



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

## RECIBO DE RETIRADA DE EDITAL

### INEXIGIBILIDADE 003/2026 - CREDENCIAMENTO 001/2026 – PROCESSO LICITATÓRIO Nº 021/2026

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_  
CNPJ: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_  
NOME DO REPRESENTANTE: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_  
TELEFONE: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_

Recebemos através de retirada com o Agente de Contratação e equipe de apoio na sede da Prefeitura e/ou via e-mail ou através de acesso ao Portal de Compras Publicas, nesta data, cópia do instrumento convocatório da licitação acima identificada.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Objetivando comunicação futura entre a Prefeitura Municipal de Monte Azul-MG e a Empresa, solicitamos a Vossa Senhoria o preenchimento e remessa do recibo de entrega do Edital supra, ao Agente de Contratação e equipe de apoio, pelo e-mail: [licitacaomoa@gmail.com](mailto:licitacaomoa@gmail.com), ou pelo Portal de Compras Publicas <https://www.portaldecompraspublicas.com.br/> devidamente preenchido.

O não encaminhamento do recibo exime a Comissão de Contratação de Licitação, o Agente de Contratação e Equipe de Apoio da comunicação de eventuais retificações ocorridas no instrumento convocatório como de quaisquer informações adicionais.



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

**EDITAL**  
**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 021/2026**  
**INEXIGIBILIDADE 003/2026**  
**CREDENCIAMENTO Nº 001/2026**

**MODO DISPUTA ABERTO**

Torna-se público, para conhecimento dos interessados, que o **MUNICÍPIO DE MONTE AZUL-MG**, através da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, e este Presidente Interino da Comissão de Contratação, sediada na **Praça Coronel Jonathas, 220 – CENTRO** – na cidade de **MONTE AZUL-MG**, realizará licitação, na modalidade **CREDENCIAMENTO**, na forma **ELETRÔNICA** e **PRESENCIAL**, nos termos da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, Lei Complementar 147 de 07 de agosto de 2014 e demais legislação aplicável e, ainda, de acordo com as condições estabelecidas neste Edital.

O recebimento da documentação de habilitação do fornecedor, dar-se-á no Departamento de Compras e Licitações, situado à Praça Coronel Jonathas, 220, centro – Monte Azul-MG/MG, em horário de expediente, das 07h00min às 13h00min de segunda a sexta-feira, com exceção aos feriados. A documentação de habilitação também poderá ser enviada pelo sítio: <https://www.portaldecompraspublicas.com.br/> ou pelo e-mail [licitacaomoa@gmail.com](mailto:licitacaomoa@gmail.com).

|                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Local do Recebimento dos documentos de habilitação.  | Sala de Licitações – Pça Cel. Jonathas, 220 – Centro – MONTE AZUL - MG, Pela Plataforma Portal de de Compras Públicas <a href="https://www.portaldecompraspublicas.com.br/">https://www.portaldecompraspublicas.com.br/</a> e pelo e-mail - <a href="mailto:licitacaomoa@gmail.com">licitacaomoa@gmail.com</a> . |
| Período de recebimento dos documentos de habilitação | <b>30/03/2026 a 30/03/2027, das 07:00 as 13:00h</b> na Sala de Licitações e a qualquer momento na Plataforma Portal de Compras Publicas e no e – mail <a href="mailto:licitacaomoa@gmail.com">licitacaomoa@gmail.com</a> .                                                                                       |
| Abertura dos documentos de habilitação               | Conforme inscrição dos interessados.                                                                                                                                                                                                                                                                             |

**1 DO OBJETO**

1.1- O objeto da presente licitação é a escolha da proposta mais vantajosa para a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS**



**COMO CONSULTAS ELETIVAS, CIRURGIAS E EXAMES DE IMAGENS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTA MUNICIPALIDADE**, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

1.2 - A licitação será dividida em itens, conforme tabela constante do Termo de Referência, facultando-se ao licitante a participação em quantos itens forem de seu interesse.

## 2 VALOR DA CONTRATAÇÃO

2.1 - O valor da contratação para a prestação dos serviços será baseado na tabela abaixo:

| Item | Unidade | Qtde.   | Descrição do Material/Serviço                                      | Valor Unitário Sugerido |
|------|---------|---------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 1    | unidade | 10,0000 | colecistectomia videolaparoscópica/ cirurgia de vesícula por vídeo | 11.550,0000             |
| 2    | unidade | 12,0000 | ADENOIDECTOMIA + SEPTOPLASTIA                                      | 3.800,0000              |
| 3    | unidade | 12,0000 | ADENOIDECTOMIA + AMIGDALECTOMIA INFANTIL PACOTE                    | 5.000,0000              |
| 4    | unidade | 12,0000 | ADENOIDECTOMIA + AMIGDALECTOMIA + TURBINECTOMIA                    | 6.150,0000              |
| 5    | unidade | 50,0000 | ALERGOLOGIA                                                        | 200,0000                |
| 6    | unidade | 20,0000 | AMIGDALECTOMIA INFANTIL PACOTE                                     | 5.000,0000              |
| 7    | unidade | 10,0000 | ANASTAMOSE BILIO-DIGESTIVA                                         | 7.750,0000              |
| 8    | unidade | 30,0000 | ANGIOFLUORESCENOGRAMA BINOCULAR                                    | 310,0000                |
| 9    | unidade | 30,0000 | ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE                                           | 155,0000                |
| 10   | unidade | 30,0000 | ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE (AO)                                      | 310,0000                |
| 11   | unidade | 60,0000 | angiologia                                                         | 200,0000                |
| 12   | unidade | 30,0000 | ANGIO OCT                                                          | 340,0000                |
| 13   | unidade | 30,0000 | ANGIO TC ABDOME TOTAL                                              | 459,0000                |
| 14   | unidade | 30,0000 | ANGIO TC AORTA ABDOMINAL                                           | 500,0000                |
| 15   | unidade | 30,0000 | ANGIO TC AORTA TORACICA                                            | 423,0000                |
| 16   | unidade | 30,0000 | ANGIO TC ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR                               | 500,0000                |
| 17   | unidade | 30,0000 | ANGIO TC ARTERIAL DE CRANIO                                        | 423,0000                |
| 18   | unidade | 30,0000 | ANGIO TC ARTERIAL DE PELVE                                         | 500,0000                |
| 19   | unidade | 30,0000 | ANGIO TC ARTERIAL DE PESCOCO                                       | 500,0000                |
| 20   | unidade | 30,0000 | ANGIO TC ARTERIAL PULMONAR                                         | 500,0000                |
| 21   | unidade | 30,0000 | ANGIO TC ARTERIAL TORAX                                            | 500,0000                |



|    |         |          |                                                         |             |
|----|---------|----------|---------------------------------------------------------|-------------|
| 22 | unidade | 40,0000  | ANGIO TC MEMBROS INFERIORES ARTERIAL OU                 | 500,0000    |
| 23 | unidade | 30,0000  | ANGIO TC VENOSO DE ABDOME SUPERIOR                      | 500,0000    |
| 24 | unidade | 40,0000  | ANGIO TC VENOSO DE CRANIO                               | 459,0000    |
| 25 | unidade | 30,0000  | ANGIO TC VENOSO DE PELVE                                | 500,0000    |
| 26 | unidade | 30,0000  | ANGIO TC VENOSO DE PESCOCO                              | 500,0000    |
| 27 | unidade | 30,0000  | ANGIO TC VENOSO DE TORAX                                | 500,0000    |
| 28 | unidade | 40,0000  | APLICACAO DUO MEDICACAO VIA INTRA ARTICULAR ORTOPEDISTA | 450,0000    |
| 29 | unidade | 40,0000  | APLICACAO EM ESPUMA                                     | 1.250,0000  |
| 30 | unidade | 10,0000  | APLICACAO EM VASINHO GRANDE AREA                        | 540,0000    |
| 31 | unidade | 10,0000  | APLICACAO EM VASINHO MEDIA AREA                         | 340,0000    |
| 32 | unidade | 10,0000  | APLICACAO EM VASINHO PEQUENA AREA                       | 270,0000    |
| 33 | unidade | 10,0000  | APLICACAO PROLIA                                        | 850,0000    |
| 34 | unidade | 10,0000  | APLICACAO SYNVISC 8                                     | 750,0000    |
| 35 | unidade | 100,0000 | CONSULTA ORTOPEDISTA                                    | 180,0000    |
| 36 | unidade | 10,0000  | ARTRODESE DE COTOVELO PACOTE                            | 5.500,0000  |
| 37 | unidade | 10,0000  | ARTRODESE DE PÉ                                         | 6.500,0000  |
| 38 | unidade | 10,0000  | ARTRODESE DE TORNOZELO/ CALCANEIO PACOTE                | 7.600,0000  |
| 39 | unidade | 20,0000  | ATROPLASTIA OMBRO                                       | 9.000,0000  |
| 40 | unidade | 15,0000  | ATROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL                          | 10.000,0000 |
| 41 | unidade | 20,0000  | ATROPLASTIA TOTAL DE JOELHO                             | 10.000,0000 |
| 42 | unidade | 20,0000  | ATROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL ACIMENTADA OU NÃO          | 10.000,0000 |
| 43 | unidade | 60,0000  | audiometria tonal                                       | 78,0000     |
| 44 | unidade | 60,0000  | audiometria tonal e vocal                               | 132,3900    |
| 45 | unidade | 30,0000  | AUTOFLUORESCÊNCIA                                       | 300,0000    |
| 46 | unidade | 24,0000  | AVALIAÇÃO DE CORNEA                                     | 237,5000    |
| 47 | unidade | 30,0000  | AVALIAÇÃO DE PLÁSTICA                                   | 206,6600    |
| 48 | unidade | 20,0000  | AVALIACAO FISIOTERAPEUTA                                | 90,0000     |
| 49 | unidade | 40,0000  | AVALIACAO FONOAUDIOLOGA                                 | 90,0000     |
| 50 | unidade | 10,0000  | AVALIACAO MARCAPASSO                                    | 220,0000    |
| 51 | unidade | 30,0000  | AVALIAÇÃO NEUROOFTALMO                                  | 350,0000    |
| 52 | unidade | 6,0000   | BALAO PNEUMATICO DE ACALASIA.                           | 9.685,0000  |
| 53 | unidade | 8,0000   | BARIÁTRICA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS,                 | 21.000,0000 |



|    |         |         | ANESTESITAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                                                             |             |
|----|---------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 54 | unidade | 30,0000 | bera adulto                                                                                               | 357,5000    |
| 55 | unidade | 60,0000 | bera infantil sem sedação                                                                                 | 380,0000    |
| 56 | unidade | 50,0000 | BIOMETRIA ULTRASSONICA                                                                                    | 240,0000    |
| 57 | unidade | 16,0000 | BIOPSIA DE CONJUNTIVA                                                                                     | 500,0000    |
| 58 | unidade | 12,0000 | BIOPSIA DE PROSTATA US TRANSRETAL GUIADA                                                                  | 1.300,0000  |
| 59 | unidade | 30,0000 | BIOPSIA ENDOMETRIO                                                                                        | 2.000,0000  |
| 60 | unidade | 30,0000 | BIOPSIA EXCECAO NARIZ                                                                                     | 1.566,6600  |
| 61 | unidade | 12,0000 | BIOPSIA INCISIONAL                                                                                        | 1.450,0000  |
| 62 | unidade | 12,0000 | BIOPSIA INCISIONAL PEQUENA                                                                                | 1.466,6600  |
| 63 | unidade | 12,0000 | BIOPSIA LABORATORIO POR FRASCO                                                                            | 130,0000    |
| 64 | unidade | 5,0000  | BIOPSIA ORELHA                                                                                            | 1.466,6600  |
| 65 | unidade | 5,0000  | BIOPSIA PESCOCO PARA BAIXO                                                                                | 2.150,0000  |
| 66 | unidade | 5,0000  | BIOPSIA PESCOCO PARA CIMA                                                                                 | 2.500,0000  |
| 67 | unidade | 24,0000 | BLEFAROPLASTIA (AO)                                                                                       | 6.950,0000  |
| 68 | unidade | 60,0000 | CAPSULOTOMIA YAG A LASER (POR OLHO)                                                                       | 571,2500    |
| 69 | unidade | 80,0000 | cardiologia                                                                                               | 200,0000    |
| 70 | unidade | 20,0000 | CARDIOVERSAO ELETRICA                                                                                     | 1.000,0000  |
| 71 | unidade | 30,0000 | CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA TOPOGRAFA DE CORNEA BINOCULAR                                                | 215,0000    |
| 72 | unidade | 30,0000 | CHECK-UP DE CÔRNEA: TOPO/PAQUI/MICRO                                                                      | 130,0000    |
| 73 | unidade | 30,0000 | CHECK-UP DE CÔRNEA: TOPO/PAQUI/MICRO/PENTACAM                                                             | 130,0000    |
| 74 | unidade | 24,0000 | CHECK-UP DE GLAUCOMA: CVC/CDPO/GONIO/PAQUI/RETINO                                                         | 130,0000    |
| 75 | unidade | 60,0000 | CHECK-UP DE RETINA: MAPE/RETINO/OCT/ANGIO/US                                                              | 130,0000    |
| 76 | unidade | 6,0000  | CIRURGIA ACALASIA/MEGAESOFÂGO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS) | 8.500,0000  |
| 77 | unidade | 6,0000  | CIRURGIA BALÃO ESOFÁGICO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)      | 8.500,0000  |
| 78 | unidade | 8,0000  | CIRURGIA BARIATRIC VIDEOLAPAROSCOPIA                                                                      | 21.000,0000 |
| 79 | unidade | 60,0000 | cirurgia cabeça e pescoço                                                                                 | 300,0000    |
| 80 | unidade | 10,0000 | cirurgia cardiovascular                                                                                   | 200,0000    |
| 81 | unidade | 6,0000  | CIRURGIA CISTO DE CORDÃO. INCLUINDO DESPESAS                                                              | 4.657,1100  |



|    |         |         |                                                                                                                                |             |
|----|---------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
|    |         |         | MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                                                                        |             |
| 82 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA CISTO TIREOGLOSSO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                         | 5.000,0000  |
| 83 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE ADENOIDECTOMIA + TURBINECTOMIA. INCLUÍDO DESPESAS MEDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES.                     | 6.150,0000  |
| 84 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL NÃO CIMENTADA HIBRIDA                                                                | 12.000,0000 |
| 85 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE CORREÇÃO DE ESTRABISMO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                 | 5.165,1100  |
| 86 | unidade | 20,0000 | CIRURGIA DE CROSSLINKING (POR OLHO)                                                                                            | 4.600,0000  |
| 87 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE HIPERPLASIA DE PRÓSTATA ( COM BIOPSIA). INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS) | 8.350,0000  |
| 88 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE LITIASE RENAL. INCLUINDO DESPESAS MEDICAS, ANESTESISTA E CUSTOS HOSPITALARES METERIAIS                             | 10.000,0000 |
| 89 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE OCLUSÃO PONTO LACRIMAL. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                 | 3.000,0000  |
| 90 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE OOFARECTOMIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                           | 6.200,0000  |
| 91 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE RECONSTRUÇÃO MECANISMO EXTENSOR DE JOELHO                                                                          | 10.000,0000 |
| 92 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE RETINOPEXIA COM INTROVERSÃO EXCLERAL. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)   | 8.618,1700  |
| 93 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE TIMPANOSPLATIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                         | 9.000,0000  |
| 94 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                     | 12.000,0000 |
| 95 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA ENDOVASCULAR. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                              | 5.500,0000  |
| 96 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA EXERESE DE CALAZIO (POR OLHO)                                                                                         | 2.000,0000  |



|     |         |         |                                                                                                                        |             |
|-----|---------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 97  | unidade | 60,0000 | CIRURGIA EXERESE DE PTERIGIO (POR OLHO)                                                                                | 1.950,0000  |
| 98  | unidade | 20,0000 | CIRURGIA EXERESE DE PTERIGIO (POR OLHO) + COLA                                                                         | 2.000,0000  |
| 99  | unidade | 12,0000 | CIRURGIA HEPATECTOMIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                      | 8.000,0000  |
| 100 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA HIPOSPÁDIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                        | 6.000,0000  |
| 101 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)     | 5.500,0000  |
| 102 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA IRIDECTOMIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                       | 2.500,0000  |
| 103 | unidade | 24,0000 | CIRURGIA PANCREATECTOMIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                   | 12.000,0000 |
| 104 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA PARA RETIRADA DE LENTE LUXADA PARA O VÍTREO COM IMPLANTE SECUNDÁRIO SEM ÓLEO                                  | 6.000,0000  |
| 105 | unidade | 6,0000  | CIRURGIA PARA RETIRADA DE LENTE LUXADA PARA O VÍTREO SEM IMPLANTE SECUNDÁRIO E SEM ÓLEO                                | 6.000,0000  |
| 106 | unidade | 10,0000 | cirurgia pediatrica                                                                                                    | 200,0000    |
| 107 | unidade | 30,0000 | cirurgia plastica                                                                                                      | 250,0000    |
| 108 | unidade | 6,0000  | CIRURGIA POLIPO TUBO DIGESTIVO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)             | 5.000,0000  |
| 109 | unidade | 20,0000 | CIRURGIA REFRACTIVA A LASER (AO)                                                                                       | 5.166,6600  |
| 110 | unidade | 30,0000 | CIRURGIA REFRACTIVA CONVENCIONAL PRX                                                                                   | 5.750,0000  |
| 111 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA RESSECÇÃO TUMORAL CEREBRAL. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)        | 2.999,3300  |
| 112 | unidade | 6,0000  | CIRURGIA RETIRADA ÓLEO DE SILICONE DO OLHO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS) | 6.500,0000  |
| 113 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA TRABECULECTOMIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                   | 5.262,3200  |
| 114 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA TUMORAÇÃO DE FOSSAS NASAIS. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)        | 6.535,0000  |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|     |         |          |                                              |            |
|-----|---------|----------|----------------------------------------------|------------|
| 115 | unidade | 60,0000  | cirurgia vascular                            | 200,0000   |
| 116 | unidade | 40,0000  | CITOCOSPIA C ANESTESIA LOCAL PACOTE          | 3.500,0000 |
| 117 | unidade | 12,0000  | COLECTOMIA PARCIAL                           | 4.700,0000 |
| 118 | unidade | 12,0000  | COLECTOMIA TOTAL                             | 6.000,0000 |
| 119 | unidade | 50,0000  | COLETA DE BIOPSIA DE MEDULA OSSEA POR AGULHA | 850,0000   |
| 120 | unidade | 120,0000 | colonoscopia                                 | 500,0000   |
| 121 | unidade | 100,0000 | CONSULTA CARDIOLOGIA ECG ENCAIXE             | 250,0000   |
| 122 | unidade | 200,0000 | CONSULTA DERMATOLOGICA                       | 170,0000   |
| 123 | unidade | 200,0000 | CONSULTA ENDOCRINOLOGISTA                    | 185,0000   |
| 124 | unidade | 10,0000  | CONSULTA GERIATRICA                          | 200,0000   |
| 125 | unidade | 60,0000  | CONSULTA GINECOLOGICA                        | 165,0000   |
| 126 | unidade | 30,0000  | CONSULTA GINECOLOGICA FORA HORARIO           | 250,0000   |
| 127 | unidade | 60,0000  | CONSULTA HEMATOLOGISTA                       | 200,0000   |
| 128 | unidade | 150,0000 | CONSULTA NEFROLOGISTA                        | 185,0000   |
| 129 | unidade | 150,0000 | CONSULTA NEUROLOGISTA                        | 200,0000   |
| 130 | unidade | 20,0000  | CONSULTA NUTRICIONISTA                       | 115,0000   |
| 131 | unidade | 300,0000 | CONSULTA OFTALMOLOGISTA                      | 155,0000   |
| 132 | unidade | 150,0000 | CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGISTA              | 180,0000   |
| 133 | unidade | 20,0000  | CONSULTA PEDIATRICA                          | 170,0000   |
| 134 | unidade | 20,0000  | CONSULTA PSICOLOGA                           | 150,0000   |
| 135 | unidade | 20,0000  | CONSULTA Psiquiatra                          | 200,0000   |
| 136 | unidade | 150,0000 | CONSULTA reumatologista                      | 180,0000   |
| 137 | unidade | 100,0000 | CONSULTA risco pre anestésico                | 180,0000   |
| 138 | unidade | 200,0000 | CONSULTA urologista                          | 190,0000   |
| 139 | unidade | 24,0000  | DEBRIDAMENTO DE ULCERA                       | 160,0000   |
| 140 | unidade | 12,0000  | DESCOMPRESSÃO DE MEMBRO PERIFÉRICO           | 6.500,0000 |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|     |         |          |                                                |            |
|-----|---------|----------|------------------------------------------------|------------|
| 141 | unidade | 60,0000  | dilatacao uretral                              | 400,0000   |
| 142 | unidade | 20,0000  | DOPLER DE APARELHO URINARIO RIM TRANSPLANTADO  | 420,0000   |
| 143 | unidade | 100,0000 | DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAI     | 380,0000   |
| 144 | unidade | 60,0000  | DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILIACAS            | 394,6900   |
| 145 | unidade | 30,0000  | DOPPLER COLORIDO DE ORGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA | 50,0000    |
| 146 | unidade | 60,0000  | DOPPLER DE VASOS ABDOMINAIS                    | 330,0000   |
| 147 | unidade | 60,0000  | DOPPLER DE VASOS HEPATICOS                     | 350,0000   |
| 148 | unidade | 30,0000  | drenagem abscesso                              | 2.000,0000 |
| 149 | unidade | 60,0000  | duplex carotidas                               | 320,0000   |
| 150 | unidade | 100,0000 | duplex scan arterial de 1 membro               | 250,0000   |
| 151 | unidade | 100,0000 | duplex scan arterial de 2 membros              | 400,0000   |
| 152 | unidade | 100,0000 | duplex scan venoso de 1 membro                 | 250,0000   |
| 153 | unidade | 100,0000 | DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR CADA     | 250,0000   |
| 154 | unidade | 100,0000 | duplex scan venoso dos 2 membros               | 480,0000   |
| 155 | unidade | 100,0000 | ecocardiograma                                 | 220,0000   |
| 156 | unidade | 100,0000 | ecocardiograma microbolhas                     | 270,0000   |
| 157 | unidade | 120,0000 | ecodopplercardiograma                          | 220,0000   |
| 158 | unidade | 30,0000  | ecodopplercardiograma infantil com sedação     | 270,0000   |
| 159 | unidade | 30,0000  | ecodoppler de carotidas a cores                | 220,0000   |
| 160 | unidade | 30,0000  | ecodoppler transtoracico                       | 220,0000   |
| 161 | unidade | 100,0000 | ecoestresse farmacologico                      | 220,0000   |
| 162 | unidade | 100,0000 | ecotransesofagico                              | 220,0000   |
| 163 | unidade | 100,0000 | eletrocardiograma com laudo                    | 70,0000    |
| 164 | unidade | 60,0000  | eletroencefalograma com laudo                  | 180,0000   |



|     |         |              |                                                                                                                          |             |
|-----|---------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 165 | unidade | 60,0000      | ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO E VIGILIA                                                                                    | 180,0000    |
| 166 | unidade | 30,0000      | ELETROENCEFALOGRAMA MAPEAMENTO CEREBRAL                                                                                  | 180,0000    |
| 167 | unidade | 60,0000      | emissão evocada OEA                                                                                                      | 100,0000    |
| 168 | unidade | 30,0000      | endocrinologia pediatria                                                                                                 | 300,0000    |
| 169 | unidade | 12,0000      | ENDOLASER/ENDODIATERMIA (POR OLHO)                                                                                       | 600,0000    |
| 170 | unidade | 200,000<br>0 | endoscopia                                                                                                               | 350,0000    |
| 171 | unidade | 30,0000      | ENDOSCOPIA COM TESTE DE UREASE                                                                                           | 350,0000    |
| 172 | unidade | 30,0000      | ESCLEROTERAPIA SESSÃO                                                                                                    | 270,0000    |
| 173 | unidade | 100,000<br>0 | exame laringoscopia direta                                                                                               | 180,0000    |
| 174 | unidade | 200,000<br>0 | exame videolaringoscopia                                                                                                 | 250,0000    |
| 175 | unidade | 12,0000      | EXERESE DE CISTO/FISTULA DE CISTO BRANQUIAL                                                                              | 1.100,0000  |
| 176 | unidade | 12,0000      | EXERESE DE POLIPO NASAL (FOSSAS NASAIS ).                                                                                | 3.000,0000  |
| 177 | unidade | 12,0000      | EXERESE DE TUMOR DE COURO CABELUDO                                                                                       | 1.100,0000  |
| 178 | unidade | 6,0000       | EXERESE DIVERTICULO PACOTE                                                                                               | 3.000,0000  |
| 179 | unidade | 12,0000      | EXERESE - TUMOR DE PALPEBRA (POR OLHO)                                                                                   | 2.400,0000  |
| 180 | unidade | 10,0000      | FACECTOMIA COM LENTE + VITRECTOMIA + TROCA FLUIDO GASOSA + ENDOLASER/ENDODIATERMIA + MEMBRANECTOMIA EPI OU SUB-RETINIANA | 12.000,0000 |
| 181 | unidade | 10,0000      | FACO + LIO + VITRECTOMIA POSTERIOR + INFUSÃO DE PERFLUOR + ENDOLASER + ÓLEO DE SILICONE                                  | 11.166,6600 |
| 182 | unidade | 10,0000      | FACO + LIO + VITRECTOMIA POSTERIOR + INFUSÃO DE PERFLUOR + ENDOLASER + TROCA FLUIDO GASOSA                               | 1.488,0000  |
| 183 | unidade | 12,0000      | FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (POR OLHO)                                                                                        | 1.000,0000  |
| 184 | unidade | 60,0000      | FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (SESSÃO)                                                                                          | 600,0000    |
| 185 | unidade | 30,0000      | FOTOCOAGULAÇÃO LASER POR PRESÃO MONOCULAR                                                                                | 975,0000    |
| 186 | unidade | 20,0000      | FOTOTRABECULOPLASTIA                                                                                                     | 935,0000    |
| 187 | unidade | 120,000<br>0 | gastroenterologia                                                                                                        | 180,0000    |
| 188 | unidade | 30,0000      | gastroenterologia pediatria                                                                                              | 390,0000    |
| 189 | unidade | 15,0000      | GASTROPLASTIA COM DERIVAÇÃO INTESTINAL BARIATRICA ABERTA                                                                 | 1.524,2800  |
| 190 | unidade | 24,0000      | genetica medica                                                                                                          | 300,0000    |
| 191 | unidade | 12,0000      | GINECOMASTIA PACOTE                                                                                                      | 12.000,0000 |
| 192 | unidade | 60,0000      | hepatologia                                                                                                              | 250,0000    |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|     |         |          |                                                          |             |
|-----|---------|----------|----------------------------------------------------------|-------------|
| 193 | unidade | 36,0000  | HITEROSCOPIA C/ MIOMECTOMIA POLIPECTOMIA                 | 5.500,0000  |
| 194 | unidade | 100,0000 | holter 24 horas                                          | 144,0000    |
| 195 | unidade | 60,0000  | IMITANCIOMETRIA                                          | 100,0000    |
| 196 | unidade | 100,0000 | IMPEDANCIOMETRIA                                         | 80,0000     |
| 197 | unidade | 24,0000  | IMPLANTE DE ANEL INFRA-ESTROMAL                          | 7.557,0500  |
| 198 | unidade | 36,0000  | IMPLANTE DE CATETE DUPLO J FIO BRANCO PACOTE             | 3.500,0000  |
| 199 | unidade | 40,0000  | INFILTRAÇÃO                                              | 1.500,0000  |
| 200 | unidade | 40,0000  | infiltracao reumatologica                                | 900,0000    |
| 201 | unidade | 12,0000  | INJEÇÃO INTRAVÍTREA COM APLICAÇÃO DE LUCENTIS (POR OLHO) | 6.166,6500  |
| 202 | unidade | 24,0000  | LAPAROTOMIA EXPLORADORA                                  | 15.000,0000 |
| 203 | unidade | 12,0000  | LESÃO DE LINGUA                                          | 3.000,0000  |
| 204 | unidade | 60,0000  | LIGADURA ELASTICA ESOFAGIANA                             | 2.000,0000  |
| 205 | unidade | 30,0000  | MAMOPLASTIA REDUTORA                                     | 15.000,0000 |
| 206 | unidade | 100,0000 | MAPA 24 HORAS                                            | 150,0000    |
| 207 | unidade | 12,0000  | MASTOIDECTOMIA.                                          | 10.000,0000 |
| 208 | unidade | 30,0000  | mastologia                                               | 180,0000    |
| 209 | unidade | 5,0000   | MENISCECTOMIA TOTAL                                      | 7.297,3900  |
| 210 | unidade | 24,0000  | MEOTOMIA PACOTE                                          | 5.000,0000  |
| 211 | unidade | 30,0000  | MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA BINOCULAR                | 330,0000    |
| 212 | unidade | 30,0000  | MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA (POR OLHO)               | 175,0000    |
| 213 | unidade | 12,0000  | MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA                           | 6.500,0000  |
| 214 | unidade | 60,0000  | neurocirurgia                                            | 200,0000    |
| 215 | unidade | 60,0000  | OCT + ANGIO OCT                                          | 340,0000    |
| 216 | unidade | 5,0000   | ORQUIDOPEXIA                                             | 3.205,3200  |
| 217 | unidade | 60,0000  | PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA                                 | 145,0000    |
| 218 | unidade | 60,0000  | PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (AO)                            | 180,0000    |
| 219 | unidade | 30,0000  | PENTACAM                                                 | 375,0000    |
| 220 | unidade | 60,0000  | pneumologia                                              | 350,0000    |
| 221 | unidade | 60,0000  | pneumologia pediatrica                                   | 420,0000    |
| 222 | unidade | 12,0000  | POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO MEDIA LATENCIA VEMP           | 360,0000    |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|     |         |              |                                               |             |
|-----|---------|--------------|-----------------------------------------------|-------------|
| 223 | unidade | 24,0000      | POTENCIAL TARDIO P300                         | 360,0000    |
| 224 | unidade | 60,0000      | proctologia                                   | 200,0000    |
| 225 | unidade | 12,0000      | RECONSTITUIÇÃO TOTAL DE PALBEBRA (POR OLHO)   | 2.425,0000  |
| 226 | unidade | 12,0000      | RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR DO TORNOZELO          | 6.500,0000  |
| 227 | unidade | 10,0000      | reducao ortopedica punho ortopedista          | 6.250,0000  |
| 228 | unidade | 2,0000       | REMOÇÃO DE OLEO DE SILICONE + ENDOLASER + GAS | 10.000,0000 |
| 229 | unidade | 60,0000      | RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR               | 220,0000    |
| 230 | unidade | 24,0000      | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO                    | 220,0000    |
| 231 | unidade | 60,0000      | RETOSSIGMOIDOSCOPIA                           | 400,0000    |
| 232 | unidade | 200,000<br>0 | risco cirurgico                               | 200,0000    |
| 233 | unidade | 12,0000      | RTU PROSTATA PACOTE                           | 15.000,0000 |
| 234 | unidade | 30,0000      | RX ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR 2INC        | 87,7000     |
| 235 | unidade | 30,0000      | RX ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR 3INC        | 90,0000     |
| 236 | unidade | 30,0000      | RX ESCANOMETRIA                               | 145,0000    |
| 237 | unidade | 30,0000      | RX MÃO E PUNHO PARA IDADE OSSEA               | 100,0000    |
| 238 | unidade | 30,0000      | RX MASTOIDES OU ROCHEDOS                      | 81,2600     |
| 239 | unidade | 40,0000      | rx panoramico ap e perfil                     | 100,0000    |
| 240 | unidade | 12,0000      | SALPINGECTOMIA                                | 500,0000    |
| 241 | unidade | 12,0000      | SALPINGOSTOMIA                                | 500,0000    |
| 242 | unidade | 12,0000      | SEPTOPLASTIA PACOTE                           | 7.500,0000  |
| 243 | unidade | 18,0000      | SETORECTOMIA OU QUADRANTECTOMIA               | 6.306,4500  |
| 244 | unidade | 12,0000      | SLT ou TRABECULOPLASTIA SELETIVA A LASER      | 3.166,6600  |
| 245 | unidade | 24,0000      | SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS (POR OLHO)        | 500,0000    |
| 246 | unidade | 12,0000      | SUTURA DE CORNEA COM OU SEM HERNIA DE IRIS    | 3.000,0000  |
| 247 | unidade | 100,000<br>0 | tc abdome inferior                            | 400,0000    |
| 248 | unidade | 100,000<br>0 | tc abdome superior                            | 400,0000    |
| 249 | unidade | 100,000<br>0 | tc abdome total                               | 540,0000    |
| 250 | unidade | 100,000<br>0 | tc antebraço unilateral                       | 350,0000    |
| 251 | unidade | 100,000<br>0 | tc aparelho urinario                          | 400,0000    |
| 252 | unidade | 100,000      | tc arterial membros inferiores 2 p            | 350,0000    |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|     |         |              |                                    |          |
|-----|---------|--------------|------------------------------------|----------|
|     |         | 0            |                                    |          |
| 253 | unidade | 100,000<br>0 | tc articulacao temporomandibular   | 350,0000 |
| 254 | unidade | 50,0000      | tc bacia                           | 315,0000 |
| 255 | unidade | 100,000<br>0 | tc braco unilateral                | 320,0000 |
| 256 | unidade | 100,000<br>0 | tc coluna cervical ate 3 segmentos | 288,0000 |
| 257 | unidade | 100,000<br>0 | tc coluna lombar ate 3 segmentos   | 288,0000 |
| 258 | unidade | 100,000<br>0 | tc coluna toracica ate 3 segmentos | 300,0000 |
| 259 | unidade | 100,000<br>0 | tc cotovelo unilateral             | 315,0000 |
| 260 | unidade | 50,0000      | tc coxa unilateral                 | 350,0000 |
| 261 | unidade | 100,000<br>0 | tc coxofemoral unilateral          | 350,0000 |
| 262 | unidade | 200,000<br>0 | tc cranio                          | 300,0000 |
| 263 | unidade | 50,0000      | tc cranio com sedacao              | 400,0000 |
| 264 | unidade | 100,000<br>0 | tc face ou seios da face           | 330,0000 |
| 265 | unidade | 100,000<br>0 | tc joelho tagt                     | 315,0000 |
| 266 | unidade | 100,000<br>0 | tc joelho unilateral               | 330,0000 |
| 267 | unidade | 100,000<br>0 | tc mao unilateral                  | 330,0000 |
| 268 | unidade | 50,0000      | tc mastoides ou ouvidos            | 330,0000 |
| 269 | unidade | 100,000<br>0 | tc ombro unilateral                | 330,0000 |
| 270 | unidade | 50,0000      | tc orbitas                         | 330,0000 |
| 271 | unidade | 100,000<br>0 | tc pescoco partes moles laringe    | 330,0000 |
| 272 | unidade | 100,000<br>0 | tc pe unilateral                   | 330,0000 |
| 273 | unidade | 50,0000      | tc punho unilateral                | 330,0000 |
| 274 | unidade | 50,0000      | tc sela tursica                    | 350,0000 |



