



**ESTADO DE MINAS GERAIS
MUNICIPIO DE PARA DE MINAS**

Afonso Pena, 30 - Centro - Pará de Minas

CEP: 35660-013 CNPJ: 18.313.817/0001-85 Telefone: (37) 3233-5600

E-mail: prefeitura@parademinas.mg.gov.br Site: http://www.parademinas.mg.

Página: 1 / 6

DISPENSA DE LICITAÇÃO

Nr.: 26/2026

Processo Adm.: 209/2026

Data do Processo: 21/09/2026

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) responsável desta entidade, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela lei 14.133/2021, Art. 75, XI e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - Homologar e Adjudicar a presente Licitação nestes termos:

- a) **Nr. Processo:** 209/2026
b) **Nr. Licitação:** 26/2026 - DL
c) **Modalidade:** Dispensa de licitação
d) **Data de Homologação:** 07/10/2026
e) **Objeto da Licitação:** CONTRATAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE COOPERAÇÃO INTERMUNICIPAL DO MÉDIO PARA OPEBA - ICISMEP, OBJETIVANDO A PRESTAÇÃO DE EXAMES ESPECIALIZADOS, PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS, PROCEDIMENTOS HOSPITALARES E CIRURGIAS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES.

Participante: INSTITUICAO DE COOPERACAO INTERMUNICIPAL DO MEDIO PARA OPEBA (05.802.877/0001-10)

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	ANGIORRESSONÂNCIA CEREBRAL - ANGIORRESSONÂNCIA CEREBRAL	1,000	SV	435,99	435,99
2	ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM SEDAÇÃO - ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM SEDAÇÃO	8,000	SV	1.085,46	8.683,68
3	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA MONOCULAR - BIOMETRIA ULTRASSÔNICA MONOCULAR	4,000	SV	25,27	101,08
4	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUÍNEO - CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUÍNEO	60,000	SV	222,76	13.365,60
5	CINTILOGRAFIA DE PARATIREÓIDE - CINTILOGRAFIA DE PARATIREÓIDE	1,000	SV	711,38	711,38
6	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO POR PERFUSÃO - CINTILOGRAFIA DE PULMÃO POR PERFUSÃO	1,000	SV	286,90	286,90
7	CINTILOGRAFIA MIOCÁRDICA DE ESTRESSE - CINTILOGRAFIA MIOCÁRDICA DE ESTRESSE	92,000	SV	656,18	60.368,56
8	CINTILOGRAFIA MIOCÁRDICA DE REPOUSO - CINTILOGRAFIA MIOCÁRDICA DE REPOUSO	92,000	SV	679,38	62.502,96
9	CINTILOGRAFIA RENAL - CINTILOGRAFIA RENAL	15,000	SV	557,37	8.360,55
10	ESTUDO RENAL DINÂMICO COM OU SEM DIURÉTICO - ESTUDO RENAL DINÂMICO COM OU SEM DIURÉTICO	11,000	SV	391,15	4.302,65
11	LINFOCINTILOGRAFIA. - LINFOCINTILOGRAFIA.	1,000	SV	329,50	329,50
12	MAMOGRAFIA DIAGNÓSTICA EXTRA DE OFÍCIO + PPI / BILATERAL - MAMOGRAFIA DIAGNÓSTICA EXTRA DE OFÍCIO + PPI / BILATERAL	995,000	SV	98,26	97.768,70
13	MAMOGRAFIA RASTREAMENTO EXTRA DE OFÍCIO + PPI - MAMOGRAFIA RASTREAMENTO EXTRA DE OFÍCIO + PPI	3.918,000	SV	98,26	384.982,68
14	MAPEAMENTO DE RETINA - MAPEAMENTO DE RETINA	34,000	SV	25,27	859,18
15	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR COM SEDAÇÃO - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR COM SEDAÇÃO	8,000	SV	745,50	5.964,00
16	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR COM SEDAÇÃO - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR COM SEDAÇÃO	1,000	SV	767,97	767,97
17	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE COM SEDAÇÃO - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE COM SEDAÇÃO	8,000	SV	811,65	6.493,20
18	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL COM SEDAÇÃO - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL COM SEDAÇÃO	2,000	SV	766,09	1.532,18
19	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA COM	4,000	SV	765,90	3.063,60

