO DE REFERÊNCIA, mais especificamente para a inclusão de novas atividades na planilha de itens - SINOPSE DE PROCEDIMENTOS E VALORES DE REFERÊNCIA, no grupo “**ANGIOTOMOGRAFIA**” – inclusão dos seguintes procedimentos: “**Coronárias**” no valor unitário de **R\$ 1.00,00 (mil reais)**; “**Escore de cálculo Coronariano**” no valor unitário de **R\$ 356,00 (trezentos e cinquenta e seis reais)**; “**Membros superiores**” no valor unitário de **R\$ 356,00 (trezentos e cinquenta e seis reais)** e “**Membros inferiores**” no valor unitário de **R\$ 356,00 (trezentos e cinquenta e seis reais)**.

ONDE SE LÊ:

CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	VLR. UNI.
-	Angiotomografia	
-	Abdômen Superior Arterial Ou Venosa - Com Contraste	R\$ 356,00
-	Aorta Abdominal - Com Contraste	R\$ 356,00
-	Aorta Torácica - Com Contraste	R\$ 356,00
-	Bacia Arterial/Pelve/ Ou Venosa - Com Contraste	R\$ 356,00
-	Crânio Arterial Ou Venosa - Com Contraste	R\$ 356,00
-	Pescoço Arterial Ou Venosa - Com Contraste	R\$ 356,00
-	Tórax Arterial Ou Venosa - Com Contraste	R\$ 356,00
	Angio ressonância	
02.07.01.001-3	Aorta Abdominal	R\$ 528,50
02.07.01.001-3	Aorta Torácica	R\$ 528,50
02.07.01.001-3	Abdômen Superior, Crânio, Pescoço, Pelve e Tórax, arterial Ou Venoso	R\$ 528,50
02.07.01.001-3	Cerebral	R\$ 528,50
	Densitometria óssea	
02.04.06.002-8	Densitometria óssea	R\$ 73,50



CIS – CAPARAÓ

Consórcio Intermunicipal Multissetorial do Entorno do Caparaó
“Sua marca na gestão em Consórcios Públicos”
SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



	Mamografia	
02.04.03.018-8	Mamografia bilateral	R\$ 61,50
	Raio x	
02.04.05.012-0	Abdômen (3 Incidências)	R\$ 66,00
02.04.05.011-1	Abdômen (AP/Lateral)	R\$ 66,00
02.04.04.001-9	Antebraço	R\$ 44,00
02.04.06.006-0	Articulação Coxo - Femoral	R\$ 44,00
02.04.06.007-9	Articulação Sacro-Ilíaca	R\$ 44,00
02.04.06.008-7	Articulação Tíbio-Tarsica	R\$ 44,00
02.04.01.006-3	Cavum	R\$ 44,00
02.04.06.010-9	Calcâneo	R\$ 44,00
02.04.04.006-0	Clavícula	R\$ 44,00
02.04.02.005-0	Coluna Dorso Cervical	R\$ 55,00
02.04.02.006-9	Coluna Lombar ou Lombo Sacra	R\$ 55,00
02.04.02.010-7	Coluna Toraco - Lombar	R\$ 55,00
02.04.02.009-3	Coluna Torácica/dorsal	R\$ 55,00
02.04.03.007-2	Costela	R\$ 44,00
02.04.04.007-8	Cotovelo	R\$ 44,00
02.04.01.008-0	Crânio/Face	R\$ 44,00
02.04.06.003-6	Escanometria	R\$ 55,00
02.04.04.003-5	Escapulo-Úmeral	R\$ 44,00
02.04.05.014-6	Esôfago/Estômago/Duodeno	R\$ 72,50
02.04.05.006-5	Histerosalpingografia	R\$ 158,50
02.04.04.010-8	Idade Óssea (Mão e Punho)	R\$ 55,00
02.04.06.012-5	Joelho Orstático Ap. Simples	R\$ 44,00
02.04.04.009-4	Mão	R\$ 44,00
02.04.04.011-6	Ombro	R\$ 44,00
02.04.06.015-0	Pé/Dedos do Pé/Tornozelo	R\$ 44,00
02.04.06.016-8	Perna	R\$ 44,00
02.04.04.012-4	Punho (AP+Lateral+Obliqua)	R\$ 44,00
02.04.01.014-4	Seios Da Face	R\$ 44,00
02.04.01.015-2	Sela Túrcica	R\$ 44,00
02.04.06.009-5	Simples - Bacia	R\$ 44,00
02.04.05.013-8	Simples - Abdômen	R\$ 44,00
02.04.03.017-0	Tórax (1 Incidência)	R\$ 44,00
02.04.03.015-3	Tórax (2 Incidência)	R\$ 66,00
-	Tornozelo	R\$ 44,00
	Ressonância Magnética	
02.07.03.001-4	Abdômen Superior	R\$ 539,50
02.07.01.002-1	Articulação Externo Clavicular	R\$ 147,50
	Articulação Sacro-Ilíacas	R\$ 430,50
02.07.03.002-2	Bacia/Pelve	R\$ 368,50
02.07.02.003-0	Coluna Cervical/Plexo Branquial/Pescoço	R\$ 368,50
02.07.01.004-8	Coluna Dorsal/torácica	R\$ 368,50
02.07.01.004-8	Coluna Lombo Sacra/Lombar	R\$ 368,50
	Contraste	R\$ 135,00
02.07.01.004-8	Coxa	R\$ 368,50