|     |         |              |                                                                                                                        |            |
|-----|---------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 275 | unidade | 200,000<br>0 | tc torax                                                                                                               | 350,0000   |
| 276 | unidade | 50,0000      | tc tornozelo unilateral                                                                                                | 360,0000   |
| 277 | unidade | 30,0000      | TESTE DE ESTEREOPSIA                                                                                                   | 225,0000   |
| 278 | unidade | 30,0000      | TESTE DE ISHIHARA                                                                                                      | 110,0000   |
| 279 | unidade | 30,0000      | TESTE DE ROSA BENGALA                                                                                                  | 235,0000   |
| 280 | unidade | 30,0000      | TESTE DE SHIMMER                                                                                                       | 65,0000    |
| 281 | unidade | 100,000<br>0 | teste ergometrico                                                                                                      | 135,0000   |
| 282 | unidade | 12,0000      | TESTE VESTIBULAR                                                                                                       | 310,0000   |
| 283 | unidade | 60,0000      | TOPOGRAFIA DE CORNEA                                                                                                   | 222,5000   |
| 284 | unidade | 12,0000      | TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGÊNITO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS) | 6.094,8800 |
| 285 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom abdome superior                                                                                              | 110,0000   |
| 286 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom abdome total                                                                                                 | 117,0000   |
| 287 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom abdominal e regio inguinal                                                                                   | 160,0000   |
| 288 | unidade | 200,000<br>0 | ultrassom articulacao joelho                                                                                           | 125,0000   |
| 289 | unidade | 200,000<br>0 | ultrassom articulacao ombro                                                                                            | 125,0000   |
| 290 | unidade | 200,000<br>0 | ultrassom articulacao punho                                                                                            | 125,0000   |
| 291 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom axilar cada lado                                                                                             | 140,0000   |
| 292 | unidade | 200,000<br>0 | ultrassom bolsa escrotal                                                                                               | 125,0000   |
| 293 | unidade | 200,000<br>0 | ultrassom cervical                                                                                                     | 150,0000   |
| 294 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom mamas                                                                                                        | 126,0000   |
| 295 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom morfologico 1 trimestre                                                                                      | 225,0000   |
| 296 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom morfologico 2 trimestre                                                                                      | 220,0000   |
| 297 | unidade | 400,000      | ultrassom obstetrico                                                                                                   | 140,0000   |



|     |         |              |                                                                                                                                    |             |
|-----|---------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
|     |         | 0            |                                                                                                                                    |             |
| 298 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom obstetrico com doppler                                                                                                   | 240,0000    |
| 299 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom obstetrico com medicao                                                                                                   | 190,0000    |
| 300 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom parede abdominal                                                                                                         | 117,0000    |
| 301 | unidade | 200,000<br>0 | ultrassom parte mole                                                                                                               | 130,0000    |
| 302 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom pelvico                                                                                                                  | 110,0000    |
| 303 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom prostata via retal                                                                                                       | 150,0000    |
| 304 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom regio inguinal                                                                                                           | 160,0000    |
| 305 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom rins e vias urinarias                                                                                                    | 117,0000    |
| 306 | unidade | 300,000<br>0 | ultrassom tireoide                                                                                                                 | 155,0000    |
| 307 | unidade | 100,000<br>0 | ultrassom tireoide com doppler                                                                                                     | 220,0000    |
| 308 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom transvaginal                                                                                                             | 135,0000    |
| 309 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom via abdominal                                                                                                            | 155,0000    |
| 310 | unidade | 10,0000      | URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXIVEL A LASER BILATERAL . INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES MATERIAIS OPME | 10.900,0000 |
| 311 | unidade | 12,0000      | RETIRADA DE DUPLO J C SEDAÇÃO PACOTE                                                                                               | 250,0000    |
| 312 | unidade | 60,0000      | US BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER                                                                                                      | 200,0000    |
| 313 | unidade | 60,0000      | US OBSTETRICO COM DOPPLER GEMELAR                                                                                                  | 299,9200    |
| 314 | unidade | 30,0000      | US OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO FETAL GEMELAR                                                                                   | 300,0000    |
| 315 | unidade | 60,0000      | US OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO FETAL PBF                                                                                       | 190,0000    |
| 316 | unidade | 30,0000      | US OBSTETRICO COM TRANSLUCENCIA NUCAL GEMELAR                                                                                      | 275,0000    |
| 317 | unidade | 60,0000      | US OBSTETRICO GEMELAR                                                                                                              | 236,3300    |
| 318 | unidade | 30,0000      | US OBSTETRICO MORFOLOGICO 1º TRIMESTRE COM                                                                                         | 230,0000    |



|     |         |         |                                                                                                                       |             |
|-----|---------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
|     |         |         | DOPPLER DAS ARTERIAS                                                                                                  |             |
| 319 | unidade | 30,0000 | US OBSTETRICO MORFOLOGICO 1º TRIMESTRE COM DOPPLER DAS ARTERIAS GEMELAR                                               | 300,0000    |
| 320 | unidade | 30,0000 | US OBSTETRICO MORFOLOGICO 1º TRIMESTRE GEMELAR                                                                        | 268,3300    |
| 321 | unidade | 30,0000 | US OBSTETRICO MORFOLOGICO 2º TRIMESTRE 20/24 SEMANAS GEMELAR                                                          | 300,0000    |
| 322 | unidade | 60,0000 | US OBSTETRICO TRANSLUCENCIA NUCAL                                                                                     | 125,0000    |
| 323 | unidade | 30,0000 | US TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO RASTREAMENTO                                                                | 135,0000    |
| 324 | unidade | 20,0000 | VARCECTOMIA UNILATERAL PACOTE                                                                                         | 5.390,0000  |
| 325 | unidade | 30,0000 | VECTO ELETRONISTAGMOGRAFIA                                                                                            | 360,0000    |
| 326 | unidade | 12,0000 | VIDEO ARTROSCOPIA COM LIGAMENTO( COM MATERIAL)                                                                        | 10.000,0000 |
| 327 | unidade | 12,0000 | VIDEO ARTROSCOPIA SIMPLES( COM MATERIAL)                                                                              | 8.000,0000  |
| 328 | unidade | 12,0000 | VIDEO LAPAROSCOPIA                                                                                                    | 8.000,0000  |
| 329 | unidade | 12,0000 | VIDEOLAPAROSCOPIA UROLOGIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                | 9.000,0000  |
| 330 | unidade | 16,0000 | VIDEOLARINGOESTROBOSCOPIA                                                                                             | 300,0000    |
| 331 | unidade | 60,0000 | VIDEONASOENDOSCOPIA/FIBRONASO/FARINGO/LARINGO                                                                         | 230,0000    |
| 332 | unidade | 12,0000 | VISCOAT (POR OLHO)                                                                                                    | 8.675,0000  |
| 333 | unidade | 12,0000 | VITRECTOMIA ANTERIOR                                                                                                  | 8.141,7400  |
| 334 | unidade | 12,0000 | VITRECTOMIA ANTERIOR + IMPLANTE DE SILICONE INTRAVITREO+INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO+ MEMBRANECTOMIA FPI OU SUBRETINIANA | 14.500,0000 |
| 335 | unidade | 8,0000  | VITRECTOMIA + CIOPEXIA/ENDO + TERAPIA TRIANCINOLONA                                                                   | 13.750,0000 |
| 336 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + ENDOLASER                                                                                               | 13.750,0000 |
| 337 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + ENDO + MEMBRANECTOMIA                                                                                   | 13.750,0000 |
| 338 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + ENDO + PERFLUO + OLEO                                                                                   | 13.750,0000 |
| 339 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + ENDO + PNEUMORRETINOPEXIA                                                                               | 13.750,0000 |
| 340 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + ENDO + TROCA FLUIDO GASOSA                                                                              | 13.750,0000 |
| 341 | unidade | 8,0000  | VITRECTOMIA + FACOMULSIFICAÇÃO                                                                                        | 14.650,0000 |
| 342 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + FACO + PERFLUOR + ENDO                                                                                  | 14.650,0000 |
| 343 | unidade | 8,0000  | VITRECTOMIA + FAIXA                                                                                                   | 13.750,0000 |



|     |         |         |                                                                                                                                                                            |             |
|-----|---------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 344 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + IMPLANTE DE OLEO SILICONE                                                                                                                                    | 13.750,0000 |
| 345 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + IMPLANTE SECUNDARIO DE LIO                                                                                                                                   | 13.750,0000 |
| 346 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + PERFLUORCARBONO + ENDOLASER + TROCA + ÓLEO                                                                                                                   | 13.750,0000 |
| 347 | unidade | 8,0000  | VITRECTOMIA POSTERIOR                                                                                                                                                      | 13.750,0000 |
| 348 | unidade | 12,0000 | VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER INCLUINDO AVALIACAO. INCLUINDO AVALIACAO COM OFTAMOLOGISTA ANTES E POS CIRURGIA E DESPESAS COM ANESTESISTA | 10.082,4800 |
| 349 | unidade | 12,0000 | VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO E PERFLUOCARBONO OLEO SILICONE/ENDOLASER. INCLUINDO AVALIACAO COM OFTAMOLOGISTA ANTES E POS CIRURGIA E DESPESAS COM ANESTESISTA          | 10.126,2400 |
| 350 | unidade | 12,0000 | VITRECTOMIA POSTERIOR VIA PARS PLANA + INFUSÃO DE PERFLUORCARBONO + ENDOLASER + TROCA DE FLUIDOGASOSA                                                                      | 13.750,0000 |
| 351 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA POSTERIOR VIA PARS PLANA + TROCA FLUIDO GASOSA + ENDOLASER                                                                                                     | 13.750,0000 |
| 352 | unidade | 30,0000 | ANGIO TC VENOSO PULMONAR                                                                                                                                                   | 500,0000    |
| 353 | unidade | 10,0000 | APLICACAO SYNVISI ONE                                                                                                                                                      | 850,0000    |
| 354 | unidade | 30,0000 | CHECK-UP DE ESTRABISMO (AO)                                                                                                                                                | 130,0000    |
| 355 | unidade | 10,0000 | URETROPLASTIA ANTERIOR PACOTE.                                                                                                                                             | 15.000,0000 |
| 356 | unidade | 12,0000 | APLICAÇÃO DE AVASTIM (POR OLHO)                                                                                                                                            | 6.000,0000  |

Valor Total estimado **R\$ 16.232.569,79 (Dezesseis milhões e duzentos e trinta e dois mil e quinhentos e sessenta e nove reais e setenta e nove centavos).**

### 3 JUSTIFICATIVA DO PREÇO

3.1 - O valor a ser pago pela prestação está em consonância com os preços de mercado, conforme valor estabelecido em edital.

### 4 PREVISÃO DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

4.1 - As despesas decorrentes deste processo licitatório correrão por conta das dotações previstas na Lei Orçamentária do Exercício vigente (2026):



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

**264 - Manutenção do Atendimento de Média e Alta Complexidade - Outros Serv. Terc. - P. Jurídica - 6.1.3.10.302.0011.2038.33903900.1500001002 - Recursos Não Vinculados de Impostos - Saúde | 265 - Manutenção do Atendimento de Média e Alta Complexidade - Outros Serv. Terc. - P. Jurídica - 6.1.3.10.302.0011.2038.33903900.1600000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS Provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde | 266 - Manutenção do Atendimento de Média e Alta Complexidade - Outros Serv. Terc. - P. Jurídica - 6.1.3.10.302.0011.2038.33903900.1621000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS Provenientes do Governo Estadual.**

## **5 HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO MÍNIMA NECESSÁRIA**

5.1 - Os interessados no fornecimento do objeto do edital, que se enquadrem no ramo de atividade pertinente, poderão requerer o credenciamento a qualquer tempo, durante a vigência deste Edital.

5.2 - pedido de credenciamento implicará na aceitação integral e irrestrita das condições estabelecidas neste Edital.

5.3 - O credenciamento se dará após a aprovação do requerimento apresentado e assinatura do contrato de credenciamento, na forma deste Edital.

5.4 - Para solicitar o credenciamento, o interessado deverá se apresentar no Departamento de Compras e Licitações, situado à Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, em horário de expediente, das 07h00min às 13h00min de segunda a sexta-feira, com os seguintes documentos originais, acompanhados das devidas cópias para autenticação do servidor e/ou autenticados, pelo Plataforma de Portal Compras Públicas <https://www.portaldecompraspublicas.com.br/> e por e-mail [licitacaomoa@gmail.com](mailto:licitacaomoa@gmail.com).

5.5 - Para o credenciamento, a PESSOA JURÍDICA interessada deverá apresentar O TERMO DE ADESÃO AO CREDENCIAMENTO (ANEXO V), acompanhado dos seguintes documentos:

### **HABILITAÇÃO JURÍDICA:**

a) Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus atuais administradores, ou;

b) Registro Comercial, no caso de empresário individual, ou;

a) Em se tratando de microempreendedor individual – MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio [www.portaldoempreendedor.gov.br](http://www.portaldoempreendedor.gov.br).

b) Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício, ou;



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

c) Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir;

Os documentos acima deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da respectiva consolidação.

#### **HABILITAÇÃO FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA:**

a) Prova de inscrição no Cadastro Nacional Pessoa Jurídica (**CNPJ**);

b) A inscrição no cadastro de contribuintes **ESTADUAL E/OU MUNICIPAL**, se houver, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

c) Certidão Negativa ou Positiva com efeitos de Negativa de Débitos Relativos aos Tributos **FEDERAIS**;

d) Certidão Negativa ou Positiva com efeitos de Negativa de Débitos **ESTADUAL**, emitida pela Fazenda do Estado onde está sediada a empresa;

e) Certidão Negativa ou Positiva com efeitos de Negativa de Débitos **MUNICIPAL**, emitida pela Fazenda do Município onde está sediada a empresa;

f) Comprovante de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (**CRF-FGTS**);

g) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa – **CND/TRABALHISTA**;

#### **5.5.10- QUANTO A REGULARIDADE ECONÔMICO-FINANCEIRA:**

a) Certidão de **FALÊNCIA**, Concordata e Recuperação Judicial, expedida pelo Distribuidor da sede da pessoa jurídica da licitante, emitida com antecedência máxima de 30 (trinta) dias da data fixada para entrega dos documentos ou com prazo de validade expresse;

a1) Caso a Licitante esteja em processo de recuperação judicial, deverá apresentar a certidão emitida pela instância judicial competente, que certifique que a interessada está apta econômica e financeiramente a participar de procedimento.

#### **5.5.11 - QUANTO A QUALIFICAÇÃO TÉCNICA**

A) Comprovação de capacidade para a execução do objeto deste Edital, mediante apresentação de documento emitido por pessoa jurídica de direito público ou privado, no qual se ateste que a empresa



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

executou a qualquer tempo, fornecimento igual ou semelhante a este que está sendo licitado (**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**) (art. 67, inciso II, da Lei 14.133/2021).

**B) - Licença Sanitária** – expedida pela Vigilância Sanitária do Município ou do Estado da empresa licitante, dentro do prazo de validade.

#### **5.5.13 - DECLARAÇÕES**

- a) - Declaração Unificada conforme modelo do Anexo II;
- b) - Termo de adesão ao credenciamento conforme modelo do anexo V.
- c) - Pessoa jurídica anexo – VII

#### **5.5.14 - COMPROVAÇÃO DE VÍNCULO:**

**5.5.14.1** Comprovação da licitante de possuir, em seu corpo técnico, na data de solicitação de credenciamento, profissional devidamente registrado na classe correspondente ao lote de serviços no qual tem interesse. A comprovação de vínculo poderá ser feita, alternativamente, por uma das seguintes maneiras:

**5.5.14.2** Apresentação de cópia de carteira de trabalho (CTPS) do profissional, em que conste a licitante como contratante, na data da sessão de entrega dos envelopes;

**5.5.14.3** Apresentação do contrato social da licitante, em que conste o profissional como sócio, na data da sessão de entrega dos envelopes;

**5.5.14.4** Contrato de prestação de serviços assinado pelas partes, regido pela legislação civil comum;

#### **5.5.15 DOCUMENTAÇÃO TÉCNICA RELATIVA AO PROFISSIONAL DA PESSOA JURÍDICA:**

Juntamente com a documentação das alíneas “5.5.14.1” a “5.5.14.4”, deverá apresentar as seguintes documentações do profissional que será responsável pela prestação dos serviços:

- a) Certificado de Registro junto ao Conselho Regional de Medicina (CRM);
- b) Diploma ou certificado de conclusão de curso de Medicina, devidamente reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC).

### **6 - JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO**

**6.1 – Justificativa da necessidade:** Prestação serviços médicos especializados decorre da necessidade de possibilitar aos usuários do SUS o acesso atendimento especializado, a fim de assegurar o cumprimento das prescrições contidas no Art. 196 da CF/88 que estabelece a saúde como direito de todos e dever do



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

O credenciamento é uma estratégia eficiente para ampliar a oferta de serviços médicos especializados no âmbito do sistema público municipal, promovendo maior agilidade, controle e qualidade no atendimento à população. Essa abordagem também possibilita maior flexibilidade na gestão dos recursos e facilita ajustes conforme as demandas específicas do município ao longo do tempo.

## **7 CRITÉRIO DE SELEÇÃO DO(S) CREDENCIADO(S) PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS**

7.1 - Todos aqueles que preencherem os requisitos constantes neste edital terão suas propostas de credenciamento acatadas pela Comissão Permanente de Licitação, sendo submetidas à homologação do Prefeito;

7.2 - Após homologação pela autoridade competente e assinatura do contrato dentro do prazo estipulado neste instrumento convocatório, o Credenciado será selecionado a prestar os serviços de acordo com a ordem de chegada para Credenciamento. Sendo que somente será classificado por ordem de chegada aquele que comprovar e preencherem todos os requisitos constantes neste edital.

## **8 DA DIVULGAÇÃO DO CREDENCIAMENTO E HOMOLOGAÇÃO**

8.1 - Todos aqueles que preencherem os requisitos constantes neste edital terão suas propostas de credenciamento acatadas pelo Agente de Contratação, sendo submetidas à homologação da Prefeito.

8.2 - As listas dos Licitantes Credenciados e Não Credenciados, segundo os critérios estabelecidos neste Edital, serão publicadas no Diário Oficial dos Municípios.

8.3 - Os interessados que não forem credenciados terão sua documentação disponível para ser retirada, em até 30 (trinta) dias contados da data de publicação do Credenciamento, sendo que, após este período, os documentos não retirados serão inutilizados.

8.4 - A lista das empresas credenciadas e os avisos pertinentes ao presente Edital serão divulgados no quadro de avisos da prefeitura municipal bem como diário eletrônico do município.

8.5 - A homologação do resultado desta licitação será feita pela Autoridade Competente e o resultado adjudicado ao licitante que cumprir todas as exigências legais.

## **9 DA CONTRATAÇÃO**

9.1 - Após homologação da presente licitação, o Município de Monte Azul-MG convocará o licitante credenciado para assinar o termo em até 02 dias, contados a partir da intimação, sob pena de decair o direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no art. 90 da Lei nº 14.133/2021.



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

## **10 GESTÃO DO CONTRATO**

10.1 - A fiscalização e gestão do contrato ocorre através de comissão responsável, formada por servidores do Município, os quais realizam a conferência do recebimento do produto ou serviço.

## **11 FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO**

11.1 - A ADMINISTRAÇÃO Pública Municipal, poderá a qualquer momento fiscalizar os serviços entregues durante a vigência do contrato.

11.2 - A Fiscalização do objeto contratado pela Administração Municipal em nenhum momento eximirá a proponente vencedora das responsabilidades civis, administrativas e/ou penais;

11.3 - No recebimento e aceitação do objeto será observada, no que couber, as disposições contidas nos arts.14 da Lei nº. 14.133/2021 e suas alterações.

## **12.1 – RECEBIMENTO DO OBJETO, PRAZOS E EXECUÇÃO DOS SERVIÇO**

**O objeto será recebido da seguinte forma:**

I – Em se tratando de serviços:

a) Provisoriamente, pelo responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, mediante termo circunstanciado, no prazo de até 05 (cinco) dias úteis após a execução, para verificação do cumprimento das exigências técnicas;

b) Definitivamente, por servidor ou comissão designada pela autoridade competente, mediante termo circunstanciado, no prazo de até 10 (dez) dias úteis após o recebimento provisório, desde que comprovado o atendimento integral das exigências contratuais.

## **12.2 – Fiscalização**

A Administração Pública Municipal poderá, a qualquer tempo, fiscalizar a execução dos serviços, inclusive quanto à qualidade, cumprimento de prazos, observância de protocolos clínicos e regularidade documental.

§1º A fiscalização não exclui nem reduz a responsabilidade do credenciado por eventuais falhas, irregularidades ou danos causados.

§2º Aplicam-se, no que couber, as disposições da Lei nº 14.133/2021.

## **12.3 – Prazos de atendimento**

**Os serviços deverão observar os seguintes prazos máximos:**

I – Consultas eletivas: até 15 (quinze) dias corridos após a autorização;

II – Exames de imagem: até 10 (dez) dias corridos, salvo casos classificados como prioritários ou urgentes;

III – Cirurgias eletivas: até 45 (quarenta e cinco) dias corridos, contados da autorização e indicação



médica.

§1º Os casos classificados como prioritários ou urgentes observarão prazos reduzidos, conforme definido na Autorização de Fornecimento.

§2º O descumprimento injustificado dos prazos sujeitará o credenciado às sanções previstas no edital e contrato.

## **12.4 – Classificação, regulação e priorização dos atendimentos**

### **I – Competências da Administração**

Compete à Secretaria Municipal de Saúde, por meio do setor de regulação:

a) Classificar os atendimentos conforme critérios clínicos, nas seguintes categorias:

- Eletivo: sem risco imediato;
- Prioritário: com risco de agravamento do quadro clínico;
- Urgente: com risco iminente à saúde ou à função do paciente;

b) Emitir Autorização de Fornecimento, contendo obrigatoriamente:

- identificação do paciente;
- procedimento autorizado;
- classificação de risco;
- prazo máximo para atendimento;

c) Encaminhar os pacientes conforme critérios de equidade e necessidade clínica;

d) Reavaliar e, quando necessário, reclassificar os casos mediante justificativa técnica.

### **II – Competências do Credenciado**

**Compete ao credenciado:**

a) Cumprir integralmente a classificação e os prazos definidos na Autorização de Fornecimento;

b) Atender os casos conforme os seguintes prazos máximos, salvo disposição diversa na autorização:

- **Eletivo:** conforme prazos estabelecidos no item 12.3;
- **Prioritário:**
  - consultas e exames: até 05 (cinco) dias corridos;
  - cirurgias: até 15 (quinze) dias corridos;
- **Urgente:** atendimento em até 72 (setenta e duas) horas, ou prazo inferior definido pela Administração;

c) Garantir prioridade na agenda para casos urgentes e prioritários;

d) Comunicar formalmente à Administração, no prazo máximo de 12 (doze) horas após o recebimento da autorização, eventual impossibilidade de cumprimento do prazo, devidamente justificada;

e) Não reclassificar unilateralmente o grau de prioridade, salvo mediante validação da Administração;

f) Registrar a classificação e o atendimento em prontuário ou sistema equivalente.

### **III – Disposições gerais**

a) O descumprimento injustificado dos prazos ensejará aplicação de sanções;

b) A ausência de classificação na autorização implicará tratamento como atendimento eletivo;



- c) A definição da prioridade é de responsabilidade exclusiva da Administração;
- d) Caso seja identificada situação de urgência no momento do atendimento, o credenciado deverá:
- prestar o atendimento imediato, quando possível;
  - comunicar a Administração em até 24 (vinte e quatro) horas, com justificativa técnica.

## **12.5 – Retorno do paciente**

I – O credenciado deverá garantir retorno médico pós-procedimento, sem custo adicional, nos seguintes prazos:

- a) até 30 (trinta) dias após consultas e exames;
- b) até 90 (noventa) dias após cirurgias;

II – O retorno compreende avaliação clínica, análise de exames e orientações ao paciente;

III – Não será permitida cobrança adicional por complicações relacionadas ao procedimento dentro do período de retorno.

## **12.6 – Execução dos serviços e gestão de agenda**

I – Os serviços serão executados mediante Autorização de Fornecimento expedida pelo setor competente;

II – A execução ocorrerá de forma parcelada, conforme demanda da Secretaria Municipal de Saúde;

III – Comunicação de impossibilidade de atendimento

O credenciado deverá comunicar formalmente eventual impossibilidade de atendimento, observando:

- a) Consultas e exames eletivos: antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas;
- b) Cirurgias eletivas: antecedência mínima de 72 (setenta e duas) horas;

## **IV – Situações excepcionais**

Em caso de impedimento superveniente, o credenciado deverá:

- a) comunicar imediatamente a Administração;
- b) apresentar justificativa formal;
- c) garantir prioridade no reagendamento, respeitando a classificação do paciente;

## **V – Garantia de continuidade do atendimento**

**Para atendimentos prioritários e urgentes, o credenciado deverá:**

a) adotar todas as medidas para evitar interrupção, inclusive:

- remanejamento de agenda;
- substituição de profissional habilitado;

b) na impossibilidade, comunicar a Administração em até 12 (doze) horas, para redirecionamento do paciente.



## **VI – Atendimento de urgência**

I – Os atendimentos classificados como urgentes deverão ser realizados imediatamente, não sendo admitido cancelamento injustificado;

II – Na impossibilidade de realização, o credenciado deverá:

- a) comunicar a Administração em até 02 (duas) horas;
- b) apresentar justificativa técnica;
- c) adotar todas as medidas para viabilizar o atendimento;

III – Não sendo possível garantir o atendimento, deverá:

- a) colaborar com o redirecionamento do paciente;
- b) fornecer todas as informações necessárias para continuidade do atendimento;

IV – O não atendimento injustificado será considerado falha grave contratual.