	SEDAÇÃO - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA COM SEDAÇÃO				
20	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA COM SEDAÇÃO - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA COM SEDAÇÃO	1,000	SV	783,15	783,15
21	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO COM SEDAÇÃO - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO COM SEDAÇÃO	13,000	SV	789,06	10.257,78
22	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR COM SEDAÇÃO - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR COM SEDAÇÃO	2,000	SV	731,06	1.462,12
23	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR COM SEDAÇÃO - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR COM SEDAÇÃO	4,000	SV	741,49	2.965,96
24	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA COM SEDAÇÃO - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA COM SEDAÇÃO	1,000	SV	755,44	755,44
25	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORAX COM SEDAÇÃO - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORAX COM SEDAÇÃO	1,000	SV	800,71	800,71
26	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES COM SEDAÇÃO - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES COM SEDAÇÃO	1,000	SV	757,84	757,84
27	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PROSTATA - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PROSTATA	9,000	SV	781,41	7.032,69
28	RETINOGRRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR - RETINOGRRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	37,000	SV	66,73	2.469,01
29	RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR - RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR	146,000	SV	25,73	3.756,58
30	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR COM SEDAÇÃO - TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR COM SEDAÇÃO	1,000	SV	501,12	501,12
31	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN TOTAL COM SEDAÇÃO - TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN TOTAL COM SEDAÇÃO	1,000	SV	801,36	801,36
32	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve/ BACIA/ ABDOMEN INFERIOR COM SEDAÇÃO - TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve/ BACIA/ ABDOMEN INFERIOR COM SEDAÇÃO	1,000	SV	502,56	502,56
33	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES (ESTERNO/ CLAVÍCULA/ OMBRO/ COTOVELO) C/SEDAÇÃO - TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES (ESTERNO/ CLAVÍCULA/ OMBRO/ COTOVELO) C/SEDAÇÃO	1,000	SV	447,38	447,38
34	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR COM SEDAÇÃO - TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR COM SEDAÇÃO	1,000	SV	392,18	392,18
35	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR COM SEDAÇÃO - TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR COM SEDAÇÃO	1,000	SV	392,18	392,18
36	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL COM SEDAÇÃO - TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL COM SEDAÇÃO	1,000	SV	419,74	419,74
37	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA COM SEDAÇÃO - TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA COM SEDAÇÃO	1,000	SV	391,83	391,83
38	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA COM SEDAÇÃO - TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA COM SEDAÇÃO	1,000	SV	406,56	406,56
39	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX COM SEDAÇÃO - TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX COM SEDAÇÃO	1,000	SV	496,46	496,46
40	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO COM SEDAÇÃO - TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO COM SEDAÇÃO	21,000	SV	404,58	8.496,18
41	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTOIDES/OUVIDOS COM SEDAÇÃO - TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTOIDES/OUVIDOS COM SEDAÇÃO	1,000	SV	546,30	546,30
42	TOMOGRRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA (OCT GLAUCOMA) - TOMOGRRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA (OCT GLAUCOMA)	132,000	SV	62,56	8.257,92
43	TOMOGRRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA (OCT RETINA) - TOMOGRRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA (OCT RETINA)	388,000	SV	62,56	24.273,28
44	TOPOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA - TOPOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	112,000	SV	31,28	3.503,36
45	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR) - ECO B - ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR) - ECO B	66,000	SV	35,80	2.362,80
46	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA MONOCULAR ECO A - BIOMETRIA ULTRASSÔNICA MONOCULAR ECO A	4,000	SV	25,27	101,08
47	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA - ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	2,000	SV	82,37	164,74