CIS – CAPARAÓ

Consórcio Intermunicipal Multissetorial do Entorno do Caparaó
“Sua marca na gestão em Consórcios Públicos”
SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



02.07.01.006-4	Crânio, Face sem contraste	R\$ 473,50
02.07.03.004-9	Hidro-RM (Colângio-RM ou Uro-RM ou Mielo-RM ou Sialo-RM ou Cistografia Por RM ou próstata) Com Contraste	R\$ 592,00
02.07.02.005-1	Mama bilateral sem Contraste	R\$ 737,00
02.07.02.002-7	Mão	R\$ 368,50
02.07.02.002-7	Membro Superior Unilateral (Não Inclui Mão e Articulações)	R\$ 430,50
	Órbita Bilateral/Pênis/Bolsa Escrotal	R\$ 473,50
02.07.01.006-4	Ossos Temporais Bilateral - Com Contraste	R\$ 430,50
02.07.03.003-0	Pé/Articulação/Tornozelo/Joelho	R\$ 430,50
-	Perna	R\$ 368,50
02.07.01.006-4	Seios Da Face (Orbita e Osso Temporal Bilat.)	R\$ 430,50
02.07.01.007-2	Sela Túrcica	R\$ 473,50
02.07.01.002-1	Temporomandibular Bilateral	R\$ 430,50
02.07.02.003-5	Tórax sem contraste	R\$ 539,50
	Tomografia computadorizada	
02.06.03.001-0	Abdômen superior	R\$ 263,50
-	Abdômen Total	R\$ 539,50
02.06.03.002-9	Articulações Coxo/Femorais/Joelhos Sem Contraste	R\$ 147,50
02.06.02.001-5	Articulações Externo Clavicular S/ Contraste	R\$ 147,50
02.06.02.002-9	Articulações Sacro-Iliaco (Sem Contraste)	R\$ 147,50
02.06.02.001-5	Articulações, Ombros, Cotovelos, Punhos S/ Contraste	R\$ 147,50
02.06.02.003-7	Bacia/Pelve	R\$ 245,50
02.06.02.002-3	Braços, Mãos, Coxas, Pernas, Pés	R\$ 135,00
-	Calcâneo	R\$ 135,00
02.06.01.001-0	Coluna Cervical, Dorsal	R\$ 147,50
02.06.01.002-8	Coluna Lombo Sacra	R\$ 147,50
02.06.01.003-6	Coluna Torácica	R\$ 147,50
-	Contraste	R\$ 135,00
02.06.01.007-9	Crânio/Orbitas/Seios da Face sem contraste	R\$ 184,00
02.06.01.007-9	Mastoide ou Ouvido	R\$ 245,50
02.06.01.005-2	Pescoço/Laringe/Faringe C/ Contraste	R\$ 346,00
02.06.01.005-2	Pescoço/Laringe/Faringe S/ Contraste	R\$ 184,00
02.06.02.002-3	Seg, Apendiculares (Braços, Coxa, Mãos e Pés)	R\$ 135,00
02.06.01.004-4	Seios Da Face ATM/Face/Articulações Temporomand.	R\$ 242,00
02.06.01.006-0	Sela Túrcica	R\$ 184,00
02.06.02.003-1	Tórax Sem Contraste	R\$ 307,00
02.06.02.002-3	Tornozelo	R\$ 135,00
	Ultrassonografia	
02.05.02.003-8	Abdominal Superior	R\$ 61,50
02.05.02.004-6	Abdominal Total	R\$ 98,00
02.05.02.005-4	Aparelho Urinário	R\$ 98,00
02.05.02.006-2	Articulação	R\$ 98,00
02.05.02.007-0	Bolsa Escrotal	R\$ 98,00
-	Carótidas	R\$ 172,00
-	Com Translucência Nucal	R\$ 147,50