## **VII – Reagendamento**

I – O reagendamento deverá ocorrer:

- até 05 (cinco) dias (eletivos);
- até 02 (dois) dias (prioritários);
- imediatamente (urgentes);

II – É vedada remarcação para prazo superior ao originalmente estabelecido, salvo autorização da Administração.

## **VIII – Responsabilização**

O cancelamento ou adiamento injustificado, especialmente de procedimentos cirúrgicos, poderá:

- ensejar aplicação de penalidades;
- gerar responsabilização por eventuais danos ao paciente.

## **12.6 – Condições gerais de execução**

I – Os serviços deverão atender integralmente às normas da Vigilância Sanitária e demais legislações aplicáveis;

II – Fica vedada a subcontratação;

III – O credenciado é responsável por todos os custos diretos e indiretos da execução;

IV – O recebimento definitivo não exclui a responsabilidade pela qualidade dos serviços.

## **12.7 – Obrigações da Administração**

São obrigações da Administração:

I – Emitir as Autorizações de Fornecimento de forma clara e tempestiva;

II – Regulamentar e classificar os atendimentos conforme prioridade clínica;



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

- III – Fiscalizar a execução dos serviços;
- IV – Efetuar o pagamento conforme condições estabelecidas;
- V – Comunicar formalmente eventuais irregularidades ao credenciado;
- VI – Manter controle e registro dos atendimentos realizados.

## **12.8 – Obrigações do Credenciado**

São obrigações do credenciado:

- I – Cumprir rigorosamente os prazos de atendimento estabelecidos;
- II – Executar os serviços conforme protocolos técnicos e normas sanitárias;
- III – Garantir retorno ao paciente sem custo adicional, conforme item 12.4;
- IV – Manter equipe qualificada e estrutura adequada;
- V – Arcar com encargos trabalhistas, fiscais, comerciais e operacionais;
- VI – Não transferir a terceiros a execução do objeto;
- VII – Responsabilizar-se por danos causados ao paciente ou à Administração;
- VIII – Executar os serviços somente mediante autorização formal;
- IX – Manter regularidade fiscal e documental durante toda a vigência.

## **PAGAMENTO DO OBJETO**

### **13.1 – Condições para liquidação**

O pagamento será efetuado mensalmente, no prazo de até 10 (dez) dias úteis para liquidação, após a apresentação completa da documentação abaixo:

- I – Nota Fiscal devidamente emitida;
  - II – Relatório detalhado dos atendimentos realizados, contendo obrigatoriamente:
    - número da Autorização de Fornecimento
    - identificação do paciente (iniciais ou código);
    - tipo de procedimento realizado;
    - data do atendimento;
    - número da autorização;
    - profissional responsável;
  - III – Declaração de realização do atendimento assinada pelo responsável técnico.
- §1º A ausência ou inconsistência de qualquer documento impedirá a liquidação da despesa.  
§2º A Administração poderá solicitar documentos complementares para validação dos serviços.

### **13.2 – Regras de pagamento**

- I – O pagamento observará a ordem cronológica;
- II – Poderá ser suspenso em caso de:
  - descumprimento contratual;
  - inconsistência nos documentos;
  - serviços executados em desacordo;
- III – Poderão ser descontadas multas ou penalidades aplicadas;
- IV – A ordem cronológica poderá ser alterada mediante justificativa formal.



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

### **13.3 – Medições e faturamento**

- I – Serão pagos apenas os serviços efetivamente realizados e comprovados;
- II – O credenciamento não gera obrigação de contratação mínima;
- III – Os quantitativos são estimativos e poderão variar.

## **14 DO REAJUSTE**

14.1 - Em atendimento ao §1º do art. 28 da Lei nº 9.069, de 29 de junho de 1995, não haverá reajuste, nem atualização de valores, exceto na ocorrência de fato que justifique a aplicação da alínea “d”, do inciso II, do art. 124 da Lei nº 14.133/2021.

14.2 - Os preços a serem contratados serão fixos e irreajustáveis, pelo período de 12 (doze) meses a partir da data da apresentação da proposta.

14.3 - Caso o prazo contratual exceda os 12 (doze) meses previstos, os preços contratuais serão reajustados de acordo com o menor índice vigente a época.

14.4 - A periodicidade do reajuste é anual, aplicado somente aos pagamentos de valores referentes a eventos físicos realizados a partir do 1º (primeiro) dia imediatamente subsequente ao término do 12º (décimo segundo) mês e, assim, sucessivamente, contado desde a data da apresentação da proposta e de acordo com a vigência do contrato.

14.5 - Após aplicação do reajuste nos termos deste documento, o novo valor da parcela ou o saldo contratual passará a ser praticado, pelo próximo período de 01 (um) ano, sem reajuste adicional e, assim, sucessivamente, durante a vigência do contrato.

14.6 - Não se admitirá nenhum encargo financeiro, como juros, despesas bancárias e ônus semelhantes.

## **15 PRAZOS E VIGÊNCIA**

15.1 - O prazo de fornecimento deverá ser imediato, a partir da solicitação.

15.2 - O contrato decorrente do processo possui vigência de 12 (doze) meses, contados a partir da data de sua assinatura.

15.3 - O contrato decorrente do processo poderá ser prorrogado nos termos do art. 105 da Lei 14.133/2021.

15.4 - Poderá haver o descredenciamento de conformidade com o disposto nos artigos 137, 138, 139, 156 e 162 da Lei Federal nº 14.133/2021.

15.5 - Poderá haver descredenciamento a pedido do próprio CREDENCIADO, que o solicitará expressamente, a qualquer tempo, desde que observe a antecedência mínima de 30 (trinta) dias e que garanta a realização das consultas, exames e procedimentos agendados.

## **16 INFRAÇÕES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

16.1 - O licitante ou o contratado será responsabilizado administrativamente pelas seguintes infrações, com aplicação das seguintes sanções:

I - Dar causa à inexecução parcial do contrato:

II - Dar causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à Administração, ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;

III - Dar causa à inexecução total do contrato;

IV - Deixar de entregar a documentação exigida para o certame;

V - Não manter a proposta, salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado;

VI - Não celebrar o contrato ou não entregar a documentação exigida para a contratação, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta;

VII - Ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da licitação sem motivo justificado;

VIII - Apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante a licitação ou a execução do contrato;

IX - Fraudar a licitação ou praticar ato fraudulento na execução do contrato;

X - Comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;

XI - Praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação;

XII - Praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013 – Dispõe sobre a responsabilização administrativa e civil de pessoas jurídicas pela prática de atos contra a administração pública, nacional ou estrangeira, e dá outras providências.

XIII – Descumprir os prazos de atendimento estabelecidos, conforme classificação de risco definida na Autorização de Fornecimento;

XIV – Deixar de atender, sem justificativa, pacientes classificados como prioritários ou urgentes;

XV – Cancelar ou adiar procedimentos, especialmente cirurgias, sem observância dos prazos mínimos estabelecidos neste contrato;

XVI – Não adotar medidas para continuidade do atendimento em casos urgentes;

XVII – Deixar de comunicar, nos prazos estabelecidos, a impossibilidade de atendimento;

XVIII – Realizar atendimento em desacordo com a autorização emitida pela Administração;

XIX – Cobrar valores indevidos ou adicionais ao paciente ou à Administração;

XX – Deixar de garantir o retorno do paciente, conforme previsto contratualmente;

XXI – Não apresentar ou apresentar de forma incompleta a documentação necessária à comprovação dos serviços para fins de liquidação;

XXII – Prestar serviços em desacordo com normas sanitárias, técnicas ou regulatórias;

XXIII– Descumprir obrigações relacionadas à proteção de dados pessoais e sigilo das informações dos pacientes;

16.2 - Com fulcro na Lei nº 14.133, de 2021, a Administração poderá, garantida a prévia defesa, aplicar aos licitantes e/ou adjudicatários as seguintes sanções, sem prejuízo das responsabilidades civil e criminal:



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

I - Advertência;

II - Multa;

III - Impedimento de licitar e contratar e

IV - Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida sua reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

16.3 - Na aplicação das sanções serão considerados;

16.3.1 A natureza e a gravidade da infração cometida.

16.3.2 - As peculiaridades do caso concreto

16.3.3 - As circunstâncias agravantes ou atenuantes

16.3.4 - Os danos que dela provierem para a Administração Pública

16.3.5 - A implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

16.4 - A multa será recolhida em percentual de 0,5% a 30% incidente sobre o valor do contrato licitado, recolhida no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da comunicação oficial.

16.5 - As sanções de advertência, impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar poderão ser aplicadas, cumulativamente ou não, à penalidade de multa.

16.6 - Na aplicação da sanção de multa será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação.

16.7 - Os atos previstos como infrações administrativas na Lei nº 14.133/2021 ou em outras leis de licitações e contratos da Administração Pública que também sejam tipificados como atos lesivos na Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013, serão apurados e julgados conjuntamente, nos mesmos autos, observados o rito procedimental e a autoridade competente definidos na referida.

16.8 - A Administração Pública Municipal, no prazo máximo 15 (quinze) dias úteis, contado da data de aplicação da sanção, informará e manterá atualizados os dados relativos às sanções por ela aplicadas, para fins de publicidade no Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (Ceis) e no Cadastro Nacional de Empresas Punidas (Cnep), instituídos no âmbito do Poder Executivo federal.

16.9 - O atraso injustificado na execução do contrato sujeitará o contratado a multa de mora, na forma prevista no item 17 do presente edital.

16.10 - A aplicação de multa de mora não impedirá que a Administração a converta em compensatória e promova a extinção unilateral do contrato com a aplicação cumulada de outras sanções previstas na Lei nº 14.133/2021.

## **17 DISPOSIÇÕES FINAIS**

17.1 - Para fins de garantir a ampla publicidade, este ato que autoriza a inexigibilidade de licitação, junto com os demais documentos mencionados neste documento, será divulgado:

I - Portal Nacional de Contratações Públicas – PNCP, a partir da adoção pelo Município;



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

II – Quadro de avisos da prefeitura;

III – Plataforma Portal Compras Públicas.

17.2 - Também deve ser divulgado nos mesmos meios de divulgação, em até 10 dias úteis a partir da data da assinatura: Contrato Administrativo.

17.3 - Qualquer pessoa poderá solicitar esclarecimentos, providências ou impugnar este edital de credenciamento.

17.4 - O pedido de impugnação referido no subitem anterior, para que surta o efeito necessário, deverá ser protocolado na Divisão de Licitações do Município de Monte Azul-MG, estabelecida na Praça Coronel Jonathas, 220 – Centro bem como pelo portal compras públicas.

17.5 - Caberá à Agente de Contratação decidir sobre a petição no prazo de 03 dias úteis, a contar da data de protocolização do requerimento na Agente de Contratação, respeitando a ampla defesa e o contraditório.

17.6 - Acolhida a impugnação ao ato convocatório, será designada, se necessário, nova data para a retificação desse procedimento.

17.7 - As questões decorrentes das previsões desta contratação que não possam ser dirimidas administrativamente serão processadas e julgadas no Foro da Comarca de Monte Azul/MG, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

17.8 - ANEXOS

I - Termo de Referência – TR

II - Declaração unificada

III - Tabela de Itens e Valores

IV - Termo de Adesão ao Credenciamento

Monte Azul-MG/MG, 26 de março de 2025.

---

**SAULO GABRIEL ANTUNES FELICIANO**

Autoridade Superior



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

## TERMO DE REFERÊNCIA

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 021/2026

CREDENCIAMENTO Nº 001/2026

O presente Termo de Referência tem por objeto para a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS COMO CONSULTAS ELETIVAS, CIRURGIAS E EXAMES DE IMAGENS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTA MUNICIPALIDADE.**

### I. DEFINIÇÃO DO OBJETO

**CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS COMO CONSULTAS ELETIVAS, CIRURGIAS E EXAMES DE IMAGENS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTA MUNICIPALIDADE**

### II. FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO

Após análise das diversas alternativas apresentadas no Estudo Técnico Preliminar, chegou-se à conclusão de que a solução mais adequada para o atendimento do Município de Monte Azul-MG é Contratação de empresa especializada para realização de procedimentos médicos para atender as demandas desta municipalidade.

justifica-se a presente contratação visto que o município não possui clínica e/ou profissionais especializada para realização de procedimentos médico-hospitalares.

Art. 79. O credenciamento poderá ser usado nas seguintes hipóteses de contratação:

I - paralela e não excludente: caso em que é viável e vantajosa para a Administração a realização de contratações simultâneas em condições padronizadas.

### III. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

A solução adotada para atender às necessidades de procedimentos médicos especializados no município consiste no **credenciamento de prestadores de serviços qualificados**, com o objetivo de oferecer consultas eletivas, cirurgias e exames de imagens de forma eficiente, segura e de alta qualidade.

Essa estratégia visa ampliar o acesso da população aos serviços de saúde especializados, reduzindo filas de espera, otimizando recursos públicos e garantindo que os procedimentos sejam realizados por profissionais capacitados em instalações adequadas. O credenciamento permite uma contratação ágil e flexível, possibilitando ao município ajustar a oferta conforme a demanda, além de facilitar o monitoramento e controle da qualidade dos atendimentos prestados.



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

Ao estabelecer parcerias formais com empresas interessadas, a administração municipal busca fortalecer sua rede assistencial, promovendo uma assistência integral à saúde da população. Essa abordagem garante que os procedimentos essenciais, incluindo consultas eletivas, cirurgias e exames de imagem, sejam realizados com padrão técnico elevado, contribuindo para a melhoria dos indicadores de saúde pública e para o bem-estar geral da comunidade local.

#### **IV. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO**

O contratado deverá apresentar documentos referentes a:

##### **HABILITAÇÃO JURÍDICA:**

Comprovação de existência jurídica da pessoa, através de ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores, com a comprovação da publicação na imprensa do contrato arquivada, bem como das respectivas alterações, caso existam;  
Quando cabível, de autorização para o exercício da atividade a ser contratada.

##### **HABILITAÇÃO FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA:**

Inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ);  
Inscrição no cadastro de contribuintes estadual e/ou municipal, se houver, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;  
Regularidade perante a Fazenda Federal;  
Regularidade perante a Fazenda Estadual;  
Regularidade perante a Fazenda Municipal, relativa ao Município da sede do licitante;  
Regularidade relativa à Seguridade Social e ao FGTS, que demonstre cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei;  
Regularidade perante a Justiça do Trabalho (certidão negativa de débitos trabalhistas);

##### **HABILITAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA:**

Certidão negativa de feitos sobre falência expedida pelo distribuidor da sede do licitante;

##### **QUALIFICAÇÃO TÉCNICA**

Comprovação de aptidão para fornecimento em características, quantidades e prazos compatíveis com o objeto desta licitação, ou com o item permanente, mediante a apresentação de atestado(s) fornecido(s) por pessoas jurídicas de direito público ou privado.

Alvará sanitário expedido pela vigilância sanitária da sede da licitante ou estadual.

##### **DECLARAÇÕES**



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

Declaração Unificada conforme modelo do Anexo III;

Termo de adesão ao credenciamento conforme modelo do anexo VI.

#### **COMPROVAÇÃO DE VÍNCULO:**

Comprovação da licitante de possuir, em seu corpo técnico, na data de solicitação de credenciamento, profissional devidamente registrado na classe correspondente ao lote de serviços no qual tem interesse. A comprovação de vínculo poderá ser feita, alternativamente, por uma das seguintes maneiras:

Apresentação de cópia de carteira de trabalho (CTPS) do profissional, em que conste a licitante como contratante, na data da sessão de entrega dos envelopes;

Apresentação do contrato social da licitante, em que conste o profissional como sócio, na data da sessão de entrega dos envelopes;

Contrato de prestação de serviços assinado pelas partes, regido pela legislação civil comum;

#### **DOCUMENTAÇÃO TÉCNICA RELATIVA AO PROFISSIONAL DA PESSOA JURÍDICA:**

Juntamente com a documentação das alíneas acima, deverá apresentar as seguintes documentações do profissional que será responsável pela prestação dos serviços:

- Certificado de Registro junto ao Conselho Regional de Medicina (CRM).;
- Diploma ou certificado de conclusão de curso de Medicina, devidamente reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC);

#### **V. EXECUÇÃO DO OBJETO**

- A ordem do serviço de forma parcelada, de acordo com a necessidade da secretaria de saúde.
- Caso não seja possível a execução dos serviços na data assinalada, a empresa deverá comunicar as razões respectivas com antecedência, para que qualquer pleito de prorrogação de prazo seja analisado, ressalvadas situações de caso fortuito e força maior.
- Os serviços deverão ser entregues no endereço indicado na ordem de fornecimento, a partir da ordem do serviço.

#### **VI. GESTÃO DO CONTRATO**

O contrato será fiscalizado pela Secretaria de Saúde desta municipalidade, por meio de relatórios mensais de entregas e comprovação da manutenção das condições de habilitação.



- O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133, de 2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.
- Em caso de impedimento, ordem de paralisação ou suspensão do contrato, o cronograma de execução será prorrogado automaticamente pelo tempo correspondente, anotadas tais circunstâncias mediante simples apostila.
- As comunicações entre o órgão ou entidade e a contratada devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se o uso de mensagem eletrônica para esse fim.
- O órgão ou entidade poderá convocar representante da empresa para adoção de providências que devam ser cumpridas de imediato.
- Após a assinatura do contrato ou instrumento equivalente, o órgão ou entidade poderá convocar o representante da empresa contratada para reunião inicial para apresentação do plano de fiscalização, que conterá informações acerca das obrigações contratuais, dos mecanismos de fiscalização, das estratégias para execução do objeto, do plano complementar de execução da contratada, quando houver, do método de aferição dos resultados e das sanções aplicáveis, dentre outros.

### **Fiscalização**

A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) fiscal(is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos (Lei nº 14.133, de 2021, art. 117, caput).

### **Fiscalização Técnica**

- O fiscal técnico do contrato acompanhará a execução do contrato, para que sejam cumpridas todas as condições estabelecidas no contrato, de modo a assegurar os melhores resultados para a Administração.
- O fiscal técnico do contrato anotar no histórico de gerenciamento do contrato todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, com a descrição do que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados.
- Identificada qualquer inexecução ou irregularidade, o fiscal técnico do contrato emitirá notificações para a correção da execução do contrato, determinando prazo para a correção.
- O fiscal técnico do contrato informará ao gestor do contrato, em tempo hábil, a situação que demandar decisão ou adoção de medidas que ultrapassem sua competência, para que adote as medidas necessárias e saneadoras, se for o caso.
- No caso de ocorrências que possam inviabilizar a execução do contrato nas datas aprazadas, o fiscal técnico do contrato comunicará o fato imediatamente ao gestor do contrato.
- O fiscal técnico do contrato comunicará ao gestor do contrato, em tempo hábil, o término do contrato sob sua responsabilidade, com vistas à renovação tempestiva ou à prorrogação contratual.

### **Gestor do Contrato**

- O gestor do contrato coordenará a atualização do processo de acompanhamento e fiscalização do



contrato contendo todos os registros formais da execução no histórico de gerenciamento do contrato, a exemplo da ordem de serviço, do registro de ocorrências, das alterações e das prorrogações contratuais, elaborando relatório com vistas à verificação da necessidade de adequações do contrato para fins de atendimento da finalidade da administração.

- O gestor do contrato acompanhará os registros realizados pelos fiscais do contrato, de todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato e as medidas adotadas, informando, se for o caso, à autoridade superior àquelas que ultrapassarem a sua competência.
- O gestor do contrato acompanhará a manutenção das condições de habilitação da contratada, para fins de empenho de despesa e pagamento, e anotar os problemas que obstem o fluxo normal da liquidação e do pagamento da despesa no relatório de riscos eventuais.
- O gestor do contrato emitirá documento comprobatório da avaliação realizada pelos fiscais técnico, administrativo e setorial quanto ao cumprimento de obrigações assumidas pelo contratado, com menção ao seu desempenho na execução contratual, baseado nos indicadores objetivamente definidos e aferidos, e a eventuais penalidades aplicadas, devendo constar do cadastro de atesto de cumprimento de obrigações.
- O gestor do contrato tomará providências para a formalização de processo administrativo de responsabilização para fins de aplicação de sanções, a ser conduzido pela comissão de que trata o art. 158 da Lei nº 14.133, de 2021, ou pelo agente ou pelo setor com competência para tal, conforme o caso.
- O gestor do contrato deverá elaborar relatório final com informações sobre a consecução dos objetivos que tenham justificado a contratação e eventuais condutas a serem adotadas para o aprimoramento das atividades da Administração.

## VII. MEDIÇÃO E PAGAMENTO

A execução do contrato será acompanhada por meio de relatórios mensais, encaminhados ao gestor do contrato, contendo a descrição detalhada das demandas solicitadas no período e dos serviços efetivamente prestados.

Os relatórios deverão estar obrigatoriamente vinculados às Autorizações de Fornecimento emitidas, contendo, no mínimo: identificação do paciente (iniciais ou código), procedimento realizado, data de atendimento, classificação de risco, número da autorização e profissional responsável.

### RECEBIMENTO

Os objetos serão recebidos provisoriamente, de forma sumária, no ato da entrega da documentação correspondente à execução dos serviços, juntamente com a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, pelo responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes no Termo de Referência, na proposta e nas Autorizações de Fornecimento emitidas.

- Considera-se entrega, para fins de recebimento, a **comprovação da execução do serviço**, mediante apresentação conjunta de:



- Nota Fiscal;
- Relatório mensal detalhado;
- Autorizações de Fornecimento correspondentes;
- Documentação comprobatória da realização do atendimento, quando aplicável, apresentada de forma suficiente à verificação do serviço executado, resguardado o sigilo profissional e a proteção de dados pessoais, podendo incluir declarações de atendimento, registros sintéticos do procedimento ou outros documentos equivalentes.
- Os objetos poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, inclusive antes do recebimento provisório, quando em desacordo com as especificações constantes no Termo de Referência, na proposta ou nas Autorizações de Fornecimento, devendo ser corrigidos no prazo de **05 (cinco) dias úteis**, a contar da notificação da contratada, sem prejuízo da aplicação das penalidades.
- O recebimento definitivo ocorrerá no prazo de **10 (dez) dias úteis**, a contar do recebimento da documentação completa pela Administração, após a verificação da regular execução dos serviços, mediante termo detalhado.
- O prazo para recebimento definitivo poderá ser excepcionalmente prorrogado, de forma justificada, por igual período, quando houver necessidade de diligências para aferição do atendimento das exigências contratuais.
- No caso de controvérsia sobre a execução do objeto, quanto à dimensão, qualidade e quantidade, deverá ser observado o teor do art. 143 da Lei nº 14.133, de 2021, comunicando-se à empresa para emissão de Nota Fiscal quanto à parcela incontroversa, para efeito de liquidação e pagamento.
- O prazo para solução, pelo contratado, de inconsistências na execução do objeto ou saneamento da documentação apresentada não será computado para fins de recebimento definitivo.
- O recebimento provisório ou definitivo não exclui a responsabilidade civil e profissional do credenciado pela perfeita execução do contrato.

## LIQUIDAÇÃO

- Recebida a Nota Fiscal ou documento de cobrança equivalente, **acompanhada de toda a documentação obrigatória**, correrá o prazo de **10 (dez) dias úteis** para fins de liquidação, prorrogáveis por igual período, nos termos do art. 7º, §3º da Instrução Normativa SEGES/ME nº 77/2022.
- A liquidação da despesa ficará condicionada à verificação de que o processo contém, no mínimo:
  1. Nota Fiscal devidamente emitida;
  2. Relatório detalhado dos atendimentos realizados;
  3. Autorizações de Fornecimento correspondentes;
  4. Documentação comprobatória da realização do atendimento, quando aplicável, apresentada de forma suficiente à verificação do serviço executado, resguardado o sigilo profissional e a proteção de dados pessoais, podendo incluir declarações de atendimento, registros sintéticos do procedimento ou outros documentos equivalentes.
  5. Identificação do período de execução;
  6. Valor a pagar e eventuais retenções tributárias.
- Havendo erro na apresentação da nota fiscal, inconsistência nos relatórios, ausência de documentação comprobatória ou divergência com as Autorizações de Fornecimento, a liquidação



ficará sobrestada até a regularização, reiniciando-se o prazo após saneamento, sem ônus à Administração.

- A nota fiscal deverá ser obrigatoriamente acompanhada da comprovação de regularidade fiscal, conforme disposto no art. 68 da Lei nº 14.133, de 2021.
- A Administração realizará consulta para:
  - a) verificar a manutenção das condições de habilitação;
  - b) identificar impedimentos para contratar com o Poder Público.
- Constatada irregularidade, o contratado será notificado para regularização no prazo de **05 (cinco) dias úteis**, podendo ser prorrogado, nos termos da legislação.
- Persistindo a irregularidade, a Administração adotará as medidas cabíveis, inclusive rescisão contratual, assegurada ampla defesa.
- Havendo a efetiva execução do objeto, os pagamentos poderão ser realizados quanto às parcelas regulares, até decisão definitiva sobre eventual irregularidade.

#### PRAZO DE PAGAMENTO

- O pagamento será efetuado no prazo de até **10 (dez) dias úteis**, contados da finalização da liquidação da despesa, nos termos da Instrução Normativa SEGES/ME nº 77/2022.
- Será observada a **ordem cronológica de pagamentos**, podendo ser alterada mediante justificativa formal da autoridade competente.

#### FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento será realizado por meio de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente ou chave PIX indicada pelo contratado.

- Será considerada como data do pagamento o dia da emissão da ordem bancária.
- Quando do pagamento, serão efetuadas as retenções tributárias previstas na legislação aplicável.
- O contratado regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime.
- O contratado optante pelo Simples Nacional deverá comprovar sua condição para fins de não retenção dos tributos abrangidos.

#### VIII. SELEÇÃO DO FORNECEDOR

O fornecedor será selecionado por meio da realização de procedimento auxiliar de contratação, na modalidade de credenciamento, com escolha de terceiros (quando a escolha do contratado ficar a cargo do beneficiário direto do serviço), nos termos do art. 79, inciso II da Lei nº 14.133/2021.