48	TELEMONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS -	117,000	SV	117,27	13.720,59
49	TELEMONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS TELEMONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL - MAPA - TELEMONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL - MAPA	33,000	SV	109,30	3.606,90
50	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLÓGICOS - TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLÓGICOS	1,000	SV	77,15	77,15
51	ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA -	191,000	SV	17,74	3.388,34
52	ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA AVALIAÇÃO CIRÚRGICA DE GLAUCOMA - AVALIAÇÃO CIRÚRGICA DE GLAUCOMA	6,000	SV	55,82	334,92
53	AVALIAÇÃO DE RETINA PÓS INJEÇÃO INTRA-VÍTREO - AVALIAÇÃO DE RETINA PÓS INJEÇÃO INTRA-VÍTREO	29,000	SV	138,73	4.023,17
54	AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE AMÍGDALAS E ADENÓIDES -	8,000	SV	69,22	553,76
55	AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE AMÍGDALAS E ADENÓIDES AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE CATARATA - AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE CATARATA	137,000	SV	89,76	12.297,12
56	AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE CIRURGIA DE OUVIDO -	63,000	SV	69,22	4.360,86
57	AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE CIRURGIA DE OUVIDO AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE CÔRNEA - AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE CÔRNEA	80,000	SV	62,10	4.968,00
58	AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE ESTRABISMO - AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE ESTRABISMO	42,000	SV	74,51	3.129,42
59	AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE PLÁSTICA OCULAR -	104,000	SV	55,88	5.811,52
60	AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE PLÁSTICA OCULAR AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE RETINA - AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE RETINA	105,000	SV	126,15	13.245,75
61	AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE RETINA CONTR. VITRECTOMIA - AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE RETINA CONTR. VITRECTOMIA	13,000	SV	50,13	651,69
62	AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE SEPTO NASAL E CORNETOS -	11,000	SV	69,22	761,42
63	AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE SEPTO NASAL E CORNETOS AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE SINUSITES E PÓLIPOS NAsAIS - AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE SINUSITES E PÓLIPOS NAsAIS	22,000	SV	69,22	1.522,84
64	AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE VITRECTOMIA - AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE VITRECTOMIA	22,000	SV	100,05	2.201,10
65	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - CAMPIMETRIA	151,000	SV	41,70	6.296,70
66	CONSULTA EM OFTALMOLOGIA EM CONSULTÓRIO ITINERANTE (PROGRAMA MIGUILIM) - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA EM CONSULTÓRIO ITINERANTE (PROGRAMA MIGUILIM)	843,000	SV	43,50	36.670,50
67	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (OFTALMOLOGIA INFANTIL) - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (OFTALMOLOGIA INFANTIL)	39,000	SV	62,56	2.439,84
68	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (OFTALMOLOGIA) - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (OFTALMOLOGIA)	66,000	SV	52,73	3.480,18
69	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (OTORRINOLARINGOLOGIA) - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (OTORRINOLARINGOLOGIA)	61,000	SV	66,92	4.082,12
70	CONSULTA PARA CONTROLE PÓS-OPERATÓRIO DE GLAUCOMA -	10,000	SV	52,73	527,30
71	CONSULTA PARA CONTROLE PÓS-OPERATÓRIO DE GLAUCOMA CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAValiaÇÃO DE GLAUCOMA -	91,000	SV	57,74	5.254,34
72	CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAValiaÇÃO DE GLAUCOMA CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO DO OLHO - CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO DO OLHO	116,000	SV	17,90	2.076,40
73	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFÁGICA - ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFÁGICA	8,000	SV	631,30	5.050,40
74	ECOENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA - ECOENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA	4,000	SV	2.250,00	9.000,00
75	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA) -	4,000	SV	207,25	829,00
76	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA) COM ANESTESISTA - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA) COM ANESTESISTA	3,000	SV	303,41	910,23
77	ESTUDO URODINÂMICO	52,000	SV	623,15	32.403,80
78	GONIOSCOPIA - GONIOSCOPIA	22,000	SV	17,90	393,80
79	MANOMETRIA ANORRETAL - MANOMETRIA ANORRETAL	7,000	SV	315,72	2.210,04
80	PHMETRIA - PHMETRIA	2,000	SV	317,80	635,60
81	VIDEOLARINGOSCOPIA - VIDEOLARINGOSCOPIA	241,000	SV	98,71	23.789,11
82	CATETERISMO - CATETERISMO	53,000	SV	1.985,94	105.254,82
83	COLANGIOPANCREATOGRÁFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCÓPICA)(CPRE) - COLANGIOPANCREATOGRÁFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCÓPICA)(CPRE)	6,000	SV	10.700,00	64.200,00