CIS – CAPARAÓ

Consórcio Intermunicipal Multissetorial do Entorno do Caparaó
“Sua marca na gestão em Consórcios Públicos”
SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



02.05.01.004-0	Doppler Colorido	R\$ 172,00
-	Infantil (Pélvica/Abdominal)	R\$ 98,00
-	Inguinal	R\$ 98,00
02.05.02.009-7	Mamaria Bilateral	R\$ 98,00
-	Morfológico	R\$ 184,00
02.05.02.014-3	Obstétrica	R\$ 98,00
02.05.02.015-1	Obstétrica C/ Doppler	R\$ 172,00
	Partes Moles	R\$ 98,00
02.05.02.016-0	Pélvica	R\$ 98,00
02.05.02.010-0	Próstata Abdominal	R\$ 98,00
02.05.02.011-9	Próstata Transretal	R\$ 98,00
	Região Cervical	R\$ 172,00
	Região Cervical Com Doppler	R\$ 98,00
02.05.02.012-7	Tireoide	R\$ 98,00
02.05.02.012-7	Tireoide Com Doppler	R\$ 172,00
02.05.02.018-6	Transvaginal	R\$ 98,00
02.05.02.017-8	Transfontanela	R\$ 98,00
02.05.02.013-5	Tórax	R\$ 98,00

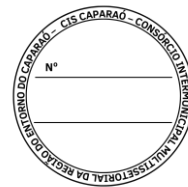
LEIA-SE:

CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	VLR. UNI.
-	Angiotomografia	
-	Abdômen Superior Arterial Ou Venosa - Com Contraste	R\$ 356,00
-	Aorta Abdominal - Com Contraste	R\$ 356,00
-	Aorta Torácica - Com Contraste	R\$ 356,00
-	Bacia Arterial/Pelve/ Ou Venosa - Com Contraste	R\$ 356,00
-	Crânio Arterial Ou Venosa - Com Contraste	R\$ 356,00
-	Pescoço Arterial Ou Venosa - Com Contraste	R\$ 356,00
-	Tórax Arterial Ou Venosa - Com Contraste	R\$ 356,00
	Coronárias	R\$ 1.000,00
	Escore de cálcio Coronariano	R\$ 356,00
	Membros Superiores	R\$ 356,00
	Membros Inferiores	R\$ 356,00
	Angio ressonância	
02.07.01.001-3	Aorta Abdominal	R\$ 528,50
02.07.01.001-3	Aorta Torácica	R\$ 528,50
02.07.01.001-3	Abdômen Superior, Crânio, Pescoço, Pelve e Tórax, arterial Ou Venoso	R\$ 528,50
02.07.01.001-3	Cerebral	R\$ 528,50
	Densitometria óssea	
02.04.06.002-8	Densitometria óssea	R\$ 73,50
	Mamografia	
02.04.03.018-8	Mamografia bilateral	R\$ 61,50
	Raio x	



CIS – CAPARAÓ

Consórcio Intermunicipal Multissetorial do Entorno do Caparaó
“Sua marca na gestão em Consórcios Públicos”
SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