**IX. ESTIMATIVA DO PREÇO**

Valor Total estimado **R\$ 16.232.569,79 (Dezesseis milhões e duzentos e trinta e dois mil e quinhentos e sessenta e nove reais e setenta e nove centavos).**

| Item | Unidade | Qtde.   | Descrição do Material/Serviço                                      | Valor Unitário Sugerido |
|------|---------|---------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 1    | unidade | 10,0000 | colecistectomia videolaparoscópica/ cirurgia de vesícula por vídeo | 11.550,0000             |
| 2    | unidade | 12,0000 | ADENOIDECTOMIA + SEPTOPLASTIA                                      | 3.800,0000              |
| 3    | unidade | 12,0000 | ADENOIDECTOMIA + AMIGDALECTOMIA INFANTIL PACOTE                    | 5.000,0000              |
| 4    | unidade | 12,0000 | ADENOIDECTOMIA + AMIGDALECTOMIA + TURBINECTOMIA                    | 6.150,0000              |
| 5    | unidade | 50,0000 | ALERGOLOGIA                                                        | 200,0000                |
| 6    | unidade | 20,0000 | AMIGDALECTOMIA INFANTIL PACOTE                                     | 5.000,0000              |
| 7    | unidade | 10,0000 | ANASTOMOSE BILIO-DIGESTIVA                                         | 7.750,0000              |
| 8    | unidade | 30,0000 | ANGIOFLUORESCENOGRAMA BINOCULAR                                    | 310,0000                |
| 9    | unidade | 30,0000 | ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE                                           | 155,0000                |
| 10   | unidade | 30,0000 | ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE (AO)                                      | 310,0000                |
| 11   | unidade | 60,0000 | angiologia                                                         | 200,0000                |
| 12   | unidade | 30,0000 | ANGIO OCT                                                          | 340,0000                |
| 13   | unidade | 30,0000 | ANGIO TC ABDOME TOTAL                                              | 459,0000                |
| 14   | unidade | 30,0000 | ANGIO TC AORTA ABDOMINAL                                           | 500,0000                |
| 15   | unidade | 30,0000 | ANGIO TC AORTA TORACICA                                            | 423,0000                |
| 16   | unidade | 30,0000 | ANGIO TC ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR                               | 500,0000                |
| 17   | unidade | 30,0000 | ANGIO TC ARTERIAL DE CRANIO                                        | 423,0000                |
| 18   | unidade | 30,0000 | ANGIO TC ARTERIAL DE PELVE                                         | 500,0000                |
| 19   | unidade | 30,0000 | ANGIO TC ARTERIAL DE PESCOCO                                       | 500,0000                |
| 20   | unidade | 30,0000 | ANGIO TC ARTERIAL PULMONAR                                         | 500,0000                |
| 21   | unidade | 30,0000 | ANGIO TC ARTERIAL TORAX                                            | 500,0000                |
| 22   | unidade | 40,0000 | ANGIO TC MEMBROS INFERIORES ARTERIAL OU                            | 500,0000                |
| 23   | unidade | 30,0000 | ANGIO TC VENOSO DE ABDOME SUPERIOR                                 | 500,0000                |
| 24   | unidade | 40,0000 | ANGIO TC VENOSO DE CRANIO                                          | 459,0000                |
| 25   | unidade | 30,0000 | ANGIO TC VENOSO DE PELVE                                           | 500,0000                |
| 26   | unidade | 30,0000 | ANGIO TC VENOSO DE PESCOCO                                         | 500,0000                |



|    |         |          |                                                                                       |             |
|----|---------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 27 | unidade | 30,0000  | ANGIO TC VENOSO DE TORAX                                                              | 500,0000    |
| 28 | unidade | 40,0000  | APLICACAO DUO MEDICACAO VIA INTRA ARTICULAR ORTOPEDISTA                               | 450,0000    |
| 29 | unidade | 40,0000  | APLICACAO EM ESPUMA                                                                   | 1.250,0000  |
| 30 | unidade | 10,0000  | APLICACAO EM VASINHO GRANDE AREA                                                      | 540,0000    |
| 31 | unidade | 10,0000  | APLICACAO EM VASINHO MEDIA AREA                                                       | 340,0000    |
| 32 | unidade | 10,0000  | APLICACAO EM VASINHO PEQUENA AREA                                                     | 270,0000    |
| 33 | unidade | 10,0000  | APLICACAO PROLIA                                                                      | 850,0000    |
| 34 | unidade | 10,0000  | APLICACAO SYNVISC 8                                                                   | 750,0000    |
| 35 | unidade | 100,0000 | CONSULTA ORTOPEDISTA                                                                  | 180,0000    |
| 36 | unidade | 10,0000  | ARTRODESE DE COTOVELO PACOTE                                                          | 5.500,0000  |
| 37 | unidade | 10,0000  | ARTRODESE DE PÉ                                                                       | 6.500,0000  |
| 38 | unidade | 10,0000  | ARTRODESE DE TORNOZELO/ CALCANEIO PACOTE                                              | 7.600,0000  |
| 39 | unidade | 20,0000  | ATROPLASTIA OMBRO                                                                     | 9.000,0000  |
| 40 | unidade | 15,0000  | ATROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL                                                        | 10.000,0000 |
| 41 | unidade | 20,0000  | ATROPLASTIA TOTAL DE JOELHO                                                           | 10.000,0000 |
| 42 | unidade | 20,0000  | ATROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL ACIMENTADA OU NÃO                                        | 10.000,0000 |
| 43 | unidade | 60,0000  | audiometria tonal                                                                     | 78,0000     |
| 44 | unidade | 60,0000  | audiometria tonal e vocal                                                             | 132,3900    |
| 45 | unidade | 30,0000  | AUTOFLUORESCÊNCIA                                                                     | 300,0000    |
| 46 | unidade | 24,0000  | AVALIAÇÃO DE CORNEA                                                                   | 237,5000    |
| 47 | unidade | 30,0000  | AVALIAÇÃO DE PLÁSTICA                                                                 | 206,6600    |
| 48 | unidade | 20,0000  | AVALIACAO FISIOTERAPEUTA                                                              | 90,0000     |
| 49 | unidade | 40,0000  | AVALIACAO FONOAUDIOLOGA                                                               | 90,0000     |
| 50 | unidade | 10,0000  | AVALIACAO MARCAPASSO                                                                  | 220,0000    |
| 51 | unidade | 30,0000  | AVALIAÇÃO NEUROOFTALMO                                                                | 350,0000    |
| 52 | unidade | 6,0000   | BALAO PNEUMATICO DE ACALASIA.                                                         | 9.685,0000  |
| 53 | unidade | 8,0000   | BARIÁTRICA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESITAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS) | 21.000,0000 |
| 54 | unidade | 30,0000  | bera adulto                                                                           | 357,5000    |
| 55 | unidade | 60,0000  | bera infantil sem sedação                                                             | 380,0000    |
| 56 | unidade | 50,0000  | BIOMETRIA ULTRASSONICA                                                                | 240,0000    |
| 57 | unidade | 16,0000  | BIOPSIA DE CONJUNTIVA                                                                 | 500,0000    |



|    |         |         |                                                                                                           |             |
|----|---------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 58 | unidade | 12,0000 | BIOPSIA DE PROSTATA US TRANSRETAL GUIADA                                                                  | 1.300,0000  |
| 59 | unidade | 30,0000 | BIOPSIA ENDOMETRIO                                                                                        | 2.000,0000  |
| 60 | unidade | 30,0000 | BIOPSIA EXCECAO NARIZ                                                                                     | 1.566,6600  |
| 61 | unidade | 12,0000 | BIOPSIA INCISIONAL                                                                                        | 1.450,0000  |
| 62 | unidade | 12,0000 | BIOPSIA INCISIONAL PEQUENA                                                                                | 1.466,6600  |
| 63 | unidade | 12,0000 | BIOPSIA LABORATORIO POR FRASCO                                                                            | 130,0000    |
| 64 | unidade | 5,0000  | BIOPSIA ORELHA                                                                                            | 1.466,6600  |
| 65 | unidade | 5,0000  | BIOPSIA PESCOCO PARA BAIXO                                                                                | 2.150,0000  |
| 66 | unidade | 5,0000  | BIOPSIA PESCOCO PARA CIMA                                                                                 | 2.500,0000  |
| 67 | unidade | 24,0000 | BLEFAROPLASTIA (AO)                                                                                       | 6.950,0000  |
| 68 | unidade | 60,0000 | CAPSULOTOMIA YAG A LASER (POR OLHO)                                                                       | 571,2500    |
| 69 | unidade | 80,0000 | cardiologia                                                                                               | 200,0000    |
| 70 | unidade | 20,0000 | CARDIOVERSAO ELETRICA                                                                                     | 1.000,0000  |
| 71 | unidade | 30,0000 | CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA TOPOGRAFA DE CORNEA BINOCULAR                                                | 215,0000    |
| 72 | unidade | 30,0000 | CHECK-UP DE CÔRNEA: TOPO/PAQUI/MICRO                                                                      | 130,0000    |
| 73 | unidade | 30,0000 | CHECK-UP DE CÔRNEA: TOPO/PAQUI/MICRO/PENTACAM                                                             | 130,0000    |
| 74 | unidade | 24,0000 | CHECK-UP DE GLAUCOMA: CVC/CDPO/GONIO/PAQUI/RETINO                                                         | 130,0000    |
| 75 | unidade | 60,0000 | CHECK-UP DE RETINA: MAPE/RETINO/OCT/ANGIO/US                                                              | 130,0000    |
| 76 | unidade | 6,0000  | CIRURGIA ACALASIA/MEGAESOFÂGO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS) | 8.500,0000  |
| 77 | unidade | 6,0000  | CIRURGIA BALÃO ESOFÁGICO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)      | 8.500,0000  |
| 78 | unidade | 8,0000  | CIRURGIA BARIATRIC VIDEOLAPAROSCOPIA                                                                      | 21.000,0000 |
| 79 | unidade | 60,0000 | cirurgia cabeça e pescoço                                                                                 | 300,0000    |
| 80 | unidade | 10,0000 | cirurgia cardiovascular                                                                                   | 200,0000    |
| 81 | unidade | 6,0000  | CIRURGIA CISTO DE CORDÃO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)      | 4.657,1100  |
| 82 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA CISTO TIREOGLOSSO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)    | 5.000,0000  |
| 83 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE ADENOIDECTOMIA + TURBINECTOMIA.                                                               | 6.150,0000  |



|     |         |         |                                                                                                                                |             |
|-----|---------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
|     |         |         | INCLUÍDO DESPESAS MEDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES.                                                                 |             |
| 84  | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL NÃO CIMENTADA HIBRIDA                                                                | 12.000,0000 |
| 85  | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE CORREÇÃO DE ESTRABISMO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                 | 5.165,1100  |
| 86  | unidade | 20,0000 | CIRURGIA DE CROSSLINKING (POR OLHO)                                                                                            | 4.600,0000  |
| 87  | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE HIPERPLASIA DE PRÓSTATA ( COM BIOPSIA). INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS) | 8.350,0000  |
| 88  | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE LITIASE RENAL. INCLUINDO DESPESAS MEDICAS, ANESTESISTA E CUSTOS HOSPITALARES METERIAIS                             | 10.000,0000 |
| 89  | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE OCLUSÃO PONTO LACRIMAL. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                 | 3.000,0000  |
| 90  | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE OOFARECTOMIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                           | 6.200,0000  |
| 91  | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE RECONSTRUÇÃO MECANISMO EXTENSOR DE JOELHO                                                                          | 10.000,0000 |
| 92  | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE RETINOPEXIA COM INTROVERSÃO EXCLERAL. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)   | 8.618,1700  |
| 93  | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE TIMPANOSPLATIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                         | 9.000,0000  |
| 94  | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                     | 12.000,0000 |
| 95  | unidade | 12,0000 | CIRURGIA ENDOVASCULAR. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                              | 5.500,0000  |
| 96  | unidade | 12,0000 | CIRURGIA EXERESE DE CALAZIO (POR OLHO)                                                                                         | 2.000,0000  |
| 97  | unidade | 60,0000 | CIRURGIA EXERESE DE PTERIGIO (POR OLHO)                                                                                        | 1.950,0000  |
| 98  | unidade | 20,0000 | CIRURGIA EXERESE DE PTERIGIO (POR OLHO) + COLA                                                                                 | 2.000,0000  |
| 99  | unidade | 12,0000 | CIRURGIA HEPATECTOMIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                              | 8.000,0000  |
| 100 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA HIPOSPÁDIA. INCLUINDO DESPESAS                                                                                        | 6.000,0000  |



|     |         |         |                                                                                                                        |             |
|-----|---------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
|     |         |         | MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                                                                |             |
| 101 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)     | 5.500,0000  |
| 102 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA IRIDECTOMIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                       | 2.500,0000  |
| 103 | unidade | 24,0000 | CIRURGIA PANCREATECTOMIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                   | 12.000,0000 |
| 104 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA PARA RETIRADA DE LENTE LUXADA PARA O VÍTREO COM IMPLANTE SECUNDÁRIO SEM ÓLEO                                  | 6.000,0000  |
| 105 | unidade | 6,0000  | CIRURGIA PARA RETIRADA DE LENTE LUXADA PARA O VÍTREO SEM IMPLANTE SECUNDÁRIO E SEM ÓLEO                                | 6.000,0000  |
| 106 | unidade | 10,0000 | cirurgia pediatria                                                                                                     | 200,0000    |
| 107 | unidade | 30,0000 | cirurgia plastica                                                                                                      | 250,0000    |
| 108 | unidade | 6,0000  | CIRURGIA POLIPO TUBO DIGESTIVO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)             | 5.000,0000  |
| 109 | unidade | 20,0000 | CIRURGIA REFRACTIVA A LASER (AO)                                                                                       | 5.166,6600  |
| 110 | unidade | 30,0000 | CIRURGIA REFRACTIVA CONVENCIONAL PRX                                                                                   | 5.750,0000  |
| 111 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA RESSECÇÃO TUMORAL CEREBRAL. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)        | 2.999,3300  |
| 112 | unidade | 6,0000  | CIRURGIA RETIRADA ÓLEO DE SILICONE DO OLHO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS) | 6.500,0000  |
| 113 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA TRABECULECTOMIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                   | 5.262,3200  |
| 114 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA TUMORAÇÃO DE FOSSAS NASAIS. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)        | 6.535,0000  |
| 115 | unidade | 60,0000 | cirurgia vascular                                                                                                      | 200,0000    |
| 116 | unidade | 40,0000 | CITOCOSPIA C ANESTESIA LOCAL PACOTE                                                                                    | 3.500,0000  |
| 117 | unidade | 12,0000 | COLECTOMIA PARCIAL                                                                                                     | 4.700,0000  |
| 118 | unidade | 12,0000 | COLECTOMIA TOTAL                                                                                                       | 6.000,0000  |
| 119 | unidade | 50,0000 | COLETA DE BIOPSIA DE MEDULA OSSEA POR AGULHA                                                                           | 850,0000    |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|     |         |              |                                               |            |
|-----|---------|--------------|-----------------------------------------------|------------|
| 120 | unidade | 120,000<br>0 | colonoscopia                                  | 500,0000   |
| 121 | unidade | 100,000<br>0 | CONSULTA CARDIOLOGIA ECG ENCAIXE              | 250,0000   |
| 122 | unidade | 200,000<br>0 | CONSULTA DERMATOLOGICA                        | 170,0000   |
| 123 | unidade | 200,000<br>0 | CONSULTA ENDOCRINOLOGISTA                     | 185,0000   |
| 124 | unidade | 10,0000      | CONSULTA GERIATRICA                           | 200,0000   |
| 125 | unidade | 60,0000      | CONSULTA GINECOLOGICA                         | 165,0000   |
| 126 | unidade | 30,0000      | CONSULTA GINECOLOGICA FORA HORARIO            | 250,0000   |
| 127 | unidade | 60,0000      | CONSULTA HEMATOLOGISTA                        | 200,0000   |
| 128 | unidade | 150,000<br>0 | CONSULTA NEFROLOGISTA                         | 185,0000   |
| 129 | unidade | 150,000<br>0 | CONSULTA NEUROLOGISTA                         | 200,0000   |
| 130 | unidade | 20,0000      | CONSULTA NUTRICIONISTA                        | 115,0000   |
| 131 | unidade | 300,000<br>0 | CONSULTA OFTALMOLOGISTA                       | 155,0000   |
| 132 | unidade | 150,000<br>0 | CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGISTA               | 180,0000   |
| 133 | unidade | 20,0000      | CONSULTA PEDIATRICA                           | 170,0000   |
| 134 | unidade | 20,0000      | CONSULTA PSICOLOGA                            | 150,0000   |
| 135 | unidade | 20,0000      | CONSULTA Psiquiatra                           | 200,0000   |
| 136 | unidade | 150,000<br>0 | CONSULTA reumatologista                       | 180,0000   |
| 137 | unidade | 100,000<br>0 | CONSULTA risco pre anestésico                 | 180,0000   |
| 138 | unidade | 200,000<br>0 | CONSULTA urologista                           | 190,0000   |
| 139 | unidade | 24,0000      | DEBRIDAMENTO DE ULCERA                        | 160,0000   |
| 140 | unidade | 12,0000      | DESCOMPRESSÃO DE MEMBRO PERIFÉRICO            | 6.500,0000 |
| 141 | unidade | 60,0000      | dilatacao uretral                             | 400,0000   |
| 142 | unidade | 20,0000      | DOPLER DE APARELHO URINARIO RIM TRANSPLANTADO | 420,0000   |
| 143 | unidade | 100,000<br>0 | DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIAS  | 380,0000   |
| 144 | unidade | 60,0000      | DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILIACAS           | 394,6900   |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|     |         |          |                                                |            |
|-----|---------|----------|------------------------------------------------|------------|
| 145 | unidade | 30,0000  | DOPPLER COLORIDO DE ORGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA | 50,0000    |
| 146 | unidade | 60,0000  | DOPPLER DE VASOS ABDOMINAIS                    | 330,0000   |
| 147 | unidade | 60,0000  | DOPPLER DE VASOS HEPATICOS                     | 350,0000   |
| 148 | unidade | 30,0000  | drenagem abcesso                               | 2.000,0000 |
| 149 | unidade | 60,0000  | duplex carotidas                               | 320,0000   |
| 150 | unidade | 100,0000 | duplex scan arterial de 1 membro               | 250,0000   |
| 151 | unidade | 100,0000 | duplex scan arterial de 2 membros              | 400,0000   |
| 152 | unidade | 100,0000 | duplex scan venoso de 1 membro                 | 250,0000   |
| 153 | unidade | 100,0000 | DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR CADA     | 250,0000   |
| 154 | unidade | 100,0000 | duplex scan venoso dos 2 membros               | 480,0000   |
| 155 | unidade | 100,0000 | ecocardiograma                                 | 220,0000   |
| 156 | unidade | 100,0000 | ecocardiograma microbolhas                     | 270,0000   |
| 157 | unidade | 120,0000 | ecodopplercardiograma                          | 220,0000   |
| 158 | unidade | 30,0000  | ecodopplercardiograma infantil com sedação     | 270,0000   |
| 159 | unidade | 30,0000  | ecodoppler de carotidas a cores                | 220,0000   |
| 160 | unidade | 30,0000  | ecodoppler transtoracico                       | 220,0000   |
| 161 | unidade | 100,0000 | ecoestresse farmacologico                      | 220,0000   |
| 162 | unidade | 100,0000 | ecotransesofagico                              | 220,0000   |
| 163 | unidade | 100,0000 | eletrocardiograma com laudo                    | 70,0000    |
| 164 | unidade | 60,0000  | eletroencefalograma com laudo                  | 180,0000   |
| 165 | unidade | 60,0000  | ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO E VIGILIA          | 180,0000   |
| 166 | unidade | 30,0000  | ELETROENCEFALOGRAMA MAPEAMENTO CEREBRAL        | 180,0000   |
| 167 | unidade | 60,0000  | emissão evocada OEA                            | 100,0000   |
| 168 | unidade | 30,0000  | endocrinologia pediatria                       | 300,0000   |
| 169 | unidade | 12,0000  | ENDOLASER/ENDODIATERMIA (POR OLHO)             | 600,0000   |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|     |         |              |                                                                                                                          |             |
|-----|---------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 170 | unidade | 200,000<br>0 | endoscopia                                                                                                               | 350,0000    |
| 171 | unidade | 30,0000      | ENDOSCOPIA COM TESTE DE UREASE                                                                                           | 350,0000    |
| 172 | unidade | 30,0000      | ESCLEROTERAPIA SESSÃO                                                                                                    | 270,0000    |
| 173 | unidade | 100,000<br>0 | exame laringoscopia direta                                                                                               | 180,0000    |
| 174 | unidade | 200,000<br>0 | exame videolaringoscopia                                                                                                 | 250,0000    |
| 175 | unidade | 12,0000      | EXERESE DE CISTO/FISTULA DE CISTO BRANQUIAL                                                                              | 1.100,0000  |
| 176 | unidade | 12,0000      | EXERESE DE POLIPO NASAL (FOSSAS NASAIS ).                                                                                | 3.000,0000  |
| 177 | unidade | 12,0000      | EXERESE DE TUMOR DE COURO CABELUDO                                                                                       | 1.100,0000  |
| 178 | unidade | 6,0000       | EXERESE DIVERTICULO PACOTE                                                                                               | 3.000,0000  |
| 179 | unidade | 12,0000      | EXERESE - TUMOR DE PALPEBRA (POR OLHO)                                                                                   | 2.400,0000  |
| 180 | unidade | 10,0000      | FACECTOMIA COM LENTE + VITRECTOMIA + TROCA FLUIDO GASOSA + ENDOLASER/ENDODIATERMIA + MEMBRANECTOMIA EPI OU SUB-RETINIANA | 12.000,0000 |
| 181 | unidade | 10,0000      | FACO + LIO + VITRECTOMIA POSTERIOR + INFUSÃO DE PERFLUOR + ENDOLASER + ÓLEO DE SILICONE                                  | 11.166,6600 |
| 182 | unidade | 10,0000      | FACO + LIO + VITRECTOMIA POSTERIOR + INFUSÃO DE PERFLUOR + ENDOLASER + TROCA FLUIDO GASOSA                               | 1.488,0000  |
| 183 | unidade | 12,0000      | FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (POR OLHO)                                                                                        | 1.000,0000  |
| 184 | unidade | 60,0000      | FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (SESSÃO)                                                                                          | 600,0000    |
| 185 | unidade | 30,0000      | FOTOCOAGULAÇÃO LASER POR PRESÃO MONOCULAR                                                                                | 975,0000    |
| 186 | unidade | 20,0000      | FOTOTRABECULOPLASTIA                                                                                                     | 935,0000    |
| 187 | unidade | 120,000<br>0 | gastroenterologia                                                                                                        | 180,0000    |
| 188 | unidade | 30,0000      | gastroenterologia pediatria                                                                                              | 390,0000    |
| 189 | unidade | 15,0000      | GASTROPLASTIA COM DERIVAÇÃO INTESTINAL BARIATRICA ABERTA                                                                 | 1.524,2800  |
| 190 | unidade | 24,0000      | genetica medica                                                                                                          | 300,0000    |
| 191 | unidade | 12,0000      | GINECOMASTIA PACOTE                                                                                                      | 12.000,0000 |
| 192 | unidade | 60,0000      | hepatologia                                                                                                              | 250,0000    |
| 193 | unidade | 36,0000      | HITEROSCOPIA C/ MIOMECTOMIA POLIPECTOMIA                                                                                 | 5.500,0000  |
| 194 | unidade | 100,000<br>0 | holter 24 horas                                                                                                          | 144,0000    |
| 195 | unidade | 60,0000      | IMITANCIOMETRIA                                                                                                          | 100,0000    |
| 196 | unidade | 100,000      | IMPEDANCIOMETRIA                                                                                                         | 80,0000     |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|     |         |          |                                                         |             |
|-----|---------|----------|---------------------------------------------------------|-------------|
|     |         | 0        |                                                         |             |
| 197 | unidade | 24,0000  | IMPLANTE DE ANEL INFRA-ESTROMAL                         | 7.557,0500  |
| 198 | unidade | 36,0000  | IMPLANTE DE CATETE DUPLO J FIO BRANCO PACOTE            | 3.500,0000  |
| 199 | unidade | 40,0000  | INFILTRAÇÃO                                             | 1.500,0000  |
| 200 | unidade | 40,0000  | infiltracao reumatologica                               | 900,0000    |
| 201 | unidade | 12,0000  | INJEÇÃO INTRAVÍTEA COM APLICAÇÃO DE LUCENTIS (POR OLHO) | 6.166,6500  |
| 202 | unidade | 24,0000  | LAPAROTOMIA EXPLORADORA                                 | 15.000,0000 |
| 203 | unidade | 12,0000  | LESÃO DE LINGUA                                         | 3.000,0000  |
| 204 | unidade | 60,0000  | LIGADURA ELASTICA ESOFAGIANA                            | 2.000,0000  |
| 205 | unidade | 30,0000  | MAMOPLASTIA REDUTORA                                    | 15.000,0000 |
| 206 | unidade | 100,0000 | MAPA 24 HORAS                                           | 150,0000    |
| 207 | unidade | 12,0000  | MASTOIDECTOMIA.                                         | 10.000,0000 |
| 208 | unidade | 30,0000  | mastologia                                              | 180,0000    |
| 209 | unidade | 5,0000   | MENISCECTOMIA TOTAL                                     | 7.297,3900  |
| 210 | unidade | 24,0000  | MEOTOMIA PACOTE                                         | 5.000,0000  |
| 211 | unidade | 30,0000  | MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA BINOCULAR               | 330,0000    |
| 212 | unidade | 30,0000  | MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA (POR OLHO)              | 175,0000    |
| 213 | unidade | 12,0000  | MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA                          | 6.500,0000  |
| 214 | unidade | 60,0000  | neurocirurgia                                           | 200,0000    |
| 215 | unidade | 60,0000  | OCT + ANGIO OCT                                         | 340,0000    |
| 216 | unidade | 5,0000   | ORQUIDOPEXIA                                            | 3.205,3200  |
| 217 | unidade | 60,0000  | PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA                                | 145,0000    |
| 218 | unidade | 60,0000  | PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (AO)                           | 180,0000    |
| 219 | unidade | 30,0000  | PENTACAM                                                | 375,0000    |
| 220 | unidade | 60,0000  | pneumologia                                             | 350,0000    |
| 221 | unidade | 60,0000  | pneumologia pediatria                                   | 420,0000    |
| 222 | unidade | 12,0000  | POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO MEDIA LATENCIA VEMP          | 360,0000    |
| 223 | unidade | 24,0000  | POTENCIAL TARDIO P300                                   | 360,0000    |
| 224 | unidade | 60,0000  | proctologia                                             | 200,0000    |
| 225 | unidade | 12,0000  | RECONSTITUIÇÃO TOTAL DE PALBEBRA (POR OLHO)             | 2.425,0000  |
| 226 | unidade | 12,0000  | RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR DO TORNOZELO                    | 6.500,0000  |
| 227 | unidade | 10,0000  | reducao ortopedica punho ortopedista                    | 6.250,0000  |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|     |         |          |                                               |             |
|-----|---------|----------|-----------------------------------------------|-------------|
| 228 | unidade | 2,0000   | REMOÇÃO DE OLEO DE SILICONE + ENDOLASER + GAS | 10.000,0000 |
| 229 | unidade | 60,0000  | RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR               | 220,0000    |
| 230 | unidade | 24,0000  | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO                    | 220,0000    |
| 231 | unidade | 60,0000  | RETOSSIGMOIDOSCOPIA                           | 400,0000    |
| 232 | unidade | 200,0000 | risco cirurgico                               | 200,0000    |
| 233 | unidade | 12,0000  | RTU PROSTATA PACOTE                           | 15.000,0000 |
| 234 | unidade | 30,0000  | RX ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR 2INC        | 87,7000     |
| 235 | unidade | 30,0000  | RX ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR 3INC        | 90,0000     |
| 236 | unidade | 30,0000  | RX ESCANOMETRIA                               | 145,0000    |
| 237 | unidade | 30,0000  | RX MÃO E PUNHO PARA IDADE OSSEA               | 100,0000    |
| 238 | unidade | 30,0000  | RX MASTOIDES OU ROCHEDOS                      | 81,2600     |
| 239 | unidade | 40,0000  | rx panoramico ap e perfil                     | 100,0000    |
| 240 | unidade | 12,0000  | SALPINGECTOMIA                                | 500,0000    |
| 241 | unidade | 12,0000  | SALPINGOSTOMIA                                | 500,0000    |
| 242 | unidade | 12,0000  | SEPTOPLASTIA PACOTE                           | 7.500,0000  |
| 243 | unidade | 18,0000  | SETORECTOMIA OU QUADRANTECTOMIA               | 6.306,4500  |
| 244 | unidade | 12,0000  | SLT ou TRABECULOPLASTIA SELETIVA A LASER      | 3.166,6600  |
| 245 | unidade | 24,0000  | SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS (POR OLHO)        | 500,0000    |
| 246 | unidade | 12,0000  | SUTURA DE CORNEA COM OU SEM HERNIA DE IRIS    | 3.000,0000  |
| 247 | unidade | 100,0000 | tc abdome inferior                            | 400,0000    |
| 248 | unidade | 100,0000 | tc abdome superior                            | 400,0000    |
| 249 | unidade | 100,0000 | tc abdome total                               | 540,0000    |
| 250 | unidade | 100,0000 | tc antebraço unilateral                       | 350,0000    |
| 251 | unidade | 100,0000 | tc aparelho urinário                          | 400,0000    |
| 252 | unidade | 100,0000 | tc arterial membros inferiores 2 p            | 350,0000    |
| 253 | unidade | 100,0000 | tc articulacao temporomandibular              | 350,0000    |
| 254 | unidade | 50,0000  | tc bacia                                      | 315,0000    |
| 255 | unidade | 100,0000 | tc braco unilateral                           | 320,0000    |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|     |         |              |                                    |          |
|-----|---------|--------------|------------------------------------|----------|
| 256 | unidade | 100,000<br>0 | tc coluna cervical ate 3 segmentos | 288,0000 |
| 257 | unidade | 100,000<br>0 | tc coluna lombar ate 3 segmentos   | 288,0000 |
| 258 | unidade | 100,000<br>0 | tc coluna toracica ate 3 segmentos | 300,0000 |
| 259 | unidade | 100,000<br>0 | tc cotovelo unilateral             | 315,0000 |
| 260 | unidade | 50,0000      | tc coxa unilateral                 | 350,0000 |
| 261 | unidade | 100,000<br>0 | tc coxofemoral unilateral          | 350,0000 |
| 262 | unidade | 200,000<br>0 | tc cranio                          | 300,0000 |
| 263 | unidade | 50,0000      | tc cranio com sedacao              | 400,0000 |
| 264 | unidade | 100,000<br>0 | tc face ou seios da face           | 330,0000 |
| 265 | unidade | 100,000<br>0 | tc joelho tagt                     | 315,0000 |
| 266 | unidade | 100,000<br>0 | tc joelho unilateral               | 330,0000 |
| 267 | unidade | 100,000<br>0 | tc mao unilateral                  | 330,0000 |
| 268 | unidade | 50,0000      | tc mastoides ou ouvidos            | 330,0000 |
| 269 | unidade | 100,000<br>0 | tc ombro unilateral                | 330,0000 |
| 270 | unidade | 50,0000      | tc orbitas                         | 330,0000 |
| 271 | unidade | 100,000<br>0 | tc pescoco partes moles laringe    | 330,0000 |
| 272 | unidade | 100,000<br>0 | tc pe unilateral                   | 330,0000 |
| 273 | unidade | 50,0000      | tc punho unilateral                | 330,0000 |
| 274 | unidade | 50,0000      | tc sela tursica                    | 350,0000 |
| 275 | unidade | 200,000<br>0 | tc torax                           | 350,0000 |
| 276 | unidade | 50,0000      | tc tornozelo unilateral            | 360,0000 |
| 277 | unidade | 30,0000      | TESTE DE ESTEREOPSIA               | 225,0000 |
| 278 | unidade | 30,0000      | TESTE DE ISHIHARA                  | 110,0000 |
| 279 | unidade | 30,0000      | TESTE DE ROSA BENGALA              | 235,0000 |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|     |         |          |                                                                                                                        |            |
|-----|---------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 280 | unidade | 30,0000  | TESTE DE SHIMMER                                                                                                       | 65,0000    |
| 281 | unidade | 100,0000 | teste ergometrico                                                                                                      | 135,0000   |
| 282 | unidade | 12,0000  | TESTE VESTIBULAR                                                                                                       | 310,0000   |
| 283 | unidade | 60,0000  | TOPOGRAFIA DE CORNEA                                                                                                   | 222,5000   |
| 284 | unidade | 12,0000  | TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGÊNITO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS) | 6.094,8800 |
| 285 | unidade | 400,0000 | ultrassom abdome superior                                                                                              | 110,0000   |
| 286 | unidade | 400,0000 | ultrassom abdome total                                                                                                 | 117,0000   |
| 287 | unidade | 400,0000 | ultrassom abdominal e regioa inguinal                                                                                  | 160,0000   |
| 288 | unidade | 200,0000 | ultrassom articulacao joelho                                                                                           | 125,0000   |
| 289 | unidade | 200,0000 | ultrassom articulacao ombro                                                                                            | 125,0000   |
| 290 | unidade | 200,0000 | ultrassom articulacao punho                                                                                            | 125,0000   |
| 291 | unidade | 400,0000 | ultrassom axilar cada lado                                                                                             | 140,0000   |
| 292 | unidade | 200,0000 | ultrassom bolsa escrotal                                                                                               | 125,0000   |
| 293 | unidade | 200,0000 | ultrassom cervical                                                                                                     | 150,0000   |
| 294 | unidade | 400,0000 | ultrassom mamas                                                                                                        | 126,0000   |
| 295 | unidade | 400,0000 | ultrassom morfologico 1 trimestre                                                                                      | 225,0000   |
| 296 | unidade | 400,0000 | ultrassom morfologico 2 trimestre                                                                                      | 220,0000   |
| 297 | unidade | 400,0000 | ultrassom obstetrico                                                                                                   | 140,0000   |
| 298 | unidade | 400,0000 | ultrassom obstetrico com doppler                                                                                       | 240,0000   |
| 299 | unidade | 400,0000 | ultrassom obstetrico com medicao                                                                                       | 190,0000   |
| 300 | unidade | 400,0000 | ultrassom parede abdominal                                                                                             | 117,0000   |