84	DILATAÇÃO ESOFÓGICA BALÃO - DILATAÇÃO ESOFÓGICA BALÃO	2,000	SV	3.374,62	6.749,24
85	DILATAÇÃO ESOFÓGICA POR VELAS - DILATAÇÃO ESOFÓGICA POR VELAS	3,000	SV	1.587,94	4.763,82
86	EQUIPO DE IRRIGAÇÃO DE 3 VIAS - EQUIPO DE IRRIGAÇÃO DE 3 VIAS	3,000	SV	279,00	837,00
87	REMOÇÃO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO - REMOÇÃO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	9,000	SV	34,61	311,49
88	SESSÃO DE OXIGÊNIO EM CÂMARA HIPERBÁRICA - SESSÃO DE OXIGÊNIO EM CÂMARA HIPERBÁRICA	60,000	SV	300,00	18.000,00
89	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS - SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	6,000	SV	91,75	550,50
90	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR - TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	1,000	SV	30,30	30,30
91	URETROCISTOSCOPIA - URETROCISTOSCOPIA	1,000	SV	990,00	990,00
92	ADENOIDECTOMIA - ADENOIDECTOMIA	6,000	SV	1.718,91	10.313,46
93	AMIGDALECTOMIA - AMIGDALECTOMIA	2,000	SV	1.155,71	2.311,42
94	AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA - AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	1,000	SV	2.233,19	2.233,19
95	ESTAPEDECTOMIA - ESTAPEDECTOMIA	1,000	SV	2.652,82	2.652,82
96	EXÉRESE DE TUMOR DE VIAS AÉREAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO - EXÉRESE DE TUMOR DE VIAS AÉREAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO	3,000	SV	1.418,66	4.255,98
97	MASTOIDECTOMIA RADICAL - MASTOIDECTOMIA RADICAL	5,000	SV	3.310,14	16.550,70
98	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL - MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	6,000	SV	2.398,93	14.393,58
99	MICROCIRURGIA OTOLÓGICA - MICROCIRURGIA OTOLÓGICA	13,000	SV	1.168,19	15.186,47
100	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO/FARINGE/LARINGE/NARIZ - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO/FARINGE/LARINGE/NARIZ	5,000	SV	427,89	2.139,45
101	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO - SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	9,000	SV	1.403,62	12.632,58
102	SINUSOTOMIA BILATERAL - SINUSOTOMIA BILATERAL	7,000	SV	2.006,06	14.042,42
103	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL - SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	6,000	SV	2.176,89	13.061,34
104	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR - SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	5,000	SV	1.143,00	5.715,00
105	TIMPANOPLASTIA UNI/BILATERAL - TIMPANOPLASTIA UNI/BILATERAL	13,000	SV	1.916,69	24.916,97
106	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTENOSE DO CONDUTO AUDITIVO - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTENOSE DO CONDUTO AUDITIVO	12,000	SV	1.001,89	12.022,68
107	TURBINECTOMIA - TURBINECTOMIA	18,000	SV	1.306,43	23.515,74
108	BIÓPSIA DE PÁLPEBRA - BIÓPSIA DE PÁLPEBRA	3,000	SV	110,86	332,58
109	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRÚRGICA - CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRÚRGICA	2,000	SV	354,44	708,88
110	CAPSULOTOMIA A YAG LASER - CAPSULOTOMIA A YAG LASER	192,000	SV	117,57	22.573,44
111	CICLOCRIOCOAGULAÇÃO/DIATERMIA - CICLOCRIOCOAGULAÇÃO/DIATERMIA	6,000	SV	679,20	4.075,20
112	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ENTRÓPIO E ECTRÓPIO - CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ENTRÓPIO E ECTRÓPIO	5,000	SV	463,08	2.315,40
113	CORREÇÃO DE ESTRABISMO (ACIMA DE DOIS MÚSCULOS) - CORREÇÃO DE ESTRABISMO (ACIMA DE DOIS MÚSCULOS)	5,000	SV	2.770,78	13.853,90
114	CORREÇÃO DE ESTRABISMO (ATÉ DOIS MÚSCULOS) - CORREÇÃO DE ESTRABISMO (ATÉ DOIS MÚSCULOS)	4,000	SV	1.781,97	7.127,88
115	CROSSLINKING - CROSSLINKING	3,000	SV	437,89	1.313,67
116	DACRIOCISTORRINOSTOMIA - DACRIOCISTORRINOSTOMIA	4,000	SV	1.961,38	7.845,52
117	EPILAÇÃO A LASER - EPILAÇÃO A LASER	4,000	SV	115,02	460,08
118	EVISCERAÇÃO DE GLOBO OCULAR - EVISCERAÇÃO DE GLOBO OCULAR	1,000	SV	1.218,50	1.218,50
119	EXÉRESE DE CALÁZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PÁLPEBRA E SUPERCÍLIOS - EXÉRESE DE CALÁZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PÁLPEBRA E SUPERCÍLIOS	6,000	SV	213,99	1.283,94
120	EXÉRESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA - EXÉRESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	2,000	SV	277,73	555,46
121	FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR - FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR	7,000	SV	1.038,89	7.272,23
122	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR DOBRÁVEL - FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR DOBRÁVEL	240,000	SV	541,11	129.866,40
123	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER - FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	62,000	SV	112,19	6.955,78
124	INJEÇÃO INTRA-VÍTREO (BPA INDIVIDUALIZADO) - INJEÇÃO INTRA-VÍTREO (BPA INDIVIDUALIZADO)	102,000	SV	275,14	28.064,28
125	PARACENTESE DE CÂMARA ANTERIOR - PARACENTESE DE CÂMARA ANTERIOR	102,000	SV	114,43	11.671,86
126	INJEÇÃO INTRA-VÍTREO COM ANTIBIOTICO - INJEÇÃO INTRA-VÍTREO COM ANTIBIOTICO	8,000	SV	90,62	724,96