02.04.05.012-0	Abdômen (3 Incidências)	R\$ 66,00
02.04.05.011-1	Abdômen (AP/Lateral)	R\$ 66,00
02.04.04.001-9	Antebraço	R\$ 44,00
02.04.06.006-0	Articulação Coxo - Femoral	R\$ 44,00
02.04.06.007-9	Articulação Sacro-Ilfaca	R\$ 44,00
02.04.06.008-7	Articulação Tíbio-Tarsica	R\$ 44,00
02.04.01.006-3	Cavum	R\$ 44,00
02.04.06.010-9	Calcâneo	R\$ 44,00
02.04.04.006-0	Clavícula	R\$ 44,00
02.04.02.005-0	Coluna Dorso Cervical	R\$ 55,00
02.04.02.006-9	Coluna Lombar ou Lombo Sacra	R\$ 55,00
02.04.02.010-7	Coluna Toraco - Lombar	R\$ 55,00
02.04.02.009-3	Coluna Torácica/dorsal	R\$ 55,00
02.04.03.007-2	Costela	R\$ 44,00
02.04.04.007-8	Cotovelo	R\$ 44,00
02.04.01.008-0	Crânio/Face	R\$ 44,00
02.04.06.003-6	Escanometria	R\$ 55,00
02.04.04.003-5	Escapulo-Úmeral	R\$ 44,00
02.04.05.014-6	Esôfago/Estômago/Duodeno	R\$ 72,50
02.04.05.006-5	Histerosalpingografia	R\$ 158,50
02.04.04.010-8	Idade Óssea (Mão e Punho)	R\$ 55,00
02.04.06.012-5	Joelho Orstático Ap. Simples	R\$ 44,00
02.04.04.009-4	Mão	R\$ 44,00
02.04.04.011-6	Ombro	R\$ 44,00
02.04.06.015-0	Pé/Dedos do Pé/Tornozelo	R\$ 44,00
02.04.06.016-8	Perna	R\$ 44,00
02.04.04.012-4	Punho (AP+Lateral+Obliqua)	R\$ 44,00
02.04.01.014-4	Seios Da Face	R\$ 44,00
02.04.01.015-2	Sela Túrcica	R\$ 44,00
02.04.06.009-5	Simples - Bacia	R\$ 44,00
02.04.05.013-8	Simples - Abdômen	R\$ 44,00
02.04.03.017-0	Tórax (1 Incidência)	R\$ 44,00
02.04.03.015-3	Tórax (2 Incidência)	R\$ 66,00
-	Tornozelo	R\$ 44,00
	Ressonância Magnética	
02.07.03.001-4	Abdômen Superior	R\$ 539,50
02.07.01.002-1	Articulação Externo Clavicular	R\$ 147,50
	Articulação Sacro-Ilfacas	R\$ 430,50
02.07.03.002-2	Bacia/Pelve	R\$ 368,50
02.07.02.003-0	Coluna Cervical/Plexo Branquial/Pescoço	R\$ 368,50
02.07.01.004-8	Coluna Dorsal/torácica	R\$ 368,50
02.07.01.004-8	Coluna Lombo Sacra/Lombar	R\$ 368,50
	Contraste	R\$ 135,00
02.07.01.004-8	Coxa	R\$ 368,50
02.07.01.006-4	Crânio, Face sem contraste	R\$ 473,50



CIS – CAPARAÓ

Consórcio Intermunicipal Multissetorial do Entorno do Caparaó
“Sua marca na gestão em Consórcios Públicos”
SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