|     |         |              |                                                                                                                                    |             |
|-----|---------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
|     |         | 0            |                                                                                                                                    |             |
| 301 | unidade | 200,000<br>0 | ultrassom parte mole                                                                                                               | 130,0000    |
| 302 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom pelvico                                                                                                                  | 110,0000    |
| 303 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom prostata via retal                                                                                                       | 150,0000    |
| 304 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom regio inguinal                                                                                                           | 160,0000    |
| 305 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom rins e vias urinarias                                                                                                    | 117,0000    |
| 306 | unidade | 300,000<br>0 | ultrassom tireoide                                                                                                                 | 155,0000    |
| 307 | unidade | 100,000<br>0 | ultrassom tireoide com doppler                                                                                                     | 220,0000    |
| 308 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom transvaginal                                                                                                             | 135,0000    |
| 309 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom via abdominal                                                                                                            | 155,0000    |
| 310 | unidade | 10,0000      | URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXIVEL A LASER BILATERAL . INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES MATERIAIS OPME | 10.900,0000 |
| 311 | unidade | 12,0000      | RETIRADA DE DUPLO J C SEDAÇÃO PACOTE                                                                                               | 250,0000    |
| 312 | unidade | 60,0000      | US BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER                                                                                                      | 200,0000    |
| 313 | unidade | 60,0000      | US OBSTETRICO COM DOPPLER GEMELAR                                                                                                  | 299,9200    |
| 314 | unidade | 30,0000      | US OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO FETAL GEMELAR                                                                                   | 300,0000    |
| 315 | unidade | 60,0000      | US OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO FETAL PBF                                                                                       | 190,0000    |
| 316 | unidade | 30,0000      | US OBSTETRICO COM TRANSLUCENCIA NUCAL GEMELAR                                                                                      | 275,0000    |
| 317 | unidade | 60,0000      | US OBSTETRICO GEMELAR                                                                                                              | 236,3300    |
| 318 | unidade | 30,0000      | US OBSTETRICO MORFOLOGICO 1º TRIMESTRE COM DOPPLER DAS ARTERIAS                                                                    | 230,0000    |
| 319 | unidade | 30,0000      | US OBSTETRICO MORFOLOGICO 1º TRIMESTRE COM DOPPLER DAS ARTERIAS GEMELAR                                                            | 300,0000    |
| 320 | unidade | 30,0000      | US OBSTETRICO MORFOLOGICO 1º TRIMESTRE GEMELAR                                                                                     | 268,3300    |
| 321 | unidade | 30,0000      | US OBSTETRICO MORFOLOGICO 2º TRIMESTRE 20/24                                                                                       | 300,0000    |



|     |         |         | SEMANAS GEMELAR                                                                                                       |             |
|-----|---------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 322 | unidade | 60,0000 | US OBSTETRICO TRANSLUCENCIA NUCAL                                                                                     | 125,0000    |
| 323 | unidade | 30,0000 | US TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO RASTREAMENTO                                                                | 135,0000    |
| 324 | unidade | 20,0000 | VARCECTOMIA UNILATERAL PACOTE                                                                                         | 5.390,0000  |
| 325 | unidade | 30,0000 | VECTO ELETRONISTAGMOGRAFIA                                                                                            | 360,0000    |
| 326 | unidade | 12,0000 | VIDEO ARTROSCOPIA COM LIGAMENTO( COM MATERIAL)                                                                        | 10.000,0000 |
| 327 | unidade | 12,0000 | VIDEO ARTROSCOPIA SIMPLES( COM MATERIAL)                                                                              | 8.000,0000  |
| 328 | unidade | 12,0000 | VIDEO LAPAROSCOPIA                                                                                                    | 8.000,0000  |
| 329 | unidade | 12,0000 | VIDEOLAPAROSCOPIA UROLOGIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                | 9.000,0000  |
| 330 | unidade | 16,0000 | VIDEOLARINGOESTROBOSCOPIA                                                                                             | 300,0000    |
| 331 | unidade | 60,0000 | VIDEONASOENDOSCOPIA/FIBRONASO/FARINGO/LARINGO                                                                         | 230,0000    |
| 332 | unidade | 12,0000 | VISCOAT (POR OLHO)                                                                                                    | 8.675,0000  |
| 333 | unidade | 12,0000 | VITRECTOMIA ANTERIOR                                                                                                  | 8.141,7400  |
| 334 | unidade | 12,0000 | VITRECTOMIA ANTERIOR + IMPLANTE DE SILICONE INTRAVITREO+INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO+ MEMBRANECTOMIA FPI OU SUBRETINIANA | 14.500,0000 |
| 335 | unidade | 8,0000  | VITRECTOMIA + CIOPEXIA/ENDO + TERAPIA TRIANCINOLONA                                                                   | 13.750,0000 |
| 336 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + ENDOLASER                                                                                               | 13.750,0000 |
| 337 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + ENDO + MEMBRANECTOMIA                                                                                   | 13.750,0000 |
| 338 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + ENDO + PERFLUO + OLEO                                                                                   | 13.750,0000 |
| 339 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + ENDO + PNEUMORRETINOPEXIA                                                                               | 13.750,0000 |
| 340 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + ENDO + TROCA FLUIDO GASOSA                                                                              | 13.750,0000 |
| 341 | unidade | 8,0000  | VITRECTOMIA + FACOMULSIFICAÇÃO                                                                                        | 14.650,0000 |
| 342 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + FACO + PERFLUOR + ENDO                                                                                  | 14.650,0000 |
| 343 | unidade | 8,0000  | VITRECTOMIA + FAIXA                                                                                                   | 13.750,0000 |
| 344 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + IMPLANTE DE OLEO SILICONE                                                                               | 13.750,0000 |
| 345 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + IMPLANTE SECUNDARIO DE LIO                                                                              | 13.750,0000 |
| 346 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + PERFLUORCARBONO + ENDOLASER + TROCA + ÓLEO                                                              | 13.750,0000 |
| 347 | unidade | 8,0000  | VITRECTOMIA POSTERIOR                                                                                                 | 13.750,0000 |
| 348 | unidade | 12,0000 | VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE                                                                                  | 10.082,4800 |



|     |         |         |                                                                                                                                                                   |             |
|-----|---------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
|     |         |         | PERFLUOCARBONO E ENDOLASER INCLUINDO AVALIAÇÃO. INCLUINDO AVALIAÇÃO COM OFTAMOLOGISTA ANTES E POS CIRURGIA E DESPESAS COM ANESTESISTA                             |             |
| 349 | unidade | 12,0000 | VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO E PERFLUOCARBONO OLEO SILICONE/ENDOLASER. INCLUINDO AVALIAÇÃO COM OFTAMOLOGISTA ANTES E POS CIRURGIA E DESPESAS COM ANESTESISTA | 10.126,2400 |
| 350 | unidade | 12,0000 | VITRECTOMIA POSTERIOR VIA PARS PLANA + INFUSÃO DE PERFLUORCARBONO + ENDOLASER + TROCA DE FLUIDOGASOSA                                                             | 13.750,0000 |
| 351 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA POSTERIOR VIA PARS PLANA + TROCA FLUIDO GASOSA + ENDOLASER                                                                                            | 13.750,0000 |
| 352 | unidade | 30,0000 | ANGIO TC VENOSO PULMONAR                                                                                                                                          | 500,0000    |
| 353 | unidade | 10,0000 | APLICACAO SYNVIS ONE                                                                                                                                              | 850,0000    |
| 354 | unidade | 30,0000 | CHECK-UP DE ESTRABISMO (AO)                                                                                                                                       | 130,0000    |
| 355 | unidade | 10,0000 | URETROPLASTIA ANTERIOR PACOTE.                                                                                                                                    | 15.000,0000 |
| 356 | unidade | 12,0000 | APLICAÇÃO DE AVASTIM (POR OLHO)                                                                                                                                   | 6.000,0000  |

- O custo estimado da presente contratação consta do bojo processual administrativo, não sendo divulgado, em conformidade com o disposto no Acórdão nº 2080/2012 do TCU e Acórdão nº 2989/2018, bem como nos termos da Sumula 259 do TCU.
- Em caso de licitação para Registro de Preços, os preços registrados poderão ser alterados ou atualizados em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos bens, das obras ou dos serviços registrados, nas seguintes situações (art. 25 do Decreto nº 11.462/2023):
- Em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe ou em decorrência de fatos imprevisíveis ou previsíveis de consequências incalculáveis, que inviabilizem a execução da ata tal como pactuada, nos termos do disposto na alínea “d” do inciso II do caput do art. 124 da Lei nº 14.133, de 2021;
- Em caso de criação, alteração ou extinção de quaisquer tributos ou encargos legais ou superveniência de disposições legais, com comprovada repercussão sobre os preços registrados;

#### **X. DA VIGÊNCIA DO CREDENCIAMENTO**

- O prazo de vigência deste credenciamento é de **12 (doze) meses**, contados a partir da homologação da primeira seleção de credenciados.
- Quaisquer interessados, desde que preencham os requisitos do presente instrumento convocatório, poderão credenciar-se pelos 12 (doze) meses subsequentes à publicação deste Edital.
- Presente edital poderá ser prorrogado a critério da Administração Pública Municipal.



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

#### **XI. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

A despesa correrá por conta da dotação:

**264 - Manutenção do Atendimento de Média e Alta Complexidade - Outros Serv. Terc. - P. Jurídica - 6.1.3.10.302.0011.2038.33903900.1500001002 - Recursos Não Vinculados de Impostos - Saúde | 265 - Manutenção do Atendimento de Média e Alta Complexidade - Outros Serv. Terc. - P. Jurídica - 6.1.3.10.302.0011.2038.33903900.1600000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS Provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde | 266 - Manutenção do Atendimento de Média e Alta Complexidade - Outros Serv. Terc. - P. Jurídica - 6.1.3.10.302.0011.2038.33903900.1621000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS Provenientes do Governo Estadual.**

Monte Azul-MG-MG, 26 de março de 2026.

---

**WANESSA DOS ANJOS DIAS**  
Secretária Municipal de Saúde



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

## ANEXO II – DECLARAÇÃO UNIFICADA

### PROCESSO LICITATÓRIO Nº 021/2026 EDITAL DE INEXIGIBILIDADE Nº 003/2026 CREDENCIAMENTO Nº 001/2026

**Ao Município de Monte Azul-MG/MG**

**Referência: EDITAL DE INEXIGIBILIDADE Nº ---/2026 - CREDENCIAMENTO Nº ---/2026**

A sociedade empresária \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_, localizada na \_\_\_\_\_,

por seu representante legal, o Sr. (a) \_\_\_\_\_, inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_  
e RG nº \_\_\_\_\_, declara ao Município de Monte Azul-MG que:

- A) que inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
- B) que está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo;
- C) que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição;
- D) que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;
- E) que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas;
- F) que cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 2006, estando apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus arts. 42 a 49;
- G) que assume a responsabilidade pelas transações que forem efetuadas no sistema, assumindo como firmes e verdadeiras.
- H) O signatário assume responsabilidade civil e criminal por eventual falsidade.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Representante legal



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

### ANEXO III - TABELA DE ITENS E VALORES

#### PROCESSO LICITATÓRIO Nº 021/2026

#### EDITAL DE INEXIGIBILIDADE Nº 003/2026

#### CREDENCIAMENTO Nº 001/2026

| Item | Unidade | Qtde.   | Descrição do Material/Serviço                                      | Valor Unitário Sugerido |
|------|---------|---------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 1    | unidade | 10,0000 | colecistectomia videolaparoscópica/ cirurgia de vesícula por vídeo | 11.550,0000             |
| 2    | unidade | 12,0000 | ADENOIDECTOMIA + SEPTOPLASTIA                                      | 3.800,0000              |
| 3    | unidade | 12,0000 | ADENOIDECTOMIA + AMIGDALECTOMIA INFANTIL PACOTE                    | 5.000,0000              |
| 4    | unidade | 12,0000 | ADENOIDECTOMIA + AMIGDALECTOMIA + TURBINECTOMIA                    | 6.150,0000              |
| 5    | unidade | 50,0000 | ALERGOLOGIA                                                        | 200,0000                |
| 6    | unidade | 20,0000 | AMIGDALECTOMIA INFANTIL PACOTE                                     | 5.000,0000              |
| 7    | unidade | 10,0000 | ANASTAMOSE BILIO-DIGESTIVA                                         | 7.750,0000              |
| 8    | unidade | 30,0000 | ANGIOFLUORESCENOGRAMA BINOCULAR                                    | 310,0000                |
| 9    | unidade | 30,0000 | ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE                                           | 155,0000                |
| 10   | unidade | 30,0000 | ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE (AO)                                      | 310,0000                |
| 11   | unidade | 60,0000 | angiologia                                                         | 200,0000                |
| 12   | unidade | 30,0000 | ANGIO OCT                                                          | 340,0000                |
| 13   | unidade | 30,0000 | ANGIO TC ABDOME TOTAL                                              | 459,0000                |
| 14   | unidade | 30,0000 | ANGIO TC AORTA ABDOMINAL                                           | 500,0000                |
| 15   | unidade | 30,0000 | ANGIO TC AORTA TORACICA                                            | 423,0000                |
| 16   | unidade | 30,0000 | ANGIO TC ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR                               | 500,0000                |
| 17   | unidade | 30,0000 | ANGIO TC ARTERIAL DE CRANIO                                        | 423,0000                |
| 18   | unidade | 30,0000 | ANGIO TC ARTERIAL DE PELVE                                         | 500,0000                |
| 19   | unidade | 30,0000 | ANGIO TC ARTERIAL DE PESCOCO                                       | 500,0000                |
| 20   | unidade | 30,0000 | ANGIO TC ARTERIAL PULMONAR                                         | 500,0000                |
| 21   | unidade | 30,0000 | ANGIO TC ARTERIAL TORAX                                            | 500,0000                |
| 22   | unidade | 40,0000 | ANGIO TC MEMBROS INFERIORES ARTERIAL OU                            | 500,0000                |
| 23   | unidade | 30,0000 | ANGIO TC VENOSO DE ABDOME SUPERIOR                                 | 500,0000                |
| 24   | unidade | 40,0000 | ANGIO TC VENOSO DE CRANIO                                          | 459,0000                |
| 25   | unidade | 30,0000 | ANGIO TC VENOSO DE PELVE                                           | 500,0000                |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|    |         |          |                                                                                       |             |
|----|---------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 26 | unidade | 30,0000  | ANGIO TC VENOSO DE PESCOCO                                                            | 500,0000    |
| 27 | unidade | 30,0000  | ANGIO TC VENOSO DE TORAX                                                              | 500,0000    |
| 28 | unidade | 40,0000  | APLICACAO DUO MEDICACAO VIA INTRA ARTICULAR ORTOPEDISTA                               | 450,0000    |
| 29 | unidade | 40,0000  | APLICACAO EM ESPUMA                                                                   | 1.250,0000  |
| 30 | unidade | 10,0000  | APLICACAO EM VASINHO GRANDE AREA                                                      | 540,0000    |
| 31 | unidade | 10,0000  | APLICACAO EM VASINHO MEDIA AREA                                                       | 340,0000    |
| 32 | unidade | 10,0000  | APLICACAO EM VASINHO PEQUENA AREA                                                     | 270,0000    |
| 33 | unidade | 10,0000  | APLICACAO PROLIA                                                                      | 850,0000    |
| 34 | unidade | 10,0000  | APLICACAO SYNVIS 8                                                                    | 750,0000    |
| 35 | unidade | 100,0000 | CONSULTA ORTOPEDISTA                                                                  | 180,0000    |
| 36 | unidade | 10,0000  | ARTRODESE DE COTOVELO PACOTE                                                          | 5.500,0000  |
| 37 | unidade | 10,0000  | ARTRODESE DE PÉ                                                                       | 6.500,0000  |
| 38 | unidade | 10,0000  | ARTRODESE DE TORNOZELO/ CALCANEIO PACOTE                                              | 7.600,0000  |
| 39 | unidade | 20,0000  | ATROPLASTIA OMBRO                                                                     | 9.000,0000  |
| 40 | unidade | 15,0000  | ATROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL                                                        | 10.000,0000 |
| 41 | unidade | 20,0000  | ATROPLASTIA TOTAL DE JOELHO                                                           | 10.000,0000 |
| 42 | unidade | 20,0000  | ATROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL ACIMENTADA OU NÃO                                        | 10.000,0000 |
| 43 | unidade | 60,0000  | audiometria tonal                                                                     | 78,0000     |
| 44 | unidade | 60,0000  | audiometria tonal e vocal                                                             | 132,3900    |
| 45 | unidade | 30,0000  | AUTOFLUORESCÊNCIA                                                                     | 300,0000    |
| 46 | unidade | 24,0000  | AVALIAÇÃO DE CORNEA                                                                   | 237,5000    |
| 47 | unidade | 30,0000  | AVALIAÇÃO DE PLÁSTICA                                                                 | 206,6600    |
| 48 | unidade | 20,0000  | AVALIACAO FISIOTERAPEUTA                                                              | 90,0000     |
| 49 | unidade | 40,0000  | AVALIACAO FONOAUDIOLOGA                                                               | 90,0000     |
| 50 | unidade | 10,0000  | AVALIACAO MARCAPASSO                                                                  | 220,0000    |
| 51 | unidade | 30,0000  | AVALIAÇÃO NEUROOFTALMO                                                                | 350,0000    |
| 52 | unidade | 6,0000   | BALAO PNEUMATICO DE ACALASIA.                                                         | 9.685,0000  |
| 53 | unidade | 8,0000   | BARIÁTRICA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESITAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS) | 21.000,0000 |
| 54 | unidade | 30,0000  | bera adulto                                                                           | 357,5000    |
| 55 | unidade | 60,0000  | bera infantil sem sedação                                                             | 380,0000    |
| 56 | unidade | 50,0000  | BIOMETRIA ULTRASSONICA                                                                | 240,0000    |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|    |         |         |                                                                                                           |             |
|----|---------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 57 | unidade | 16,0000 | BIOPSIA DE CONJUNTIVA                                                                                     | 500,0000    |
| 58 | unidade | 12,0000 | BIOPSIA DE PROSTATA US TRANSRETAL GUIADA                                                                  | 1.300,0000  |
| 59 | unidade | 30,0000 | BIOPSIA ENDOMETRIO                                                                                        | 2.000,0000  |
| 60 | unidade | 30,0000 | BIOPSIA EXCECAO NARIZ                                                                                     | 1.566,6600  |
| 61 | unidade | 12,0000 | BIOPSIA INCISIONAL                                                                                        | 1.450,0000  |
| 62 | unidade | 12,0000 | BIOPSIA INCISIONAL PEQUENA                                                                                | 1.466,6600  |
| 63 | unidade | 12,0000 | BIOPSIA LABORATORIO POR FRASCO                                                                            | 130,0000    |
| 64 | unidade | 5,0000  | BIOPSIA ORELHA                                                                                            | 1.466,6600  |
| 65 | unidade | 5,0000  | BIOPSIA PESCOCO PARA BAIXO                                                                                | 2.150,0000  |
| 66 | unidade | 5,0000  | BIOPSIA PESCOCO PARA CIMA                                                                                 | 2.500,0000  |
| 67 | unidade | 24,0000 | BLEFAROPLASTIA (AO)                                                                                       | 6.950,0000  |
| 68 | unidade | 60,0000 | CAPSULOTOMIA YAG A LASER (POR OLHO)                                                                       | 571,2500    |
| 69 | unidade | 80,0000 | cardiologia                                                                                               | 200,0000    |
| 70 | unidade | 20,0000 | CARDIOVERSAO ELETRICA                                                                                     | 1.000,0000  |
| 71 | unidade | 30,0000 | CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA TOPOGRAFA DE CORNEA BINOCULAR                                                | 215,0000    |
| 72 | unidade | 30,0000 | CHECK-UP DE CÔRNEA: TOPO/PAQUI/MICRO                                                                      | 130,0000    |
| 73 | unidade | 30,0000 | CHECK-UP DE CÔRNEA: TOPO/PAQUI/MICRO/PENTACAM                                                             | 130,0000    |
| 74 | unidade | 24,0000 | CHECK-UP DE GLAUCOMA: CVC/CDPO/GONIO/PAQUI/RETINO                                                         | 130,0000    |
| 75 | unidade | 60,0000 | CHECK-UP DE RETINA: MAPE/RETINO/OCT/ANGIO/US                                                              | 130,0000    |
| 76 | unidade | 6,0000  | CIRURGIA ACALASIA/MEGAESOFÂGO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS) | 8.500,0000  |
| 77 | unidade | 6,0000  | CIRURGIA BALÃO ESOFÁGICO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)      | 8.500,0000  |
| 78 | unidade | 8,0000  | CIRURGIA BARIATRIC VIDEOLAPAROSCOPIA                                                                      | 21.000,0000 |
| 79 | unidade | 60,0000 | cirurgia cabeça e pescoço                                                                                 | 300,0000    |
| 80 | unidade | 10,0000 | cirurgia cardiovascular                                                                                   | 200,0000    |
| 81 | unidade | 6,0000  | CIRURGIA CISTO DE CORDÃO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)      | 4.657,1100  |
| 82 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA CISTO TIREOGLOSSO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)    | 5.000,0000  |



|    |         |         |                                                                                                                                |             |
|----|---------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 83 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE ADENOIDECTOMIA + TURBINECTOMIA. INCLUÍDO DESPESAS MEDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES.                     | 6.150,0000  |
| 84 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL NÃO CIMENTADA HIBRIDA                                                                | 12.000,0000 |
| 85 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE CORREÇÃO DE ESTRABISMO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                 | 5.165,1100  |
| 86 | unidade | 20,0000 | CIRURGIA DE CROSSLINKING (POR OLHO)                                                                                            | 4.600,0000  |
| 87 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE HIPERPLASIA DE PRÓSTATA ( COM BIOPSIA). INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS) | 8.350,0000  |
| 88 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE LITIASE RENAL. INCLUINDO DESPESAS MEDICAS, ANESTESISTA E CUSTOS HOSPITALARES METERIAIS                             | 10.000,0000 |
| 89 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE OCLUSÃO PONTO LACRIMAL. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                 | 3.000,0000  |
| 90 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE OOFARECTOMIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                           | 6.200,0000  |
| 91 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE RECONSTRUÇÃO MECANISMO EXTENSOR DE JOELHO                                                                          | 10.000,0000 |
| 92 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE RETINOPEXIA COM INTROVERSÃO EXCLERAL. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)   | 8.618,1700  |
| 93 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE TIMPANOSPLATIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                         | 9.000,0000  |
| 94 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                     | 12.000,0000 |
| 95 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA ENDOVASCULAR. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                              | 5.500,0000  |
| 96 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA EXERESE DE CALAZIO (POR OLHO)                                                                                         | 2.000,0000  |
| 97 | unidade | 60,0000 | CIRURGIA EXERESE DE PTERIGIO (POR OLHO)                                                                                        | 1.950,0000  |
| 98 | unidade | 20,0000 | CIRURGIA EXERESE DE PTERIGIO (POR OLHO) + COLA                                                                                 | 2.000,0000  |
| 99 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA HEPATECTOMIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                              | 8.000,0000  |