127	INJEÇÃO RETROBULBAR/ PERIBULBAR - INJEÇÃO RETROBULBAR/ PERIBULBAR	8,000	SV	34,35	274,80
128	INJEÇÃO SUBCONJUNTIVAL/SUBTENONIANA - INJEÇÃO SUBCONJUNTIVAL/SUBTENONIANA	1,000	SV	13,90	13,90
129	IRIDOTOMIA A LASER - IRIDOTOMIA A LASER	9,000	SV	82,10	738,90
130	IMPLANTE ISTRAESTROMAL (ANEL DE FERRARA) - IMPLANTE ISTRAESTROMAL (ANEL DE FERRARA)	3,000	SV	2.285,22	6.855,66
131	LISE DE SUTURA A LASER PÓS-TRABECULECTOMIA - LISE DE SUTURA A LASER PÓS-TRABECULECTOMIA	1,000	SV	52,73	52,73
132	MEMBRANECTOMIA - MEMBRANECTOMIA	10,000	SV	399,29	3.992,90
133	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER - PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	31,000	SV	448,80	13.912,80
134	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA MONOCULAR - PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA MONOCULAR	130,000	SV	15,44	2.007,20
135	PUNCTOPLASTIA - UNILATERAL - PUNCTOPLASTIA - UNILATERAL	1,000	SV	137,45	137,45
136	RECONSTITUIÇÃO TOTAL DE PÁLPEBRA - RECONSTITUIÇÃO TOTAL DE PÁLPEBRA	2,000	SV	1.700,89	3.401,78
137	RETINOPEXIA PNEUMÁTICA - RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	5,000	SV	550,96	2.754,80
138	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÂMARA POSTERIOR DO OLHO - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÂMARA POSTERIOR DO OLHO	3,000	SV	400,83	1.202,49
139	TRABECULECTOMIA - TRABECULECTOMIA	3,000	SV	1.673,59	5.020,77
140	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BLEFAROCALASE - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BLEFAROCALASE	19,000	SV	811,19	15.412,61
141	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE XANTELASMA - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE XANTELASMA	1,000	SV	232,21	232,21
142	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL - TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	5,000	SV	777,37	3.886,85
143	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO - TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	6,000	SV	339,44	2.036,64
144	TROCA FLUÍDO GASOSA - TROCA FLUÍDO GASOSA	9,000	SV	240,19	2.161,71
145	VITRECTOMIA ANTERIOR - VITRECTOMIA ANTERIOR	1,000	SV	564,60	564,60
146	VITRECTOMIA POSTERIOR - VITRECTOMIA POSTERIOR	3,000	SV	2.577,86	7.733,58
147	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	8,000	SV	3.437,73	27.501,84
148	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO, ÓLEO DE SILICONE E ENDOLASER - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO, ÓLEO DE SILICONE E ENDOLASER	4,000	SV	3.977,71	15.910,84
149	BIÓPSIA DE PROSTATA. - BIÓPSIA DE PROSTATA.	19,000	SV	554,61	10.537,59
150	ARMAÇÃO PARA ÓCULOS MODELO INFANTIL (PROGRAMA MIGUILIM) - PDM: 531 - ARMAÇÃO PARA ÓCULOS MODELO INFANTIL (PROGRAMA MIGUILIM)	245,000	UN	87,00	21.315,00
151	LENTE OFTALMOLÓGICAS MONOFOCAIS (PROGRAMA MIGUILIM) - PDM: 525 - LENTES OFTALMOLÓGICAS MONOFOCAIS (PROGRAMA MIGUILIM)	245,000	UN	61,00	14.945,00
152	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	12,000	SV	226,02	2.712,24
153	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA) - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	24,000	SV	18,66	447,84
154	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA) - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	20,000	SV	79,38	1.587,60
155	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA) - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	52,000	SV	127,98	6.654,96
156	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	2,000	SV	150,69	301,38
157	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA) - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	1,000	SV	12,44	12,44
158	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA) - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	1,000	SV	52,92	52,92
159	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA) - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	1,000	SV	85,33	85,33