02.07.03.004-9	Hidro-RM (Colângio-RM ou Uro-RM ou Mielo-RM ou Sialo-RM ou Cistografia Por RM ou próstata) Com Contraste	R\$ 592,00
02.07.02.005-1	Mama bilateral sem Contraste	R\$ 737,00
02.07.02.002-7	Mão	R\$ 368,50
02.07.02.002-7	Membro Superior Unilateral (Não Inclui Mão e Articulações)	R\$ 430,50
	Órbita Bilateral/Pênis/Bolsa Escrotal	R\$ 473,50
02.07.01.006-4	Ossos Temporais Bilateral - Com Contraste	R\$ 430,50
02.07.03.003-0	Pé/Articulação/Tornozelo/Joelho	R\$ 430,50
-	Perna	R\$ 368,50
02.07.01.006-4	Seios Da Face (Orbita e Osso Temporal Bilat.)	R\$ 430,50
02.07.01.007-2	Sela Túrcica	R\$ 473,50
02.07.01.002-1	Temporomandibular Bilateral	R\$ 430,50
02.07.02.003-5	Tórax sem contraste	R\$ 539,50
	Tomografia computadorizada	
02.06.03.001-0	Abdômen superior	R\$ 263,50
-	Abdômen Total	R\$ 539,50
02.06.03.002-9	Articulações Coxo/Femorais/Joelhos Sem Contraste	R\$ 147,50
02.06.02.001-5	Articulações Externo Clavicular S/ Contraste	R\$ 147,50
02.06.02.002-9	Articulações Sacro-Iliaco (Sem Contraste)	R\$ 147,50
02.06.02.001-5	Articulações, Ombros, Cotovelos, Punhos S/ Contraste	R\$ 147,50
02.06.02.003-7	Bacia/Pelve	R\$ 245,50
02.06.02.002-3	Braços, Mãos, Coxas, Pernas, Pés	R\$ 135,00
-	Calcâneo	R\$ 135,00
02.06.01.001-0	Coluna Cervical, Dorsal	R\$ 147,50
02.06.01.002-8	Coluna Lombo Sacra	R\$ 147,50
02.06.01.003-6	Coluna Torácica	R\$ 147,50
-	Contraste	R\$ 135,00
02.06.01.007-9	Crânio/Orbitas/Seios da Face sem contraste	R\$ 184,00
02.06.01.007-9	Mastoide ou Ouvido	R\$ 245,50
02.06.01.005-2	Pescoço/Laringe/Faringe C/ Contraste	R\$ 346,00
02.06.01.005-2	Pescoço/Laringe/Faringe S/ Contraste	R\$ 184,00
02.06.02.002-3	Seg, Apendiculares (Braços, Coxa, Mães e Pés)	R\$ 135,00
02.06.01.004-4	Seios Da Face ATM/Face/Articulações Temporomand.	R\$ 242,00
02.06.01.006-0	Sela Túrcica	R\$ 184,00
02.06.02.003-1	Tórax Sem Contraste	R\$ 307,00
02.06.02.002-3	Tornozelo	R\$ 135,00
	Ultrassonografia	
02.05.02.003-8	Abdominal Superior	R\$ 61,50
02.05.02.004-6	Abdominal Total	R\$ 98,00
02.05.02.005-4	Aparelho Urinário	R\$ 98,00
02.05.02.006-2	Articulação	R\$ 98,00
02.05.02.007-0	Bolsa Escrotal	R\$ 98,00
-	Carótidas	R\$ 172,00
-	Com Translucência Nucal	R\$ 147,50
02.05.01.004-0	Doppler Colorido	R\$ 172,00



CIS – CAPARAÓ

Consórcio Intermunicipal Multissetorial do Entorno do Caparaó
“Sua marca na gestão em Consórcios Públicos”
SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



-	Infantil (Pélvica/Abdominal)	R\$ 98,00
-	Inguinal	R\$ 98,00
02.05.02.009-7	Mamaria Bilateral	R\$ 98,00
-	Morfológico	R\$ 184,00
02.05.02.014-3	Obstétrica	R\$ 98,00
02.05.02.015-1	Obstétrica C/ Doppler	R\$ 172,00
	Partes Moles	R\$ 98,00
02.05.02.016-0	Pélvica	R\$ 98,00
02.05.02.010-0	Próstata Abdominal	R\$ 98,00
02.05.02.011-9	Próstata Transretal	R\$ 98,00
	Região Cervical	R\$ 172,00
	Região Cervical Com Doppler	R\$ 98,00
02.05.02.012-7	Tireoide	R\$ 98,00
02.05.02.012-7	Tireoide Com Doppler	R\$ 172,00
02.05.02.018-6	Transvaginal	R\$ 98,00
02.05.02.017-8	Transfontanela	R\$ 98,00
02.05.02.013-5	Tórax	R\$ 98,00

3. DAS DEMAIS CLÁUSULAS

3.1. Mantêm-se INALTERADAS as demais cláusulas do Edital.

3.2. Considerando que tais alterações não impactam na documentação de habilitação inicial e formulação das propostas já apresentadas, e sim no adendo de novas atividades e novos credenciamentos, mantêm-se inalteradas as demais cláusulas do edital.

Sede do CIS-CAPARAÓ em Mutum-MG, aos 07 de maio de 2025.

Maressa Ferreira Fernandes
Agente de Contratação



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: BBF4-8259-83D7-3530

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ MARESSA FERREIRA FERNANDES (CPF 112.XXX.XXX-90) em 08/05/2025 08:56:07 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://licitardigital.1doc.com.br/verificacao/BBF4-8259-83D7-3530>