|     |         |         |                                                                                                                        |             |
|-----|---------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 100 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA HIPOSPÁDIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                        | 6.000,0000  |
| 101 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)     | 5.500,0000  |
| 102 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA IRIDECTOMIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                       | 2.500,0000  |
| 103 | unidade | 24,0000 | CIRURGIA PANCREATECTOMIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                   | 12.000,0000 |
| 104 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA PARA RETIRADA DE LENTE LUXADA PARA O VÍTREO COM IMPLANTE SECUNDÁRIO SEM ÓLEO                                  | 6.000,0000  |
| 105 | unidade | 6,0000  | CIRURGIA PARA RETIRADA DE LENTE LUXADA PARA O VÍTREO SEM IMPLANTE SECUNDÁRIO E SEM ÓLEO                                | 6.000,0000  |
| 106 | unidade | 10,0000 | cirurgia pediátrica                                                                                                    | 200,0000    |
| 107 | unidade | 30,0000 | cirurgia plastica                                                                                                      | 250,0000    |
| 108 | unidade | 6,0000  | CIRURGIA POLIPO TUBO DIGESTIVO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)             | 5.000,0000  |
| 109 | unidade | 20,0000 | CIRURGIA REFRACTIVA A LASER (AO)                                                                                       | 5.166,6600  |
| 110 | unidade | 30,0000 | CIRURGIA REFRACTIVA CONVENCIONAL PRX                                                                                   | 5.750,0000  |
| 111 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA RESSECÇÃO TUMORAL CEREBRAL. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)        | 2.999,3300  |
| 112 | unidade | 6,0000  | CIRURGIA RETIRADA ÓLEO DE SILICONE DO OLHO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS) | 6.500,0000  |
| 113 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA TRABECULECTOMIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                   | 5.262,3200  |
| 114 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA TUMORAÇÃO DE FOSSAS NASAIS. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)        | 6.535,0000  |
| 115 | unidade | 60,0000 | cirurgia vascular                                                                                                      | 200,0000    |
| 116 | unidade | 40,0000 | CITOCOSPIA C ANESTESIA LOCAL PACOTE                                                                                    | 3.500,0000  |
| 117 | unidade | 12,0000 | COLECTOMIA PARCIAL                                                                                                     | 4.700,0000  |
| 118 | unidade | 12,0000 | COLECTOMIA TOTAL                                                                                                       | 6.000,0000  |
| 119 | unidade | 50,0000 | COLETA DE BIOPSIA DE MEDULA OSSEA POR AGULHA                                                                           | 850,0000    |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|     |         |              |                                               |            |
|-----|---------|--------------|-----------------------------------------------|------------|
| 120 | unidade | 120,000<br>0 | colonoscopia                                  | 500,0000   |
| 121 | unidade | 100,000<br>0 | CONSULTA CARDIOLOGIA ECG ENCAIXE              | 250,0000   |
| 122 | unidade | 200,000<br>0 | CONSULTA DERMATOLOGICA                        | 170,0000   |
| 123 | unidade | 200,000<br>0 | CONSULTA ENDOCRINOLOGISTA                     | 185,0000   |
| 124 | unidade | 10,0000      | CONSULTA GERIATRICA                           | 200,0000   |
| 125 | unidade | 60,0000      | CONSULTA GINECOLOGICA                         | 165,0000   |
| 126 | unidade | 30,0000      | CONSULTA GINECOLOGICA FORA HORARIO            | 250,0000   |
| 127 | unidade | 60,0000      | CONSULTA HEMATOLOGISTA                        | 200,0000   |
| 128 | unidade | 150,000<br>0 | CONSULTA NEFROLOGISTA                         | 185,0000   |
| 129 | unidade | 150,000<br>0 | CONSULTA NEUROLOGISTA                         | 200,0000   |
| 130 | unidade | 20,0000      | CONSULTA NUTRICIONISTA                        | 115,0000   |
| 131 | unidade | 300,000<br>0 | CONSULTA OFTALMOLOGISTA                       | 155,0000   |
| 132 | unidade | 150,000<br>0 | CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGISTA               | 180,0000   |
| 133 | unidade | 20,0000      | CONSULTA PEDIATRICA                           | 170,0000   |
| 134 | unidade | 20,0000      | CONSULTA PSICOLOGA                            | 150,0000   |
| 135 | unidade | 20,0000      | CONSULTA Psiquiatra                           | 200,0000   |
| 136 | unidade | 150,000<br>0 | CONSULTA reumatologista                       | 180,0000   |
| 137 | unidade | 100,000<br>0 | CONSULTA risco pre anestésico                 | 180,0000   |
| 138 | unidade | 200,000<br>0 | CONSULTA urologista                           | 190,0000   |
| 139 | unidade | 24,0000      | DEBRIDAMENTO DE ULCERA                        | 160,0000   |
| 140 | unidade | 12,0000      | DESCOMPRESSÃO DE MEMBRO PERIFÉRICO            | 6.500,0000 |
| 141 | unidade | 60,0000      | dilatacao uretral                             | 400,0000   |
| 142 | unidade | 20,0000      | DOPLER DE APARELHO URINARIO RIM TRANSPLANTADO | 420,0000   |
| 143 | unidade | 100,000<br>0 | DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIAS  | 380,0000   |
| 144 | unidade | 60,0000      | DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILIACAS           | 394,6900   |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|     |         |          |                                                |            |
|-----|---------|----------|------------------------------------------------|------------|
| 145 | unidade | 30,0000  | DOPPLER COLORIDO DE ORGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA | 50,0000    |
| 146 | unidade | 60,0000  | DOPPLER DE VASOS ABDOMINAIS                    | 330,0000   |
| 147 | unidade | 60,0000  | DOPPLER DE VASOS HEPATICOS                     | 350,0000   |
| 148 | unidade | 30,0000  | drenagem abcesso                               | 2.000,0000 |
| 149 | unidade | 60,0000  | duplex carotidas                               | 320,0000   |
| 150 | unidade | 100,0000 | duplex scan arterial de 1 membro               | 250,0000   |
| 151 | unidade | 100,0000 | duplex scan arterial de 2 membros              | 400,0000   |
| 152 | unidade | 100,0000 | duplex scan venoso de 1 membro                 | 250,0000   |
| 153 | unidade | 100,0000 | DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR CADA     | 250,0000   |
| 154 | unidade | 100,0000 | duplex scan venoso dos 2 membros               | 480,0000   |
| 155 | unidade | 100,0000 | ecocardiograma                                 | 220,0000   |
| 156 | unidade | 100,0000 | ecocardiograma microbolhas                     | 270,0000   |
| 157 | unidade | 120,0000 | ecodopplercardiograma                          | 220,0000   |
| 158 | unidade | 30,0000  | ecodopplercardiograma infantil com sedação     | 270,0000   |
| 159 | unidade | 30,0000  | ecodoppler de carotidas a cores                | 220,0000   |
| 160 | unidade | 30,0000  | ecodoppler transtoracico                       | 220,0000   |
| 161 | unidade | 100,0000 | ecoestresse farmacologico                      | 220,0000   |
| 162 | unidade | 100,0000 | ecotransesofagico                              | 220,0000   |
| 163 | unidade | 100,0000 | eletrocardiograma com laudo                    | 70,0000    |
| 164 | unidade | 60,0000  | eletroencefalograma com laudo                  | 180,0000   |
| 165 | unidade | 60,0000  | ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO E VIGILIA          | 180,0000   |
| 166 | unidade | 30,0000  | ELETROENCEFALOGRAMA MAPEAMENTO CEREBRAL        | 180,0000   |
| 167 | unidade | 60,0000  | emissão evocada OEA                            | 100,0000   |
| 168 | unidade | 30,0000  | endocrinologia pediatria                       | 300,0000   |
| 169 | unidade | 12,0000  | ENDOLASER/ENDODIATERMIA (POR OLHO)             | 600,0000   |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|     |         |              |                                                                                                                          |             |
|-----|---------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 170 | unidade | 200,000<br>0 | endoscopia                                                                                                               | 350,0000    |
| 171 | unidade | 30,0000      | ENDOSCOPIA COM TESTE DE UREASE                                                                                           | 350,0000    |
| 172 | unidade | 30,0000      | ESCLEROTERAPIA SESSÃO                                                                                                    | 270,0000    |
| 173 | unidade | 100,000<br>0 | exame laringoscopia direta                                                                                               | 180,0000    |
| 174 | unidade | 200,000<br>0 | exame videolaringoscopia                                                                                                 | 250,0000    |
| 175 | unidade | 12,0000      | EXERESE DE CISTO/FISTULA DE CISTO BRANQUIAL                                                                              | 1.100,0000  |
| 176 | unidade | 12,0000      | EXERESE DE POLIPO NASAL (FOSSAS NASAIS ).                                                                                | 3.000,0000  |
| 177 | unidade | 12,0000      | EXERESE DE TUMOR DE COURO CABELUDO                                                                                       | 1.100,0000  |
| 178 | unidade | 6,0000       | EXERESE DIVERTICULO PACOTE                                                                                               | 3.000,0000  |
| 179 | unidade | 12,0000      | EXERESE - TUMOR DE PALPEBRA (POR OLHO)                                                                                   | 2.400,0000  |
| 180 | unidade | 10,0000      | FACECTOMIA COM LENTE + VITRECTOMIA + TROCA FLUIDO GASOSA + ENDOLASER/ENDODIATERMIA + MEMBRANECTOMIA EPI OU SUB-RETINIANA | 12.000,0000 |
| 181 | unidade | 10,0000      | FACO + LIO + VITRECTOMIA POSTERIOR + INFUSÃO DE PERFLUOR + ENDOLASER + ÓLEO DE SILICONE                                  | 11.166,6600 |
| 182 | unidade | 10,0000      | FACO + LIO + VITRECTOMIA POSTERIOR + INFUSÃO DE PERFLUOR + ENDOLASER + TROCA FLUIDO GASOSA                               | 1.488,0000  |
| 183 | unidade | 12,0000      | FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (POR OLHO)                                                                                        | 1.000,0000  |
| 184 | unidade | 60,0000      | FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (SESSÃO)                                                                                          | 600,0000    |
| 185 | unidade | 30,0000      | FOTOCOAGULAÇÃO LASER POR PRESÃO MONOCULAR                                                                                | 975,0000    |
| 186 | unidade | 20,0000      | FOTOTRABECULOPLASTIA                                                                                                     | 935,0000    |
| 187 | unidade | 120,000<br>0 | gastroenterologia                                                                                                        | 180,0000    |
| 188 | unidade | 30,0000      | gastroenterologia pediatria                                                                                              | 390,0000    |
| 189 | unidade | 15,0000      | GASTROPLASTIA COM DERIVAÇÃO INTESTINAL BARIATRICA ABERTA                                                                 | 1.524,2800  |
| 190 | unidade | 24,0000      | genetica medica                                                                                                          | 300,0000    |
| 191 | unidade | 12,0000      | GINECOMASTIA PACOTE                                                                                                      | 12.000,0000 |
| 192 | unidade | 60,0000      | hepatologia                                                                                                              | 250,0000    |
| 193 | unidade | 36,0000      | HITEROSCOPIA C/ MIOMECTOMIA POLIPECTOMIA                                                                                 | 5.500,0000  |
| 194 | unidade | 100,000<br>0 | holter 24 horas                                                                                                          | 144,0000    |
| 195 | unidade | 60,0000      | IMITANCIOMETRIA                                                                                                          | 100,0000    |
| 196 | unidade | 100,000      | IMPEDANCIOMETRIA                                                                                                         | 80,0000     |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|     |         |          |                                                         |             |
|-----|---------|----------|---------------------------------------------------------|-------------|
|     |         | 0        |                                                         |             |
| 197 | unidade | 24,0000  | IMPLANTE DE ANEL INFRA-ESTROMAL                         | 7.557,0500  |
| 198 | unidade | 36,0000  | IMPLANTE DE CATETE DUPLO J FIO BRANCO PACOTE            | 3.500,0000  |
| 199 | unidade | 40,0000  | INFILTRAÇÃO                                             | 1.500,0000  |
| 200 | unidade | 40,0000  | infiltracao reumatologica                               | 900,0000    |
| 201 | unidade | 12,0000  | INJEÇÃO INTRAVÍTEA COM APLICAÇÃO DE LUCENTIS (POR OLHO) | 6.166,6500  |
| 202 | unidade | 24,0000  | LAPAROTOMIA EXPLORADORA                                 | 15.000,0000 |
| 203 | unidade | 12,0000  | LESÃO DE LINGUA                                         | 3.000,0000  |
| 204 | unidade | 60,0000  | LIGADURA ELASTICA ESOFAGIANA                            | 2.000,0000  |
| 205 | unidade | 30,0000  | MAMOPLASTIA REDUTORA                                    | 15.000,0000 |
| 206 | unidade | 100,0000 | MAPA 24 HORAS                                           | 150,0000    |
| 207 | unidade | 12,0000  | MASTOIDECTOMIA.                                         | 10.000,0000 |
| 208 | unidade | 30,0000  | mastologia                                              | 180,0000    |
| 209 | unidade | 5,0000   | MENISCECTOMIA TOTAL                                     | 7.297,3900  |
| 210 | unidade | 24,0000  | MEOTOMIA PACOTE                                         | 5.000,0000  |
| 211 | unidade | 30,0000  | MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA BINOCULAR               | 330,0000    |
| 212 | unidade | 30,0000  | MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA (POR OLHO)              | 175,0000    |
| 213 | unidade | 12,0000  | MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA                          | 6.500,0000  |
| 214 | unidade | 60,0000  | neurocirurgia                                           | 200,0000    |
| 215 | unidade | 60,0000  | OCT + ANGIO OCT                                         | 340,0000    |
| 216 | unidade | 5,0000   | ORQUIDOPEXIA                                            | 3.205,3200  |
| 217 | unidade | 60,0000  | PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA                                | 145,0000    |
| 218 | unidade | 60,0000  | PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (AO)                           | 180,0000    |
| 219 | unidade | 30,0000  | PENTACAM                                                | 375,0000    |
| 220 | unidade | 60,0000  | pneumologia                                             | 350,0000    |
| 221 | unidade | 60,0000  | pneumologia pediatria                                   | 420,0000    |
| 222 | unidade | 12,0000  | POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO MEDIA LATENCIA VEMP          | 360,0000    |
| 223 | unidade | 24,0000  | POTENCIAL TARDIO P300                                   | 360,0000    |
| 224 | unidade | 60,0000  | proctologia                                             | 200,0000    |
| 225 | unidade | 12,0000  | RECONSTITUIÇÃO TOTAL DE PALBEBRA (POR OLHO)             | 2.425,0000  |
| 226 | unidade | 12,0000  | RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR DO TORNOZELO                    | 6.500,0000  |
| 227 | unidade | 10,0000  | reducao ortopedica punho ortopedista                    | 6.250,0000  |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|     |         |          |                                               |             |
|-----|---------|----------|-----------------------------------------------|-------------|
| 228 | unidade | 2,0000   | REMOÇÃO DE OLEO DE SILICONE + ENDOLASER + GAS | 10.000,0000 |
| 229 | unidade | 60,0000  | RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR               | 220,0000    |
| 230 | unidade | 24,0000  | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO                    | 220,0000    |
| 231 | unidade | 60,0000  | RETOSSIGMOIDOSCOPIA                           | 400,0000    |
| 232 | unidade | 200,0000 | risco cirurgico                               | 200,0000    |
| 233 | unidade | 12,0000  | RTU PROSTATA PACOTE                           | 15.000,0000 |
| 234 | unidade | 30,0000  | RX ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR 2INC        | 87,7000     |
| 235 | unidade | 30,0000  | RX ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR 3INC        | 90,0000     |
| 236 | unidade | 30,0000  | RX ESCANOMETRIA                               | 145,0000    |
| 237 | unidade | 30,0000  | RX MÃO E PUNHO PARA IDADE OSSEA               | 100,0000    |
| 238 | unidade | 30,0000  | RX MASTOIDES OU ROCHEDOS                      | 81,2600     |
| 239 | unidade | 40,0000  | rx panoramico ap e perfil                     | 100,0000    |
| 240 | unidade | 12,0000  | SALPINGECTOMIA                                | 500,0000    |
| 241 | unidade | 12,0000  | SALPINGOSTOMIA                                | 500,0000    |
| 242 | unidade | 12,0000  | SEPTOPLASTIA PACOTE                           | 7.500,0000  |
| 243 | unidade | 18,0000  | SETORECTOMIA OU QUADRANTECTOMIA               | 6.306,4500  |
| 244 | unidade | 12,0000  | SLT ou TRABECULOPLASTIA SELETIVA A LASER      | 3.166,6600  |
| 245 | unidade | 24,0000  | SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS (POR OLHO)        | 500,0000    |
| 246 | unidade | 12,0000  | SUTURA DE CORNEA COM OU SEM HERNIA DE IRIS    | 3.000,0000  |
| 247 | unidade | 100,0000 | tc abdome inferior                            | 400,0000    |
| 248 | unidade | 100,0000 | tc abdome superior                            | 400,0000    |
| 249 | unidade | 100,0000 | tc abdome total                               | 540,0000    |
| 250 | unidade | 100,0000 | tc antebraço unilateral                       | 350,0000    |
| 251 | unidade | 100,0000 | tc aparelho urinário                          | 400,0000    |
| 252 | unidade | 100,0000 | tc arterial membros inferiores 2 p            | 350,0000    |
| 253 | unidade | 100,0000 | tc articulacao temporomandibular              | 350,0000    |
| 254 | unidade | 50,0000  | tc bacia                                      | 315,0000    |
| 255 | unidade | 100,0000 | tc braco unilateral                           | 320,0000    |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|     |         |              |                                    |          |
|-----|---------|--------------|------------------------------------|----------|
| 256 | unidade | 100,000<br>0 | tc coluna cervical ate 3 segmentos | 288,0000 |
| 257 | unidade | 100,000<br>0 | tc coluna lombar ate 3 segmentos   | 288,0000 |
| 258 | unidade | 100,000<br>0 | tc coluna toracica ate 3 segmentos | 300,0000 |
| 259 | unidade | 100,000<br>0 | tc cotovelo unilateral             | 315,0000 |
| 260 | unidade | 50,0000      | tc coxa unilateral                 | 350,0000 |
| 261 | unidade | 100,000<br>0 | tc coxofemoral unilateral          | 350,0000 |
| 262 | unidade | 200,000<br>0 | tc cranio                          | 300,0000 |
| 263 | unidade | 50,0000      | tc cranio com sedacao              | 400,0000 |
| 264 | unidade | 100,000<br>0 | tc face ou seios da face           | 330,0000 |
| 265 | unidade | 100,000<br>0 | tc joelho tagt                     | 315,0000 |
| 266 | unidade | 100,000<br>0 | tc joelho unilateral               | 330,0000 |
| 267 | unidade | 100,000<br>0 | tc mao unilateral                  | 330,0000 |
| 268 | unidade | 50,0000      | tc mastoides ou ouvidos            | 330,0000 |
| 269 | unidade | 100,000<br>0 | tc ombro unilateral                | 330,0000 |
| 270 | unidade | 50,0000      | tc orbitas                         | 330,0000 |
| 271 | unidade | 100,000<br>0 | tc pescoco partes moles laringe    | 330,0000 |
| 272 | unidade | 100,000<br>0 | tc pe unilateral                   | 330,0000 |
| 273 | unidade | 50,0000      | tc punho unilateral                | 330,0000 |
| 274 | unidade | 50,0000      | tc sela tursica                    | 350,0000 |
| 275 | unidade | 200,000<br>0 | tc torax                           | 350,0000 |
| 276 | unidade | 50,0000      | tc tornozelo unilateral            | 360,0000 |
| 277 | unidade | 30,0000      | TESTE DE ESTEREOPSIA               | 225,0000 |
| 278 | unidade | 30,0000      | TESTE DE ISHIHARA                  | 110,0000 |
| 279 | unidade | 30,0000      | TESTE DE ROSA BENGALA              | 235,0000 |



|     |         |          |                                                                                                                        |            |
|-----|---------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 280 | unidade | 30,0000  | TESTE DE SHIMMER                                                                                                       | 65,0000    |
| 281 | unidade | 100,0000 | teste ergometrico                                                                                                      | 135,0000   |
| 282 | unidade | 12,0000  | TESTE VESTIBULAR                                                                                                       | 310,0000   |
| 283 | unidade | 60,0000  | TOPOGRAFIA DE CORNEA                                                                                                   | 222,5000   |
| 284 | unidade | 12,0000  | TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGÊNITO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS) | 6.094,8800 |
| 285 | unidade | 400,0000 | ultrassom abdome superior                                                                                              | 110,0000   |
| 286 | unidade | 400,0000 | ultrassom abdome total                                                                                                 | 117,0000   |
| 287 | unidade | 400,0000 | ultrassom abdominal e regioa inguinal                                                                                  | 160,0000   |
| 288 | unidade | 200,0000 | ultrassom articulacao joelho                                                                                           | 125,0000   |
| 289 | unidade | 200,0000 | ultrassom articulacao ombro                                                                                            | 125,0000   |
| 290 | unidade | 200,0000 | ultrassom articulacao punho                                                                                            | 125,0000   |
| 291 | unidade | 400,0000 | ultrassom axilar cada lado                                                                                             | 140,0000   |
| 292 | unidade | 200,0000 | ultrassom bolsa escrotal                                                                                               | 125,0000   |
| 293 | unidade | 200,0000 | ultrassom cervical                                                                                                     | 150,0000   |
| 294 | unidade | 400,0000 | ultrassom mamas                                                                                                        | 126,0000   |
| 295 | unidade | 400,0000 | ultrassom morfologico 1 trimestre                                                                                      | 225,0000   |
| 296 | unidade | 400,0000 | ultrassom morfologico 2 trimestre                                                                                      | 220,0000   |
| 297 | unidade | 400,0000 | ultrassom obstetrico                                                                                                   | 140,0000   |
| 298 | unidade | 400,0000 | ultrassom obstetrico com doppler                                                                                       | 240,0000   |
| 299 | unidade | 400,0000 | ultrassom obstetrico com medicao                                                                                       | 190,0000   |
| 300 | unidade | 400,0000 | ultrassom parede abdominal                                                                                             | 117,0000   |



|     |         |              |                                                                                                                                    |             |
|-----|---------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
|     |         | 0            |                                                                                                                                    |             |
| 301 | unidade | 200,000<br>0 | ultrassom parte mole                                                                                                               | 130,0000    |
| 302 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom pelvico                                                                                                                  | 110,0000    |
| 303 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom prostata via retal                                                                                                       | 150,0000    |
| 304 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom regioao inguinal                                                                                                         | 160,0000    |
| 305 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom rins e vias urinarias                                                                                                    | 117,0000    |
| 306 | unidade | 300,000<br>0 | ultrassom tireoide                                                                                                                 | 155,0000    |
| 307 | unidade | 100,000<br>0 | ultrassom tireoide com doppler                                                                                                     | 220,0000    |
| 308 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom transvaginal                                                                                                             | 135,0000    |
| 309 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom via abdominal                                                                                                            | 155,0000    |
| 310 | unidade | 10,0000      | URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXIVEL A LASER BILATERAL . INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES MATERIAIS OPME | 10.900,0000 |
| 311 | unidade | 12,0000      | RETIRADA DE DUPLO J C SEDAÇÃO PACOTE                                                                                               | 250,0000    |
| 312 | unidade | 60,0000      | US BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER                                                                                                      | 200,0000    |
| 313 | unidade | 60,0000      | US OBSTETRICO COM DOPPLER GEMELAR                                                                                                  | 299,9200    |
| 314 | unidade | 30,0000      | US OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO FETAL GEMELAR                                                                                   | 300,0000    |
| 315 | unidade | 60,0000      | US OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO FETAL PBF                                                                                       | 190,0000    |
| 316 | unidade | 30,0000      | US OBSTETRICO COM TRANSLUCENCIA NUCAL GEMELAR                                                                                      | 275,0000    |
| 317 | unidade | 60,0000      | US OBSTETRICO GEMELAR                                                                                                              | 236,3300    |
| 318 | unidade | 30,0000      | US OBSTETRICO MORFOLOGICO 1º TRIMESTRE COM DOPPLER DAS ARTERIAS                                                                    | 230,0000    |
| 319 | unidade | 30,0000      | US OBSTETRICO MORFOLOGICO 1º TRIMESTRE COM DOPPLER DAS ARTERIAS GEMELAR                                                            | 300,0000    |
| 320 | unidade | 30,0000      | US OBSTETRICO MORFOLOGICO 1º TRIMESTRE GEMELAR                                                                                     | 268,3300    |
| 321 | unidade | 30,0000      | US OBSTETRICO MORFOLOGICO 2º TRIMESTRE 20/24                                                                                       | 300,0000    |



|     |         |         | SEMANAS GEMELAR                                                                                                       |             |
|-----|---------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 322 | unidade | 60,0000 | US OBSTETRICO TRANSLUCENCIA NUCAL                                                                                     | 125,0000    |
| 323 | unidade | 30,0000 | US TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO RASTREAMENTO                                                                | 135,0000    |
| 324 | unidade | 20,0000 | VARCECTOMIA UNILATERAL PACOTE                                                                                         | 5.390,0000  |
| 325 | unidade | 30,0000 | VECTO ELETRONISTAGMOGRAFIA                                                                                            | 360,0000    |
| 326 | unidade | 12,0000 | VIDEO ARTROSCOPIA COM LIGAMENTO( COM MATERIAL)                                                                        | 10.000,0000 |
| 327 | unidade | 12,0000 | VIDEO ARTROSCOPIA SIMPLES( COM MATERIAL)                                                                              | 8.000,0000  |
| 328 | unidade | 12,0000 | VIDEO LAPAROSCOPIA                                                                                                    | 8.000,0000  |
| 329 | unidade | 12,0000 | VIDEOLAPAROSCOPIA UROLOGIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                | 9.000,0000  |
| 330 | unidade | 16,0000 | VIDEOLARINGOESTROBOSCOPIA                                                                                             | 300,0000    |
| 331 | unidade | 60,0000 | VIDEONASOENDOSCOPIA/FIBRONASO/FARINGO/LARINGO                                                                         | 230,0000    |
| 332 | unidade | 12,0000 | VISCOAT (POR OLHO)                                                                                                    | 8.675,0000  |
| 333 | unidade | 12,0000 | VITRECTOMIA ANTERIOR                                                                                                  | 8.141,7400  |
| 334 | unidade | 12,0000 | VITRECTOMIA ANTERIOR + IMPLANTE DE SILICONE INTRAVITREO+INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO+ MEMBRANECTOMIA FPI OU SUBRETINIANA | 14.500,0000 |
| 335 | unidade | 8,0000  | VITRECTOMIA + CIOPEXIA/ENDO + TERAPIA TRIANCINOLONA                                                                   | 13.750,0000 |
| 336 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + ENDOLASER                                                                                               | 13.750,0000 |
| 337 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + ENDO + MEMBRANECTOMIA                                                                                   | 13.750,0000 |
| 338 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + ENDO + PERFLUO + OLEO                                                                                   | 13.750,0000 |
| 339 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + ENDO + PNEUMORRETINOPEXIA                                                                               | 13.750,0000 |
| 340 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + ENDO + TROCA FLUIDO GASOSA                                                                              | 13.750,0000 |
| 341 | unidade | 8,0000  | VITRECTOMIA + FACOMULSIFICAÇÃO                                                                                        | 14.650,0000 |
| 342 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + FACO + PERFLUOR + ENDO                                                                                  | 14.650,0000 |
| 343 | unidade | 8,0000  | VITRECTOMIA + FAIXA                                                                                                   | 13.750,0000 |
| 344 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + IMPLANTE DE OLEO SILICONE                                                                               | 13.750,0000 |
| 345 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + IMPLANTE SECUNDARIO DE LIO                                                                              | 13.750,0000 |
| 346 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + PERFLUORCARBONO + ENDOLASER + TROCA + ÓLEO                                                              | 13.750,0000 |
| 347 | unidade | 8,0000  | VITRECTOMIA POSTERIOR                                                                                                 | 13.750,0000 |
| 348 | unidade | 12,0000 | VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE                                                                                  | 10.082,4800 |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|     |         |         |                                                                                                                                                                   |             |
|-----|---------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
|     |         |         | PERFLUOCARBONO E ENDOLASER INCLUINDO AVALIACAO. INCLUINDO AVALIACAO COM OFTAMOLOGISTA ANTES E POS CIRURGIA E DESPESAS COM ANESTESISTA                             |             |
| 349 | unidade | 12,0000 | VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO E PERFLUOCARBONO OLEO SILICONE/ENDOLASER. INCLUINDO AVALIACAO COM OFTAMOLOGISTA ANTES E POS CIRURGIA E DESPESAS COM ANESTESISTA | 10.126,2400 |
| 350 | unidade | 12,0000 | VITRECTOMIA POSTERIOR VIA PARS PLANA + INFUSÃO DE PERFLUORCARBONO + ENDOLASER + TROCA DE FLUIDOGASOSA                                                             | 13.750,0000 |
| 351 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA POSTERIOR VIA PARS PLANA + TROCA FLUIDO GASOSA + ENDOLASER                                                                                            | 13.750,0000 |
| 352 | unidade | 30,0000 | ANGIO TC VENOSO PULMONAR                                                                                                                                          | 500,0000    |
| 353 | unidade | 10,0000 | APLICACAO SYNVISCO ONE                                                                                                                                            | 850,0000    |
| 354 | unidade | 30,0000 | CHECK-UP DE ESTRABISMO (AO)                                                                                                                                       | 130,0000    |
| 355 | unidade | 10,0000 | URETROPLASTIA ANTERIOR PACOTE.                                                                                                                                    | 15.000,0000 |
| 356 | unidade | 12,0000 | APLICAÇÃO DE AVASTIM (POR OLHO)                                                                                                                                   | 6.000,0000  |

Valor Total estimado **R\$ 16.232.569,79 (Dezesseis milhões e duzentos e trinta e dois mil e quinhentos e sessenta e nove reais e setenta e nove centavos).**



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

## ANEXO V - TERMO DE ADESÃO AO CREDENCIAMENTO

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 021/2026**

**EDITAL DE INEXIGIBILIDADE Nº 003/2026**

**CREDENCIAMENTO Nº 001/2026**

**A:**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE AZUL-MG/MG**

**REFERÊNCIA: EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 001/2026.**

**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS COMO CONSULTAS ELETIVAS, CIRUGIAS E EXAMES DE IMAGENS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTA MUNICIPALIDADE.**

### TERMO DE ADESÃO AO CREDENCIAMENTO

\_\_\_\_\_, inscrito no CNPJ \_\_\_\_\_, situado a Rua: \_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_ representada neste ato pelo senhor \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, EMPRESÁRIO, pelo presente, atendendo ao EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA PARA CREDENCIAMENTO Nº. ---/2025, vem manifestar seu interesse no CREDENCIAMENTO junto ao Município, para **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS COMO CONSULTAS ELETIVAS, CIRUGIAS E EXAMES DE IMAGENS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTA MUNICIPALIDADE**. de acordo com a necessidade e demanda gerada, em forma de rotatividade de credenciados, nos valores fixados na TABELA ABAIXO, conforme discriminação, aprovação, solicitação mediante emissão de cada Ordem de Compra e quantidades aqui meramente estimadas.

Declaro que conhecemos e aceitamos plenamente todas as condições estipuladas no Edital de **CREDENCIAMENTO N.º 001/2026**, todas as suas obrigações e demais exigências, bem como aos preços aqui fixados a serem praticados exclusivamente conforme consta na tabela abaixo do qual temos pleno conhecimento.

Para tanto, apresentamos anexa, toda documentação exigida para o referido credenciamento.

| Item | Unidade | Qtde.   | Descrição do Material/Serviço                                      | Valor Unitário Sugerido |
|------|---------|---------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 1    | unidade | 10,0000 | colecistectomia videolaparoscópica/ cirurgia de vesícula por vídeo | 11.550,0000             |
| 2    | unidade | 12,0000 | ADENOIDECTOMIA + SEPTOPLASTIA                                      | 3.800,0000              |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|    |         |         |                                                         |            |
|----|---------|---------|---------------------------------------------------------|------------|
| 3  | unidade | 12,0000 | ADENOIDECTOMIA + AMIGDALECTOMIA INFANTIL PACOTE         | 5.000,0000 |
| 4  | unidade | 12,0000 | ADENOIDECTOMIA + AMIGDALECTOMIA + TURBINECTOMIA         | 6.150,0000 |
| 5  | unidade | 50,0000 | ALERGOLOGIA                                             | 200,0000   |
| 6  | unidade | 20,0000 | AMIGDALECTOMIA INFANTIL PACOTE                          | 5.000,0000 |
| 7  | unidade | 10,0000 | ANASTAMOSE BILIO-DIGESTIVA                              | 7.750,0000 |
| 8  | unidade | 30,0000 | ANGIOFLUORESCENOGRAMA BINOCULAR                         | 310,0000   |
| 9  | unidade | 30,0000 | ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE                                | 155,0000   |
| 10 | unidade | 30,0000 | ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE (AO)                           | 310,0000   |
| 11 | unidade | 60,0000 | angiologia                                              | 200,0000   |
| 12 | unidade | 30,0000 | ANGIO OCT                                               | 340,0000   |
| 13 | unidade | 30,0000 | ANGIO TC ABDOME TOTAL                                   | 459,0000   |
| 14 | unidade | 30,0000 | ANGIO TC AORTA ABDOMINAL                                | 500,0000   |
| 15 | unidade | 30,0000 | ANGIO TC AORTA TORACICA                                 | 423,0000   |
| 16 | unidade | 30,0000 | ANGIO TC ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR                    | 500,0000   |
| 17 | unidade | 30,0000 | ANGIO TC ARTERIAL DE CRANIO                             | 423,0000   |
| 18 | unidade | 30,0000 | ANGIO TC ARTERIAL DE Pelve                              | 500,0000   |
| 19 | unidade | 30,0000 | ANGIO TC ARTERIAL DE PESCOCO                            | 500,0000   |
| 20 | unidade | 30,0000 | ANGIO TC ARTERIAL PULMONAR                              | 500,0000   |
| 21 | unidade | 30,0000 | ANGIO TC ARTERIAL TORAX                                 | 500,0000   |
| 22 | unidade | 40,0000 | ANGIO TC MEMBROS INFERIORES ARTERIAL OU                 | 500,0000   |
| 23 | unidade | 30,0000 | ANGIO TC VENOSO DE ABDOME SUPERIOR                      | 500,0000   |
| 24 | unidade | 40,0000 | ANGIO TC VENOSO DE CRANIO                               | 459,0000   |
| 25 | unidade | 30,0000 | ANGIO TC VENOSO DE Pelve                                | 500,0000   |
| 26 | unidade | 30,0000 | ANGIO TC VENOSO DE PESCOCO                              | 500,0000   |
| 27 | unidade | 30,0000 | ANGIO TC VENOSO DE TORAX                                | 500,0000   |
| 28 | unidade | 40,0000 | APLICACAO DUO MEDICACAO VIA INTRA ARTICULAR ORTOPEDISTA | 450,0000   |
| 29 | unidade | 40,0000 | APLICACAO EM ESPUMA                                     | 1.250,0000 |
| 30 | unidade | 10,0000 | APLICACAO EM VASINHO GRANDE AREA                        | 540,0000   |
| 31 | unidade | 10,0000 | APLICACAO EM VASINHO MEDIA AREA                         | 340,0000   |
| 32 | unidade | 10,0000 | APLICACAO EM VASINHO PEQUENA AREA                       | 270,0000   |
| 33 | unidade | 10,0000 | APLICACAO PROLIA                                        | 850,0000   |
| 34 | unidade | 10,0000 | APLICACAO SYNVIS 8                                      | 750,0000   |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|    |         |              |                                                                                       |             |
|----|---------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 35 | unidade | 100,000<br>0 | CONSULTA ORTOPEDISTA                                                                  | 180,0000    |
| 36 | unidade | 10,0000      | ARTRODESE DE COTOVELO PACOTE                                                          | 5.500,0000  |
| 37 | unidade | 10,0000      | ARTRODESE DE PÉ                                                                       | 6.500,0000  |
| 38 | unidade | 10,0000      | ARTRODESE DE TORNOZELO/ CALCANEIO PACOTE                                              | 7.600,0000  |
| 39 | unidade | 20,0000      | ATROPLASTIA OMBRO                                                                     | 9.000,0000  |
| 40 | unidade | 15,0000      | ATROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL                                                        | 10.000,0000 |
| 41 | unidade | 20,0000      | ATROPLASTIA TOTAL DE JOELHO                                                           | 10.000,0000 |
| 42 | unidade | 20,0000      | ATROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL ACIMENTADA OU NÃO                                        | 10.000,0000 |
| 43 | unidade | 60,0000      | audiometria tonal                                                                     | 78,0000     |
| 44 | unidade | 60,0000      | audiometria tonal e vocal                                                             | 132,3900    |
| 45 | unidade | 30,0000      | AUTOFLUORESCÊNCIA                                                                     | 300,0000    |
| 46 | unidade | 24,0000      | AVALIAÇÃO DE CORNEA                                                                   | 237,5000    |
| 47 | unidade | 30,0000      | AVALIAÇÃO DE PLÁSTICA                                                                 | 206,6600    |
| 48 | unidade | 20,0000      | AVALIACAO FISIOTERAPEUTA                                                              | 90,0000     |
| 49 | unidade | 40,0000      | AVALIACAO FONOAUDIOLOGA                                                               | 90,0000     |
| 50 | unidade | 10,0000      | AVALIACAO MARCAPASSO                                                                  | 220,0000    |
| 51 | unidade | 30,0000      | AVALIAÇÃO NEUROOFTALMO                                                                | 350,0000    |
| 52 | unidade | 6,0000       | BALAO PNEUMATICO DE ACALASIA.                                                         | 9.685,0000  |
| 53 | unidade | 8,0000       | BARIÁTRICA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESITAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS) | 21.000,0000 |
| 54 | unidade | 30,0000      | bera adulto                                                                           | 357,5000    |
| 55 | unidade | 60,0000      | bera infantil sem sedação                                                             | 380,0000    |
| 56 | unidade | 50,0000      | BIOMETRIA ULTRASSONICA                                                                | 240,0000    |
| 57 | unidade | 16,0000      | BIOPSIA DE CONJUNTIVA                                                                 | 500,0000    |
| 58 | unidade | 12,0000      | BIOPSIA DE PROSTATA US TRANSRETAL GUIADA                                              | 1.300,0000  |
| 59 | unidade | 30,0000      | BIOPSIA ENDOMETRIO                                                                    | 2.000,0000  |
| 60 | unidade | 30,0000      | BIOPSIA EXCECAO NARIZ                                                                 | 1.566,6600  |
| 61 | unidade | 12,0000      | BIOPSIA INCISIONAL                                                                    | 1.450,0000  |
| 62 | unidade | 12,0000      | BIOPSIA INCISIONAL PEQUENA                                                            | 1.466,6600  |
| 63 | unidade | 12,0000      | BIOPSIA LABORATORIO POR FRASCO                                                        | 130,0000    |
| 64 | unidade | 5,0000       | BIOPSIA ORELHA                                                                        | 1.466,6600  |
| 65 | unidade | 5,0000       | BIOPSIA PESCOCO PARA BAIXO                                                            | 2.150,0000  |
| 66 | unidade | 5,0000       | BIOPSIA PESCOCO PARA CIMA                                                             | 2.500,0000  |