160	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA À 2ª LINHA - BINOCULAR - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA À 2ª LINHA - BINOCULAR	10,000	SV	98,04	980,40
161	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA À 2ª LINHA - MONOCULAR - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA À 2ª LINHA - MONOCULAR	1,000	SV	65,36	65,36
162	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA À 3ª LINHA - BINOCULAR - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA À 3ª LINHA - BINOCULAR	18,000	SV	146,64	2.639,52
163	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA À 3ª LINHA - MONOCULAR - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA À 3ª LINHA - MONOCULAR	3,000	SV	97,77	293,31
164	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA À 3ª LINHA - BINOCULAR - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA À 3ª LINHA - BINOCULAR	12,000	SV	207,36	2.488,32
165	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA À 3ª LINHA - MONOCULAR - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA À 3ª LINHA - MONOCULAR	1,000	SV	138,25	138,25

Total do Participante: 1.761.998,03

Total Geral: 1.761.998,03

02 - Autorizar a emissão da(s) nota(s) de empenho correspondente(s):

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
MANT.AT.ATENÇÃO MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMB./HOSPITALA	02.009.10.302.0022.2130.3.3.93.39.00	R\$ 146.305,86
MANT.AT.ATENÇÃO MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMB./HOSPITALA	02.009.10.302.0022.2130.3.3.93.39.00	R\$ 138.824,93
MANT.AT.ATENÇÃO MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMB./HOSPITALA	02.009.10.302.0022.2130.3.3.93.39.00	R\$ 156.920,58

Pará de Minas, 07 de Outubro de 2026

Assinatura do Responsável

Assinantes



LUIZ FERNANDO DE LIMA

Assinou em 07/10/2026 às 17:27:52 com o certificado avançado da Betha Sistemas e possui a identidade verificada com o CPF ***.953.096-**.

Eu, LUIZ FERNANDO DE LIMA, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.

Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador.betha.cloud** e insira o código abaixo:

GOY-PJ6-NNL-OYV