|    |         |         |                                                                                                                                |             |
|----|---------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 67 | unidade | 24,0000 | BLEFAROPLASTIA (AO)                                                                                                            | 6.950,0000  |
| 68 | unidade | 60,0000 | CAPSULOTOMIA YAG A LASER (POR OLHO)                                                                                            | 571,2500    |
| 69 | unidade | 80,0000 | cardiologia                                                                                                                    | 200,0000    |
| 70 | unidade | 20,0000 | CARDIOVERSAO ELETRICA                                                                                                          | 1.000,0000  |
| 71 | unidade | 30,0000 | CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA TOPOGRAFA DE CORNEA BINOCULAR                                                                     | 215,0000    |
| 72 | unidade | 30,0000 | CHECK-UP DE CÔRNEA: TOPO/PAQUI/MICRO                                                                                           | 130,0000    |
| 73 | unidade | 30,0000 | CHECK-UP DE CÔRNEA: TOPO/PAQUI/MICRO/PENTACAM                                                                                  | 130,0000    |
| 74 | unidade | 24,0000 | CHECK-UP DE GLAUCOMA: CVC/CDPO/GONIO/PAQUI/RETINO                                                                              | 130,0000    |
| 75 | unidade | 60,0000 | CHECK-UP DE RETINA: MAPE/RETINO/OCT/ANGIO/US                                                                                   | 130,0000    |
| 76 | unidade | 6,0000  | CIRURGIA ACALASIA/MEGAESOFÂGO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                      | 8.500,0000  |
| 77 | unidade | 6,0000  | CIRURGIA BALÃO ESOFÁGICO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                           | 8.500,0000  |
| 78 | unidade | 8,0000  | CIRURGIA BARIATRIC VIDEOLAPAROSCOPIA                                                                                           | 21.000,0000 |
| 79 | unidade | 60,0000 | cirurgia cabeça e pescoço                                                                                                      | 300,0000    |
| 80 | unidade | 10,0000 | cirurgia cardiovascular                                                                                                        | 200,0000    |
| 81 | unidade | 6,0000  | CIRURGIA CISTO DE CORDÃO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                           | 4.657,1100  |
| 82 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA CISTO TIREOGLOSSO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                         | 5.000,0000  |
| 83 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE ADENOIDECTOMIA + TURBINECTOMIA. INCLUÍDO DESPESAS MEDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES.                     | 6.150,0000  |
| 84 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL NÃO CIMENTADA HIBRIDA                                                                | 12.000,0000 |
| 85 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE CORREÇÃO DE ESTRABISMO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                 | 5.165,1100  |
| 86 | unidade | 20,0000 | CIRURGIA DE CROSSLINKING (POR OLHO)                                                                                            | 4.600,0000  |
| 87 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE HIPERPLASIA DE PRÓSTATA ( COM BIOPSIA). INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS) | 8.350,0000  |



|     |         |         |                                                                                                                              |             |
|-----|---------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 88  | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE LITIASE RENAL. INCLUINDO DESPESAS MEDICAS, ANESTESISTA E CUSTOS HOSPITALARES MATERIAIS                           | 10.000,0000 |
| 89  | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE OCLUSÃO PONTO LACRIMAL. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)               | 3.000,0000  |
| 90  | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE OOFARECTOMIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                         | 6.200,0000  |
| 91  | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE RECONSTRUÇÃO MECANISMO EXTENSOR DE JOELHO                                                                        | 10.000,0000 |
| 92  | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE RETINOPEXIA COM INTROVERSÃO EXCLERAL. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS) | 8.618,1700  |
| 93  | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE TIMPANOSPLATIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                       | 9.000,0000  |
| 94  | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                   | 12.000,0000 |
| 95  | unidade | 12,0000 | CIRURGIA ENDOVASCULAR. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                            | 5.500,0000  |
| 96  | unidade | 12,0000 | CIRURGIA EXERESE DE CALAZIO (POR OLHO)                                                                                       | 2.000,0000  |
| 97  | unidade | 60,0000 | CIRURGIA EXERESE DE PTERIGIO (POR OLHO)                                                                                      | 1.950,0000  |
| 98  | unidade | 20,0000 | CIRURGIA EXERESE DE PTERIGIO (POR OLHO) + COLA                                                                               | 2.000,0000  |
| 99  | unidade | 12,0000 | CIRURGIA HEPATECTOMIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                            | 8.000,0000  |
| 100 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA HIPOSPÁDIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                              | 6.000,0000  |
| 101 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)           | 5.500,0000  |
| 102 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA IRIDECTOMIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                             | 2.500,0000  |
| 103 | unidade | 24,0000 | CIRURGIA PANCREATECTOMIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                         | 12.000,0000 |



|     |         |          |                                                                                                                        |            |
|-----|---------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 104 | unidade | 12,0000  | CIRURGIA PARA RETIRADA DE LENTE LUXADA PARA O VÍTREO COM IMPLANTE SECUNDÁRIO SEM ÓLEO                                  | 6.000,0000 |
| 105 | unidade | 6,0000   | CIRURGIA PARA RETIRADA DE LENTE LUXADA PARA O VÍTREO SEM IMPLANTE SECUNDÁRIO E SEM ÓLEO                                | 6.000,0000 |
| 106 | unidade | 10,0000  | cirurgia pediatrica                                                                                                    | 200,0000   |
| 107 | unidade | 30,0000  | cirurgia plastica                                                                                                      | 250,0000   |
| 108 | unidade | 6,0000   | CIRURGIA POLIPO TUBO DIGESTIVO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)             | 5.000,0000 |
| 109 | unidade | 20,0000  | CIRURGIA REFRACTIVA A LASER (AO)                                                                                       | 5.166,6600 |
| 110 | unidade | 30,0000  | CIRURGIA REFRACTIVA CONVENCIONAL PRX                                                                                   | 5.750,0000 |
| 111 | unidade | 12,0000  | CIRURGIA RESSECÇÃO TUMORAL CEREBRAL. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)        | 2.999,3300 |
| 112 | unidade | 6,0000   | CIRURGIA RETIRADA ÓLEO DE SILICONE DO OLHO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS) | 6.500,0000 |
| 113 | unidade | 12,0000  | CIRURGIA TRABECULECTOMIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                   | 5.262,3200 |
| 114 | unidade | 12,0000  | CIRURGIA TUMORAÇÃO DE FOSSAS NASAIS. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)        | 6.535,0000 |
| 115 | unidade | 60,0000  | cirurgia vascular                                                                                                      | 200,0000   |
| 116 | unidade | 40,0000  | CITOCOSPIA C ANESTESIA LOCAL PACOTE                                                                                    | 3.500,0000 |
| 117 | unidade | 12,0000  | COLECTOMIA PARCIAL                                                                                                     | 4.700,0000 |
| 118 | unidade | 12,0000  | COLECTOMIA TOTAL                                                                                                       | 6.000,0000 |
| 119 | unidade | 50,0000  | COLETA DE BIOPSIA DE MEDULA OSSEA POR AGULHA                                                                           | 850,0000   |
| 120 | unidade | 120,0000 | colonoscopia                                                                                                           | 500,0000   |
| 121 | unidade | 100,0000 | CONSULTA CARDIOLOGIA ECG ENCAIXE                                                                                       | 250,0000   |
| 122 | unidade | 200,0000 | CONSULTA DERMATOLOGICA                                                                                                 | 170,0000   |
| 123 | unidade | 200,0000 | CONSULTA ENDOCRINOLOGISTA                                                                                              | 185,0000   |
| 124 | unidade | 10,0000  | CONSULTA GERIATRICA                                                                                                    | 200,0000   |
| 125 | unidade | 60,0000  | CONSULTA GINECOLOGICA                                                                                                  | 165,0000   |
| 126 | unidade | 30,0000  | CONSULTA GINECOLOGICA FORA HORARIO                                                                                     | 250,0000   |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|     |         |          |                                                |            |
|-----|---------|----------|------------------------------------------------|------------|
| 127 | unidade | 60,0000  | CONSULTA HEMATOLOGISTA                         | 200,0000   |
| 128 | unidade | 150,0000 | CONSULTA NEFROLOGISTA                          | 185,0000   |
| 129 | unidade | 150,0000 | CONSULTA NEUROLOGISTA                          | 200,0000   |
| 130 | unidade | 20,0000  | CONSULTA NUTRICIONISTA                         | 115,0000   |
| 131 | unidade | 300,0000 | CONSULTA OFTALMOLOGISTA                        | 155,0000   |
| 132 | unidade | 150,0000 | CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGISTA                | 180,0000   |
| 133 | unidade | 20,0000  | CONSULTA PEDIATRICA                            | 170,0000   |
| 134 | unidade | 20,0000  | CONSULTA PSICOLOGA                             | 150,0000   |
| 135 | unidade | 20,0000  | CONSULTA Psiquiatra                            | 200,0000   |
| 136 | unidade | 150,0000 | CONSULTA reumatologista                        | 180,0000   |
| 137 | unidade | 100,0000 | CONSULTA risco pre anestésico                  | 180,0000   |
| 138 | unidade | 200,0000 | CONSULTA urologista                            | 190,0000   |
| 139 | unidade | 24,0000  | DEBRIDAMENTO DE ULCERA                         | 160,0000   |
| 140 | unidade | 12,0000  | DESCOMPRESSÃO DE MEMBRO PERIFÉRICO             | 6.500,0000 |
| 141 | unidade | 60,0000  | dilatacao uretral                              | 400,0000   |
| 142 | unidade | 20,0000  | DOPLER DE APARELHO URINARIO RIM TRANSPLANTADO  | 420,0000   |
| 143 | unidade | 100,0000 | DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIIS   | 380,0000   |
| 144 | unidade | 60,0000  | DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILIACAS            | 394,6900   |
| 145 | unidade | 30,0000  | DOPPLER COLORIDO DE ORGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA | 50,0000    |
| 146 | unidade | 60,0000  | DOPPLER DE VASOS ABDOMINAIS                    | 330,0000   |
| 147 | unidade | 60,0000  | DOPPLER DE VASOS HEPATICOS                     | 350,0000   |
| 148 | unidade | 30,0000  | drenagem abscesso                              | 2.000,0000 |
| 149 | unidade | 60,0000  | duplex carotidas                               | 320,0000   |
| 150 | unidade | 100,0000 | duplex scan arterial de 1 membro               | 250,0000   |
| 151 | unidade | 100,0000 | duplex scan arterial de 2 membros              | 400,0000   |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|     |         |              |                                             |            |
|-----|---------|--------------|---------------------------------------------|------------|
| 152 | unidade | 100,000<br>0 | duplex scan venoso de 1 membro              | 250,0000   |
| 153 | unidade | 100,000<br>0 | DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR CADA  | 250,0000   |
| 154 | unidade | 100,000<br>0 | duplex scan venoso dos 2 membros            | 480,0000   |
| 155 | unidade | 100,000<br>0 | ecocardiograma                              | 220,0000   |
| 156 | unidade | 100,000<br>0 | ecocardiograma microbolhas                  | 270,0000   |
| 157 | unidade | 120,000<br>0 | ecodopllercardiograma                       | 220,0000   |
| 158 | unidade | 30,0000      | ecodopllercardiograma infantil com sedação  | 270,0000   |
| 159 | unidade | 30,0000      | ecodoppler de carotidas a cores             | 220,0000   |
| 160 | unidade | 30,0000      | ecodoppler transtoracico                    | 220,0000   |
| 161 | unidade | 100,000<br>0 | ecoestresse farmacologico                   | 220,0000   |
| 162 | unidade | 100,000<br>0 | ecotransesofagico                           | 220,0000   |
| 163 | unidade | 100,000<br>0 | eletrocardiograma com laudo                 | 70,0000    |
| 164 | unidade | 60,0000      | eletroencefalograma com laudo               | 180,0000   |
| 165 | unidade | 60,0000      | ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO E VIGILIA       | 180,0000   |
| 166 | unidade | 30,0000      | ELETROENCEFALOGRAMA MAPEAMENTO CEREBRAL     | 180,0000   |
| 167 | unidade | 60,0000      | emissão evocada OEA                         | 100,0000   |
| 168 | unidade | 30,0000      | endocrinologia pediatria                    | 300,0000   |
| 169 | unidade | 12,0000      | ENDOLASER/ENDODIATERMIA (POR OLHO)          | 600,0000   |
| 170 | unidade | 200,000<br>0 | endoscopia                                  | 350,0000   |
| 171 | unidade | 30,0000      | ENDOSCOPIA COM TESTE DE UREASE              | 350,0000   |
| 172 | unidade | 30,0000      | ESCLEROTERAPIA SESSÃO                       | 270,0000   |
| 173 | unidade | 100,000<br>0 | exame laringoscopia direta                  | 180,0000   |
| 174 | unidade | 200,000<br>0 | exame videolaringoscopia                    | 250,0000   |
| 175 | unidade | 12,0000      | EXERESE DE CISTO/FISTULA DE CISTO BRANQUIAL | 1.100,0000 |
| 176 | unidade | 12,0000      | EXERESE DE POLIPO NASAL (FOSSAS NASAIS ).   | 3.000,0000 |



|     |         |          |                                                                                                                          |             |
|-----|---------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 177 | unidade | 12,0000  | EXERESE DE TUMOR DE COURO CABELUDO                                                                                       | 1.100,0000  |
| 178 | unidade | 6,0000   | EXERESE DIVERTICULO PACOTE                                                                                               | 3.000,0000  |
| 179 | unidade | 12,0000  | EXERESE - TUMOR DE PALPEBRA (POR OLHO)                                                                                   | 2.400,0000  |
| 180 | unidade | 10,0000  | FACECTOMIA COM LENTE + VITRECTOMIA + TROCA FLUIDO GASOSA + ENDOLASER/ENDODIATERMIA + MEMBRANECTOMIA EPI OU SUB-RETINIANA | 12.000,0000 |
| 181 | unidade | 10,0000  | FACO + LIO + VITRECTOMIA POSTERIOR + INFUSÃO DE PERFLUOR + ENDOLASER + ÓLEO DE SILICONE                                  | 11.166,6600 |
| 182 | unidade | 10,0000  | FACO + LIO + VITRECTOMIA POSTERIOR + INFUSÃO DE PERFLUOR + ENDOLASER + TROCA FLUIDO GASOSA                               | 1.488,0000  |
| 183 | unidade | 12,0000  | FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (POR OLHO)                                                                                        | 1.000,0000  |
| 184 | unidade | 60,0000  | FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (SESSÃO)                                                                                          | 600,0000    |
| 185 | unidade | 30,0000  | FOTOCOAGULAÇÃO LASER POR PRESÃO MONOCULAR                                                                                | 975,0000    |
| 186 | unidade | 20,0000  | FOTOTRABECULOPLASTIA                                                                                                     | 935,0000    |
| 187 | unidade | 120,0000 | gastroenterologia                                                                                                        | 180,0000    |
| 188 | unidade | 30,0000  | gastroenterologia pediatrica                                                                                             | 390,0000    |
| 189 | unidade | 15,0000  | GASTROPLASTIA COM DERIVAÇÃO INTESTINAL BARIATRICA ABERTA                                                                 | 1.524,2800  |
| 190 | unidade | 24,0000  | genetica medica                                                                                                          | 300,0000    |
| 191 | unidade | 12,0000  | GINECOMASTIA PACOTE                                                                                                      | 12.000,0000 |
| 192 | unidade | 60,0000  | hepatologia                                                                                                              | 250,0000    |
| 193 | unidade | 36,0000  | HITEROSCOPIA C/ MIOMECTOMIA POLIPECTOMIA                                                                                 | 5.500,0000  |
| 194 | unidade | 100,0000 | holter 24 horas                                                                                                          | 144,0000    |
| 195 | unidade | 60,0000  | IMITANCIOMETRIA                                                                                                          | 100,0000    |
| 196 | unidade | 100,0000 | IMPEDANCIOMETRIA                                                                                                         | 80,0000     |
| 197 | unidade | 24,0000  | IMPLANTE DE ANEL INFRA-ESTROMAL                                                                                          | 7.557,0500  |
| 198 | unidade | 36,0000  | IMPLANTE DE CATETE DUPLO J FIO BRANCO PACOTE                                                                             | 3.500,0000  |
| 199 | unidade | 40,0000  | INFILTRAÇÃO                                                                                                              | 1.500,0000  |
| 200 | unidade | 40,0000  | infiltracao reumatologica                                                                                                | 900,0000    |
| 201 | unidade | 12,0000  | INJEÇÃO INTRAVÍTREA COM APLICAÇÃO DE LUCENTIS (POR OLHO)                                                                 | 6.166,6500  |
| 202 | unidade | 24,0000  | LAPAROTOMIA EXPLORADORA                                                                                                  | 15.000,0000 |
| 203 | unidade | 12,0000  | LESÃO DE LINGUA                                                                                                          | 3.000,0000  |
| 204 | unidade | 60,0000  | LIGADURA ELASTICA ESOFAGIANA                                                                                             | 2.000,0000  |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|     |         |          |                                                |             |
|-----|---------|----------|------------------------------------------------|-------------|
| 205 | unidade | 30,0000  | MAMOPLASTIA REDUTORA                           | 15.000,0000 |
| 206 | unidade | 100,0000 | MAPA 24 HORAS                                  | 150,0000    |
| 207 | unidade | 12,0000  | MASTOIDECTOMIA.                                | 10.000,0000 |
| 208 | unidade | 30,0000  | mastologia                                     | 180,0000    |
| 209 | unidade | 5,0000   | MENISCECTOMIA TOTAL                            | 7.297,3900  |
| 210 | unidade | 24,0000  | MEOTOMIA PACOTE                                | 5.000,0000  |
| 211 | unidade | 30,0000  | MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA BINOCULAR      | 330,0000    |
| 212 | unidade | 30,0000  | MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA (POR OLHO)     | 175,0000    |
| 213 | unidade | 12,0000  | MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA                 | 6.500,0000  |
| 214 | unidade | 60,0000  | neurocirurgia                                  | 200,0000    |
| 215 | unidade | 60,0000  | OCT + ANGIO OCT                                | 340,0000    |
| 216 | unidade | 5,0000   | ORQUIDOPEXIA                                   | 3.205,3200  |
| 217 | unidade | 60,0000  | PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA                       | 145,0000    |
| 218 | unidade | 60,0000  | PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (AO)                  | 180,0000    |
| 219 | unidade | 30,0000  | PENTACAM                                       | 375,0000    |
| 220 | unidade | 60,0000  | pneumologia                                    | 350,0000    |
| 221 | unidade | 60,0000  | pneumologia pediatria                          | 420,0000    |
| 222 | unidade | 12,0000  | POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO MEDIA LATENCIA VEMP | 360,0000    |
| 223 | unidade | 24,0000  | POTENCIAL TARDIO P300                          | 360,0000    |
| 224 | unidade | 60,0000  | proctologia                                    | 200,0000    |
| 225 | unidade | 12,0000  | RECONSTITUIÇÃO TOTAL DE PALBEBRA (POR OLHO)    | 2.425,0000  |
| 226 | unidade | 12,0000  | RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR DO TORNOZELO           | 6.500,0000  |
| 227 | unidade | 10,0000  | reducao ortopedica punho ortopedista           | 6.250,0000  |
| 228 | unidade | 2,0000   | REMOÇÃO DE OLEO DE SILICONE + ENDOLASER + GAS  | 10.000,0000 |
| 229 | unidade | 60,0000  | RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR                | 220,0000    |
| 230 | unidade | 24,0000  | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO                     | 220,0000    |
| 231 | unidade | 60,0000  | RETOSSIGMOIDOSCOPIA                            | 400,0000    |
| 232 | unidade | 200,0000 | risco cirurgico                                | 200,0000    |
| 233 | unidade | 12,0000  | RTU PROSTATA PACOTE                            | 15.000,0000 |
| 234 | unidade | 30,0000  | RX ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR 2INC         | 87,7000     |
| 235 | unidade | 30,0000  | RX ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR 3INC         | 90,0000     |
| 236 | unidade | 30,0000  | RX ESCANOMETRIA                                | 145,0000    |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|     |         |          |                                            |            |
|-----|---------|----------|--------------------------------------------|------------|
| 237 | unidade | 30,0000  | RX MÃO E PUNHO PARA IDADE OSSEA            | 100,0000   |
| 238 | unidade | 30,0000  | RX MASTOIDES OU ROCHEDOS                   | 81,2600    |
| 239 | unidade | 40,0000  | rx panoramico ap e perfil                  | 100,0000   |
| 240 | unidade | 12,0000  | SALPINGECTOMIA                             | 500,0000   |
| 241 | unidade | 12,0000  | SALPINGOSTOMIA                             | 500,0000   |
| 242 | unidade | 12,0000  | SEPTOPLASTIA PACOTE                        | 7.500,0000 |
| 243 | unidade | 18,0000  | SETORECTOMIA OU QUADRANTETECTOMIA          | 6.306,4500 |
| 244 | unidade | 12,0000  | SLT ou TRABECULOPLASTIA SELETIVA A LASER   | 3.166,6600 |
| 245 | unidade | 24,0000  | SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS (POR OLHO)     | 500,0000   |
| 246 | unidade | 12,0000  | SUTURA DE CORNEA COM OU SEM HERNIA DE IRIS | 3.000,0000 |
| 247 | unidade | 100,0000 | tc abdome inferior                         | 400,0000   |
| 248 | unidade | 100,0000 | tc abdome superior                         | 400,0000   |
| 249 | unidade | 100,0000 | tc abdome total                            | 540,0000   |
| 250 | unidade | 100,0000 | tc antebraço unilateral                    | 350,0000   |
| 251 | unidade | 100,0000 | tc aparelho urinário                       | 400,0000   |
| 252 | unidade | 100,0000 | tc arterial membros inferiores 2 p         | 350,0000   |
| 253 | unidade | 100,0000 | tc articulacao temporomandibular           | 350,0000   |
| 254 | unidade | 50,0000  | tc bacia                                   | 315,0000   |
| 255 | unidade | 100,0000 | tc braço unilateral                        | 320,0000   |
| 256 | unidade | 100,0000 | tc coluna cervical ate 3 segmentos         | 288,0000   |
| 257 | unidade | 100,0000 | tc coluna lombar ate 3 segmentos           | 288,0000   |
| 258 | unidade | 100,0000 | tc coluna toracica ate 3 segmentos         | 300,0000   |
| 259 | unidade | 100,0000 | tc cotovelo unilateral                     | 315,0000   |
| 260 | unidade | 50,0000  | tc coxa unilateral                         | 350,0000   |
| 261 | unidade | 100,0000 | tc coxofemoral unilateral                  | 350,0000   |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|     |         |              |                                                                                                                              |            |
|-----|---------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 262 | unidade | 200,000<br>0 | tc cranio                                                                                                                    | 300,0000   |
| 263 | unidade | 50,0000      | tc cranio com sedacao                                                                                                        | 400,0000   |
| 264 | unidade | 100,000<br>0 | tc face ou seios da face                                                                                                     | 330,0000   |
| 265 | unidade | 100,000<br>0 | tc joelho tagt                                                                                                               | 315,0000   |
| 266 | unidade | 100,000<br>0 | tc joelho unilateral                                                                                                         | 330,0000   |
| 267 | unidade | 100,000<br>0 | tc mao unilateral                                                                                                            | 330,0000   |
| 268 | unidade | 50,0000      | tc mastoides ou ouvidos                                                                                                      | 330,0000   |
| 269 | unidade | 100,000<br>0 | tc ombro unilateral                                                                                                          | 330,0000   |
| 270 | unidade | 50,0000      | tc orbitas                                                                                                                   | 330,0000   |
| 271 | unidade | 100,000<br>0 | tc pescoco partes moles laringe                                                                                              | 330,0000   |
| 272 | unidade | 100,000<br>0 | tc pe unilateral                                                                                                             | 330,0000   |
| 273 | unidade | 50,0000      | tc punho unilateral                                                                                                          | 330,0000   |
| 274 | unidade | 50,0000      | tc sela tursica                                                                                                              | 350,0000   |
| 275 | unidade | 200,000<br>0 | tc torax                                                                                                                     | 350,0000   |
| 276 | unidade | 50,0000      | tc tornozelo unilateral                                                                                                      | 360,0000   |
| 277 | unidade | 30,0000      | TESTE DE ESTEREOPSIA                                                                                                         | 225,0000   |
| 278 | unidade | 30,0000      | TESTE DE ISHIHARA                                                                                                            | 110,0000   |
| 279 | unidade | 30,0000      | TESTE DE ROSA BENGALA                                                                                                        | 235,0000   |
| 280 | unidade | 30,0000      | TESTE DE SHIMMER                                                                                                             | 65,0000    |
| 281 | unidade | 100,000<br>0 | teste ergometrico                                                                                                            | 135,0000   |
| 282 | unidade | 12,0000      | TESTE VESTIBULAR                                                                                                             | 310,0000   |
| 283 | unidade | 60,0000      | TOPOGRAFIA DE CORNEA                                                                                                         | 222,5000   |
| 284 | unidade | 12,0000      | TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA<br>CONGÊNITO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS,<br>ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS) | 6.094,8800 |
| 285 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom abdome superior                                                                                                    | 110,0000   |
| 286 | unidade | 400,000      | ultrassom abdome total                                                                                                       | 117,0000   |



|     |         |              |                                      |          |
|-----|---------|--------------|--------------------------------------|----------|
|     |         | 0            |                                      |          |
| 287 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom abdominal e regio inguinal | 160,0000 |
| 288 | unidade | 200,000<br>0 | ultrassom articulacao joelho         | 125,0000 |
| 289 | unidade | 200,000<br>0 | ultrassom articulacao ombro          | 125,0000 |
| 290 | unidade | 200,000<br>0 | ultrassom articulacao punho          | 125,0000 |
| 291 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom axilar cada lado           | 140,0000 |
| 292 | unidade | 200,000<br>0 | ultrassom bolsa escrotal             | 125,0000 |
| 293 | unidade | 200,000<br>0 | ultrassom cervical                   | 150,0000 |
| 294 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom mamas                      | 126,0000 |
| 295 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom morfologico 1 trimestre    | 225,0000 |
| 296 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom morfologico 2 trimestre    | 220,0000 |
| 297 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom obstetrico                 | 140,0000 |
| 298 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom obstetrico com doppler     | 240,0000 |
| 299 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom obstetrico com medicao     | 190,0000 |
| 300 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom parede abdominal           | 117,0000 |
| 301 | unidade | 200,000<br>0 | ultrassom parte mole                 | 130,0000 |
| 302 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom pelvico                    | 110,0000 |
| 303 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom prostata via retal         | 150,0000 |
| 304 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom regio inguinal             | 160,0000 |
| 305 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom rins e vias urinarias      | 117,0000 |



|     |         |              |                                                                                                                                    |             |
|-----|---------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 306 | unidade | 300,000<br>0 | ultrassom tireoide                                                                                                                 | 155,0000    |
| 307 | unidade | 100,000<br>0 | ultrassom tireoide com doppler                                                                                                     | 220,0000    |
| 308 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom transvaginal                                                                                                             | 135,0000    |
| 309 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom via abdominal                                                                                                            | 155,0000    |
| 310 | unidade | 10,0000      | URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXIVEL A LASER BILATERAL . INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES MATERIAIS OPME | 10.900,0000 |
| 311 | unidade | 12,0000      | RETIRADA DE DUPLO J C SEDAÇÃO PACOTE                                                                                               | 250,0000    |
| 312 | unidade | 60,0000      | US BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER                                                                                                      | 200,0000    |
| 313 | unidade | 60,0000      | US OBSTETRICO COM DOPPLER GEMELAR                                                                                                  | 299,9200    |
| 314 | unidade | 30,0000      | US OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO FETAL GEMELAR                                                                                   | 300,0000    |
| 315 | unidade | 60,0000      | US OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO FETAL PBF                                                                                       | 190,0000    |
| 316 | unidade | 30,0000      | US OBSTETRICO COM TRANSLUCENCIA NUCAL GEMELAR                                                                                      | 275,0000    |
| 317 | unidade | 60,0000      | US OBSTETRICO GEMELAR                                                                                                              | 236,3300    |
| 318 | unidade | 30,0000      | US OBSTETRICO MORFOLOGICO 1º TRIMESTRE COM DOPPLER DAS ARTERIAS                                                                    | 230,0000    |
| 319 | unidade | 30,0000      | US OBSTETRICO MORFOLOGICO 1º TRIMESTRE COM DOPPLER DAS ARTERIAS GEMELAR                                                            | 300,0000    |
| 320 | unidade | 30,0000      | US OBSTETRICO MORFOLOGICO 1º TRIMESTRE GEMELAR                                                                                     | 268,3300    |
| 321 | unidade | 30,0000      | US OBSTETRICO MORFOLOGICO 2º TRIMESTRE 20/24 SEMANAS GEMELAR                                                                       | 300,0000    |
| 322 | unidade | 60,0000      | US OBSTETRICO TRANSLUCENCIA NUCAL                                                                                                  | 125,0000    |
| 323 | unidade | 30,0000      | US TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO RASTREAMENTO                                                                             | 135,0000    |
| 324 | unidade | 20,0000      | VARCECTOMIA UNILATERAL PACOTE                                                                                                      | 5.390,0000  |
| 325 | unidade | 30,0000      | VECTO ELETRONISTAGMOGRAFIA                                                                                                         | 360,0000    |
| 326 | unidade | 12,0000      | VIDEO ARTROSCOPIA COM LIGAMENTO( COM MATERIAL)                                                                                     | 10.000,0000 |
| 327 | unidade | 12,0000      | VIDEO ARTROSCOPIA SIMPLES( COM MATERIAL)                                                                                           | 8.000,0000  |
| 328 | unidade | 12,0000      | VIDEO LAPAROSCOPIA                                                                                                                 | 8.000,0000  |



|     |         |         |                                                                                                                                                                            |             |
|-----|---------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 329 | unidade | 12,0000 | VIDEOLAPAROSCOPIA UROLOGIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                                                                     | 9.000,0000  |
| 330 | unidade | 16,0000 | VIDEOLARINGOESTROBOSCOPIA                                                                                                                                                  | 300,0000    |
| 331 | unidade | 60,0000 | VIDEONASOENDOSCOPIA/FIBRONASO/FARINGO/LARINGO                                                                                                                              | 230,0000    |
| 332 | unidade | 12,0000 | VISCOAT (POR OLHO)                                                                                                                                                         | 8.675,0000  |
| 333 | unidade | 12,0000 | VITRECTOMIA ANTERIOR                                                                                                                                                       | 8.141,7400  |
| 334 | unidade | 12,0000 | VITRECTOMIA ANTERIOR + IMPLANTE DE SILICONE INTRAVITREO+INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO+ MEMBRANECTOMIA FPI OU SUBRETINIANA                                                      | 14.500,0000 |
| 335 | unidade | 8,0000  | VITRECTOMIA + CIOPEXIA/ENDO + TERAPIA TRIANCINOLONA                                                                                                                        | 13.750,0000 |
| 336 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + ENDOLASER                                                                                                                                                    | 13.750,0000 |
| 337 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + ENDO + MEMBRANECTOMIA                                                                                                                                        | 13.750,0000 |
| 338 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + ENDO + PERFLUO + OLEO                                                                                                                                        | 13.750,0000 |
| 339 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + ENDO + PNEUMORRETINOPEXIA                                                                                                                                    | 13.750,0000 |
| 340 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + ENDO + TROCA FLUIDO GASOSA                                                                                                                                   | 13.750,0000 |
| 341 | unidade | 8,0000  | VITRECTOMIA + FACOMULSIFICAÇÃO                                                                                                                                             | 14.650,0000 |
| 342 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + FACO + PERFLUOR + ENDO                                                                                                                                       | 14.650,0000 |
| 343 | unidade | 8,0000  | VITRECTOMIA + FAIXA                                                                                                                                                        | 13.750,0000 |
| 344 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + IMPLANTE DE OLEO SILICONE                                                                                                                                    | 13.750,0000 |
| 345 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + IMPLANTE SECUNDARIO DE LIO                                                                                                                                   | 13.750,0000 |
| 346 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + PERFLUORCARBONO + ENDOLASER + TROCA + ÓLEO                                                                                                                   | 13.750,0000 |
| 347 | unidade | 8,0000  | VITRECTOMIA POSTERIOR                                                                                                                                                      | 13.750,0000 |
| 348 | unidade | 12,0000 | VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER INCLUINDO AVALIACAO. INCLUINDO AVALIACAO COM OFTAMOLOGISTA ANTES E POS CIRURGIA E DESPESAS COM ANESTESISTA | 10.082,4800 |
| 349 | unidade | 12,0000 | VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO E PERFLUOCARBONO OLEO SILICONE/ENDOLASER. INCLUINDO AVALIACAO COM OFTAMOLOGISTA ANTES E POS CIRURGIA E DESPESAS COM ANESTESISTA          | 10.126,2400 |
| 350 | unidade | 12,0000 | VITRECTOMIA POSTERIOR VIA PARS PLANA + INFUSÃO DE PERFLUORCARBONO + ENDOLASER + TROCA DE FLUIDOGASOSA                                                                      | 13.750,0000 |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|     |         |         |                                                                        |             |
|-----|---------|---------|------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 351 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA POSTERIOR VIA PARS PLANA + TROCA FLUIDO GASOSA + ENDOLASER | 13.750,0000 |
| 352 | unidade | 30,0000 | ANGIO TC VENOSO PULMONAR                                               | 500,0000    |
| 353 | unidade | 10,0000 | APLICACAO SYNVISI ONE                                                  | 850,0000    |
| 354 | unidade | 30,0000 | CHECK-UP DE ESTRABISMO (AO)                                            | 130,0000    |
| 355 | unidade | 10,0000 | URETROPLASTIA ANTERIOR PACOTE.                                         | 15.000,0000 |
| 356 | unidade | 12,0000 | APLICAÇÃO DE AVASTIM (POR OLHO)                                        | 6.000,0000  |

Valor Total estimado **R\$ 16.232.569,79 (Dezesseis milhões e duzentos e trinta e dois mil e quinhentos e sessenta e nove reais e setenta e nove centavos).**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
**Representante legal**

**Obs: Os licitantes poderão opinar em cotar em todo ou em parte dos itens constantes deste Requerimento.**



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

ANEXO – VII  
PESSOA JURÍDICA

MODELO DE DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO COMO MICROEMPRESA, EMPRESA DE PEQUENO PORTE,  
MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL OU EQUIPARADAS

\_\_\_\_\_ (Razão social da empresa) inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_, portador(a) da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, DECLARA, para fins do disposto no presente Edital, sob sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, que esta empresa, na presente data, é considerada:

- ☐ MICROEMPRESA, conforme Inciso I do artigo 3º da Lei Complementar nº 123/2006;  
☐ EMPRESA DE PEQUENO PORTE, conforme Inciso II do artigo 3º da Lei Complementar nº 123/2006;  
☐ MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL;  
☐ \_\_\_\_\_ (EQUIPARADAS)

DECLARA ainda que a empresa está excluída das vedações constantes do parágrafo 4º do artigo 3º da Lei Complementar nº 123/2006.

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Representante Legal

Observações:

- Assinale com “X” a condição da empresa;
- Esta declaração deverá ser entregue no ato do credenciamento.



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

## ANEXO VIII

### MINUTA DE CONTRATO Nº ---/2026 PROCESSO LICITATÓRIO Nº 021/2026 INEXIGIBILIDADE Nº 003/2026 CREDENCIAMENTO Nº 001/2026

O **MUNICÍPIO DE MONTE AZUL-MG**, inscrito no CNPJ sob o nº. 01.612.479/0001-80, com endereço à Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, na Cidade de Monte Azul-MG/MG, CEP. 39.500-000, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. Saulo Gabriel Antunes Feliciano, no uso de suas atribuições, doravante denominada **ÓRGÃO GERENCIADOR**, e de outro lado a empresa ....., CNPJ nº ....., com sede à ....., neste ato representada pelo(a) Sr.(a) ....., CPF nº ....., CI nº ....., doravante denominado **CREDENCIADA**, neste ato representada por \_\_\_\_\_, resolvem celebrar este Termo, em decorrência do Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 021/2026, homologado em xx/xx/2026, mediante as cláusulas a seguir:

#### 1. - DO OBJETO E VALOR

1.1. - A presente ata tem por objeto o **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS COMO CONSULTAS ELETIVAS, CIRURGIAS E EXAMES DE IMAGENS PARA ATENDER AS DEMANDAS DESTA MUNICIPALIDADE.**

1.2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS o preço registrado, as especificações do objeto, a quantidade, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as que seguem:

| Item | Unidade | Qtde.   | Descrição do Material/Serviço                                      | Valor Unitário Sugerido |
|------|---------|---------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 1    | unidade | 10,0000 | colecistectomia videolaparoscópica/ cirurgia de vesícula por vídeo | -----                   |
| 2    | unidade | 12,0000 | ADENOIDECTOMIA + SEPTOPLASTIA                                      | -----                   |
| 3    | unidade | 12,0000 | ADENOIDECTOMIA + AMIGDALECTOMIA INFANTIL PACOTE                    | -----                   |
| 4    | unidade | 12,0000 | ADENOIDECTOMIA + AMIGDALECTOMIA + TURBINECTOMIA                    | -----                   |
| 5    | unidade | 50,0000 | ALERGOLOGIA                                                        | -----                   |
| 6    | unidade | 20,0000 | AMIGDALECTOMIA INFANTIL PACOTE                                     | -----                   |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|    |         |          |                                                         |       |
|----|---------|----------|---------------------------------------------------------|-------|
| 7  | unidade | 10,0000  | ANASTAMOSE BIOLIO-DIGESTIVA                             | ----- |
| 8  | unidade | 30,0000  | ANGIOFLUORESCENOLOGRAFIA BINOCULAR                      | ----- |
| 9  | unidade | 30,0000  | ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE                                | ----- |
| 10 | unidade | 30,0000  | ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE (AO)                           | ----- |
| 11 | unidade | 60,0000  | angiologia                                              | ----- |
| 12 | unidade | 30,0000  | ANGIO OCT                                               | ----- |
| 13 | unidade | 30,0000  | ANGIO TC ABDOME TOTAL                                   | ----- |
| 14 | unidade | 30,0000  | ANGIO TC AORTA ABDOMINAL                                | ----- |
| 15 | unidade | 30,0000  | ANGIO TC AORTA TORACICA                                 | ----- |
| 16 | unidade | 30,0000  | ANGIO TC ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR                    | ----- |
| 17 | unidade | 30,0000  | ANGIO TC ARTERIAL DE CRANIO                             | ----- |
| 18 | unidade | 30,0000  | ANGIO TC ARTERIAL DE PELVE                              | ----- |
| 19 | unidade | 30,0000  | ANGIO TC ARTERIAL DE PESCOCO                            | ----- |
| 20 | unidade | 30,0000  | ANGIO TC ARTERIAL PULMONAR                              | ----- |
| 21 | unidade | 30,0000  | ANGIO TC ARTERIAL TORAX                                 | ----- |
| 22 | unidade | 40,0000  | ANGIO TC MEMBROS INFERIORES ARTERIAL OU                 | ----- |
| 23 | unidade | 30,0000  | ANGIO TC VENOSO DE ABDOME SUPERIOR                      | ----- |
| 24 | unidade | 40,0000  | ANGIO TC VENOSO DE CRANIO                               | ----- |
| 25 | unidade | 30,0000  | ANGIO TC VENOSO DE PELVE                                | ----- |
| 26 | unidade | 30,0000  | ANGIO TC VENOSO DE PESCOCO                              | ----- |
| 27 | unidade | 30,0000  | ANGIO TC VENOSO DE TORAX                                | ----- |
| 28 | unidade | 40,0000  | APLICACAO DUO MEDICACAO VIA INTRA ARTICULAR ORTOPEDISTA | ----- |
| 29 | unidade | 40,0000  | APLICACAO EM ESPUMA                                     | ----- |
| 30 | unidade | 10,0000  | APLICACAO EM VASINHO GRANDE AREA                        | ----- |
| 31 | unidade | 10,0000  | APLICACAO EM VASINHO MEDIA AREA                         | ----- |
| 32 | unidade | 10,0000  | APLICACAO EM VASINHO PEQUENA AREA                       | ----- |
| 33 | unidade | 10,0000  | APLICACAO PROLIA                                        | ----- |
| 34 | unidade | 10,0000  | APLICACAO SYNVIS 8                                      | ----- |
| 35 | unidade | 100,0000 | CONSULTA ORTOPEDISTA                                    | ----- |
| 36 | unidade | 10,0000  | ARTRODESE DE COTOVELO PACOTE                            | ----- |
| 37 | unidade | 10,0000  | ARTRODESE DE PÉ                                         | ----- |
| 38 | unidade | 10,0000  | ARTRODESE DE TORNOZELO/ CALCANEIO PACOTE                | ----- |
| 39 | unidade | 20,0000  | ATROPLASTIA OMBRO                                       | ----- |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|    |         |         |                                                                                       |       |
|----|---------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 40 | unidade | 15,0000 | ATROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL                                                        | ----- |
| 41 | unidade | 20,0000 | ATROPLASTIA TOTAL DE JOELHO                                                           | ----- |
| 42 | unidade | 20,0000 | ATROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL ACIMENTADA OU NÃO                                        | ----- |
| 43 | unidade | 60,0000 | audiometria tonal                                                                     | ----- |
| 44 | unidade | 60,0000 | audiometria tonal e vocal                                                             | ----- |
| 45 | unidade | 30,0000 | AUTOFLUORESCÊNCIA                                                                     | ----- |
| 46 | unidade | 24,0000 | AVALIAÇÃO DE CORNEA                                                                   | ----- |
| 47 | unidade | 30,0000 | AVALIAÇÃO DE PLÁSTICA                                                                 | ----- |
| 48 | unidade | 20,0000 | AVALIACAO FISIOTERAPEUTA                                                              | ----- |
| 49 | unidade | 40,0000 | AVALIACAO FONOAUDIOLOGA                                                               | ----- |
| 50 | unidade | 10,0000 | AVALIACAO MARCAPASSO                                                                  | ----- |
| 51 | unidade | 30,0000 | AVALIAÇÃO NEUROOFTALMO                                                                | ----- |
| 52 | unidade | 6,0000  | BALAO PNEUMATICO DE ACALASIA.                                                         | ----- |
| 53 | unidade | 8,0000  | BARIÁTRICA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESITAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS) | ----- |
| 54 | unidade | 30,0000 | bera adulto                                                                           | ----- |
| 55 | unidade | 60,0000 | bera infantil sem sedação                                                             | ----- |
| 56 | unidade | 50,0000 | BIOMETRIA ULTRASSONICA                                                                | ----- |
| 57 | unidade | 16,0000 | BIOPSIA DE CONJUNTIVA                                                                 | ----- |
| 58 | unidade | 12,0000 | BIOPSIA DE PROSTATA US TRANSRETAL GUIADA                                              | ----- |
| 59 | unidade | 30,0000 | BIOPSIA ENDOMETRIO                                                                    | ----- |
| 60 | unidade | 30,0000 | BIOPSIA EXCECAO NARIZ                                                                 | ----- |
| 61 | unidade | 12,0000 | BIOPSIA INCISIONAL                                                                    | ----- |
| 62 | unidade | 12,0000 | BIOPSIA INCISIONAL PEQUENA                                                            | ----- |
| 63 | unidade | 12,0000 | BIOPSIA LABORATORIO POR FRASCO                                                        | ----- |
| 64 | unidade | 5,0000  | BIOPSIA ORELHA                                                                        | ----- |
| 65 | unidade | 5,0000  | BIOPSIA PESCOCO PARA BAIXO                                                            | ----- |
| 66 | unidade | 5,0000  | BIOPSIA PESCOCO PARA CIMA                                                             | ----- |
| 67 | unidade | 24,0000 | BLEFAROPLASTIA (AO)                                                                   | ----- |
| 68 | unidade | 60,0000 | CAPSULOTOMIA YAG A LASER (POR OLHO)                                                   | ----- |
| 69 | unidade | 80,0000 | cardiologia                                                                           | ----- |
| 70 | unidade | 20,0000 | CARDIOVERSAO ELETRICA                                                                 | ----- |
| 71 | unidade | 30,0000 | CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA TOPOGRAFA DE CORNEA BINOCULAR                            | ----- |



|    |         |         |                                                                                                                                      |       |
|----|---------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 72 | unidade | 30,0000 | CHECK-UP DE CÓRNEA: TOPO/PAQUI/MICRO                                                                                                 | ----- |
| 73 | unidade | 30,0000 | CHECK-UP DE CÓRNEA:<br>TOPO/PAQUI/MICRO/PENTACAM                                                                                     | ----- |
| 74 | unidade | 24,0000 | CHECK-UP DE GLAUCOMA:<br>CVC/CDPO/GONIO/PAQUI/RETINO                                                                                 | ----- |
| 75 | unidade | 60,0000 | CHECK-UP DE RETINA: MAPE/RETINO/OCT/ANGIO/US                                                                                         | ----- |
| 76 | unidade | 6,0000  | CIRURGIA ACALASIA/MEGAESOFÂGO. INCLUINDO<br>DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS<br>HOSPITALARES (MATERIAIS)                      | ----- |
| 77 | unidade | 6,0000  | CIRURGIA BALÃO ESOFÁGICO. INCLUINDO DESPESAS<br>MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES<br>(MATERIAIS)                           | ----- |
| 78 | unidade | 8,0000  | CIRURGIA BARIATRIC VIDEOLAPAROSCOPIA                                                                                                 | ----- |
| 79 | unidade | 60,0000 | cirurgia cabeça e pescoço                                                                                                            | ----- |
| 80 | unidade | 10,0000 | cirurgia cardiovascular                                                                                                              | ----- |
| 81 | unidade | 6,0000  | CIRURGIA CISTO DE CORDÃO. INCLUINDO DESPESAS<br>MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES<br>(MATERIAIS)                           | ----- |
| 82 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA CISTO TIREOGLOSSO. INCLUINDO<br>DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS<br>HOSPITALARES (MATERIAIS)                         | ----- |
| 83 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE ADENOIDECTOMIA + TURBINECTOMIA.<br>INCLUÍDO DESPESAS MEDICAS, ANESTESISTAS E<br>CUSTOS HOSPITALARES.                     | ----- |
| 84 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL<br>NÃO CIMENTADA HIBRIDA                                                                   | ----- |
| 85 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE CORREÇÃO DE ESTRABISMO.<br>INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E<br>CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                 | ----- |
| 86 | unidade | 20,0000 | CIRURGIA DE CROSSLINKING (POR OLHO)                                                                                                  | ----- |
| 87 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE HIPERPLASIA DE PRÓSTATA ( COM<br>BIOPSIA). INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS,<br>ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS) | ----- |
| 88 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE LITIASE RENAL. INCLUINDO DESPESAS<br>MEDICAS, ANESTESISTA E CUSTOS HOSPITALARES<br>METERIAIS                             | ----- |
| 89 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE OCLUSÃO PONTO LACRIMAL.<br>INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E<br>CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                 | ----- |
| 90 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE OOFARECTOMIA. INCLUINDO DESPESAS                                                                                         | ----- |



|     |         |         |                                                                                                                              |       |
|-----|---------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|     |         |         | MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                                                                      |       |
| 91  | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE RECONSTRUÇÃO MECANISMO EXTENSOR DE JOELHO                                                                        | ----- |
| 92  | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE RETINOPEXIA COM INTROVERSÃO EXCLERAL. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS) | ----- |
| 93  | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DE TIMPANOSPLATIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                       | ----- |
| 94  | unidade | 12,0000 | CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                   | ----- |
| 95  | unidade | 12,0000 | CIRURGIA ENDOVASCULAR. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                            | ----- |
| 96  | unidade | 12,0000 | CIRURGIA EXERESE DE CALAZIO (POR OLHO)                                                                                       | ----- |
| 97  | unidade | 60,0000 | CIRURGIA EXERESE DE PTERIGIO (POR OLHO)                                                                                      | ----- |
| 98  | unidade | 20,0000 | CIRURGIA EXERESE DE PTERIGIO (POR OLHO) + COLA                                                                               | ----- |
| 99  | unidade | 12,0000 | CIRURGIA HEPATECTOMIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                            | ----- |
| 100 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA HIPOSPÁDIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                              | ----- |
| 101 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)           | ----- |
| 102 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA IRIDECTOMIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                             | ----- |
| 103 | unidade | 24,0000 | CIRURGIA PANCREATECTOMIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                         | ----- |
| 104 | unidade | 12,0000 | CIRURGIA PARA RETIRADA DE LENTE LUXADA PARA O VÍTREO COM IMPLANTE SECUNDÁRIO SEM ÓLEO                                        | ----- |
| 105 | unidade | 6,0000  | CIRURGIA PARA RETIRADA DE LENTE LUXADA PARA O VÍTREO SEM IMPLANTE SECUNDÁRIO E SEM ÓLEO                                      | ----- |
| 106 | unidade | 10,0000 | cirurgia pediatria                                                                                                           | ----- |
| 107 | unidade | 30,0000 | cirurgia plastica                                                                                                            | ----- |



|     |         |              |                                                                                                                        |       |
|-----|---------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 108 | unidade | 6,0000       | CIRURGIA POLIPO TUBO DIGESTIVO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)             | ----- |
| 109 | unidade | 20,0000      | CIRURGIA REFRACTIVA A LASER (AO)                                                                                       | ----- |
| 110 | unidade | 30,0000      | CIRURGIA REFRACTIVA CONVENCIONAL PRX                                                                                   | ----- |
| 111 | unidade | 12,0000      | CIRURGIA RESSECÇÃO TUMORAL CEREBRAL. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)        | ----- |
| 112 | unidade | 6,0000       | CIRURGIA RETIRADA ÓLEO DE SILICONE DO OLHO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS) | ----- |
| 113 | unidade | 12,0000      | CIRURGIA TRABECULECTOMIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                   | ----- |
| 114 | unidade | 12,0000      | CIRURGIA TUMORAÇÃO DE FOSSAS NASAIS. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)        | ----- |
| 115 | unidade | 60,0000      | cirurgia vascular                                                                                                      | ----- |
| 116 | unidade | 40,0000      | CITOCOSPIA C ANESTESIA LOCAL PACOTE                                                                                    | ----- |
| 117 | unidade | 12,0000      | COLECTOMIA PARCIAL                                                                                                     | ----- |
| 118 | unidade | 12,0000      | COLECTOMIA TOTAL                                                                                                       | ----- |
| 119 | unidade | 50,0000      | COLETA DE BIOPSIA DE MEDULA OSSEA POR AGULHA                                                                           | ----- |
| 120 | unidade | 120,000<br>0 | colonoscopia                                                                                                           | ----- |
| 121 | unidade | 100,000<br>0 | CONSULTA CARDIOLOGIA ECG ENCAIXE                                                                                       | ----- |
| 122 | unidade | 200,000<br>0 | CONSULTA DERMATOLOGICA                                                                                                 | ----- |
| 123 | unidade | 200,000<br>0 | CONSULTA ENDOCRINOLOGISTA                                                                                              | ----- |
| 124 | unidade | 10,0000      | CONSULTA GERIATRICA                                                                                                    | ----- |
| 125 | unidade | 60,0000      | CONSULTA GINECOLOGICA                                                                                                  | ----- |
| 126 | unidade | 30,0000      | CONSULTA GINECOLOGICA FORA HORARIO                                                                                     | ----- |
| 127 | unidade | 60,0000      | CONSULTA HEMATOLOGISTA                                                                                                 | ----- |
| 128 | unidade | 150,000<br>0 | CONSULTA NEFROLOGISTA                                                                                                  | ----- |
| 129 | unidade | 150,000<br>0 | CONSULTA NEUROLOGISTA                                                                                                  | ----- |
| 130 | unidade | 20,0000      | CONSULTA NUTRICIONISTA                                                                                                 | ----- |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|     |         |              |                                                   |       |
|-----|---------|--------------|---------------------------------------------------|-------|
| 131 | unidade | 300,000<br>0 | CONSULTA OFTALMOLOGISTA                           | ----- |
| 132 | unidade | 150,000<br>0 | CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGISTA                   | ----- |
| 133 | unidade | 20,0000      | CONSULTA PEDIATRICA                               | ----- |
| 134 | unidade | 20,0000      | CONSULTA PSICOLOGA                                | ----- |
| 135 | unidade | 20,0000      | CONSULTA Psiquiatra                               | ----- |
| 136 | unidade | 150,000<br>0 | CONSULTA reumatologista                           | ----- |
| 137 | unidade | 100,000<br>0 | CONSULTA risco pre anestésico                     | ----- |
| 138 | unidade | 200,000<br>0 | CONSULTA urologista                               | ----- |
| 139 | unidade | 24,0000      | DEBRIDAMENTO DE ULCERA                            | ----- |
| 140 | unidade | 12,0000      | DESCOMPRESSÃO DE MEMBRO PERIFÉRICO                | ----- |
| 141 | unidade | 60,0000      | dilatacao uretral                                 | ----- |
| 142 | unidade | 20,0000      | DOPLER DE APARELHO URINARIO RIM<br>TRANSPLANTADO  | ----- |
| 143 | unidade | 100,000<br>0 | DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIIS      | ----- |
| 144 | unidade | 60,0000      | DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILIACAS               | ----- |
| 145 | unidade | 30,0000      | DOPPLER COLORIDO DE ORGÃO OU ESTRUTURA<br>ISOLADA | ----- |
| 146 | unidade | 60,0000      | DOPPLER DE VASOS ABDOMINAIS                       | ----- |
| 147 | unidade | 60,0000      | DOPPLER DE VASOS HEPATICOS                        | ----- |
| 148 | unidade | 30,0000      | drenagem abscesso                                 | ----- |
| 149 | unidade | 60,0000      | duplex carotidas                                  | ----- |
| 150 | unidade | 100,000<br>0 | duplex scan arterial de 1 membro                  | ----- |
| 151 | unidade | 100,000<br>0 | duplex scan arterial de 2 membros                 | ----- |
| 152 | unidade | 100,000<br>0 | duplex scan venoso de 1 membro                    | ----- |
| 153 | unidade | 100,000<br>0 | DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR CADA        | ----- |
| 154 | unidade | 100,000<br>0 | duplex scan venoso dos 2 membros                  | ----- |
| 155 | unidade | 100,000      | ecocardiograma                                    | ----- |



|     |         |              |                                                                                                                          |       |
|-----|---------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|     |         | 0            |                                                                                                                          |       |
| 156 | unidade | 100,000<br>0 | ecocardiograma microbolhas                                                                                               | ----- |
| 157 | unidade | 120,000<br>0 | ecodopllercardiograma                                                                                                    | ----- |
| 158 | unidade | 30,0000      | ecodopllercardiograma infantil com sedação                                                                               | ----- |
| 159 | unidade | 30,0000      | ecodoppler de carotidas a cores                                                                                          | ----- |
| 160 | unidade | 30,0000      | ecodoppler transtoracico                                                                                                 | ----- |
| 161 | unidade | 100,000<br>0 | ecoestresse farmacologico                                                                                                | ----- |
| 162 | unidade | 100,000<br>0 | ecotransesofagico                                                                                                        | ----- |
| 163 | unidade | 100,000<br>0 | eletrocardiograma com laudo                                                                                              | ----- |
| 164 | unidade | 60,0000      | eletroencefalograma com laudo                                                                                            | ----- |
| 165 | unidade | 60,0000      | ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO E VIGILIA                                                                                    | ----- |
| 166 | unidade | 30,0000      | ELETROENCEFALOGRAMA MAPEAMENTO CEREBRAL                                                                                  | ----- |
| 167 | unidade | 60,0000      | emissão evocada OEA                                                                                                      | ----- |
| 168 | unidade | 30,0000      | endocrinologia pediatria                                                                                                 | ----- |
| 169 | unidade | 12,0000      | ENDOLASER/ENDODIATERMIA (POR OLHO)                                                                                       | ----- |
| 170 | unidade | 200,000<br>0 | endoscopia                                                                                                               | ----- |
| 171 | unidade | 30,0000      | ENDOSCOPIA COM TESTE DE UREASE                                                                                           | ----- |
| 172 | unidade | 30,0000      | ESCLEROTERAPIA SESSÃO                                                                                                    | ----- |
| 173 | unidade | 100,000<br>0 | exame laringoscopia direta                                                                                               | ----- |
| 174 | unidade | 200,000<br>0 | exame videolaringoscopia                                                                                                 | ----- |
| 175 | unidade | 12,0000      | EXERESE DE CISTO/FISTULA DE CISTO BRANQUIAL                                                                              | ----- |
| 176 | unidade | 12,0000      | EXERESE DE POLIPO NASAL (FOSSAS NASAIS ).                                                                                | ----- |
| 177 | unidade | 12,0000      | EXERESE DE TUMOR DE COURO CABELUDO                                                                                       | ----- |
| 178 | unidade | 6,0000       | EXERESE DIVERTICULO PACOTE                                                                                               | ----- |
| 179 | unidade | 12,0000      | EXERESE - TUMOR DE PALPEBRA (POR OLHO)                                                                                   | ----- |
| 180 | unidade | 10,0000      | FACECTOMIA COM LENTE + VITRECTOMIA + TROCA FLUIDO GASOSA + ENDOLASER/ENDODIATERMIA + MEMBRANECTOMIA EPI OU SUB-RETINIANA | ----- |
| 181 | unidade | 10,0000      | FACO + LIO + VITRECTOMIA POSTERIOR + INFUSÃO DE                                                                          | ----- |



|     |         |          |                                                                                            |       |
|-----|---------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|     |         |          | PERFLUOR + ENDOLASER + ÓLEO DE SILICONE                                                    |       |
| 182 | unidade | 10,0000  | FACO + LIO + VITRECTOMIA POSTERIOR + INFUSÃO DE PERFLUOR + ENDOLASER + TROCA FLUIDO GASOSA | ----- |
| 183 | unidade | 12,0000  | FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (POR OLHO)                                                          | ----- |
| 184 | unidade | 60,0000  | FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (SESSÃO)                                                            | ----- |
| 185 | unidade | 30,0000  | FOTOCOAGULAÇÃO LASER POR PRESÃO MONOCULAR                                                  | ----- |
| 186 | unidade | 20,0000  | FOTOTRABECULOPLASTIA                                                                       | ----- |
| 187 | unidade | 120,0000 | gastroenterologia                                                                          | ----- |
| 188 | unidade | 30,0000  | gastroenterologia pediatria                                                                | ----- |
| 189 | unidade | 15,0000  | GASTROPLASTIA COM DERIVAÇÃO INTESTINAL BARIATRICA ABERTA                                   | ----- |
| 190 | unidade | 24,0000  | genetica medica                                                                            | ----- |
| 191 | unidade | 12,0000  | GINECOMASTIA PACOTE                                                                        | ----- |
| 192 | unidade | 60,0000  | hepatologia                                                                                | ----- |
| 193 | unidade | 36,0000  | HITEROSCOPIA C/ MIOMECTOMIA POLIPECTOMIA                                                   | ----- |
| 194 | unidade | 100,0000 | holter 24 horas                                                                            | ----- |
| 195 | unidade | 60,0000  | IMITANCIOMETRIA                                                                            | ----- |
| 196 | unidade | 100,0000 | IMPEDANCIOMETRIA                                                                           | ----- |
| 197 | unidade | 24,0000  | IMPLANTE DE ANEL INFRA-ESTROMAL                                                            | ----- |
| 198 | unidade | 36,0000  | IMPLANTE DE CATETE DUPLO J FIO BRANCO PACOTE                                               | ----- |
| 199 | unidade | 40,0000  | INFILTRAÇÃO                                                                                | ----- |
| 200 | unidade | 40,0000  | infiltracao reumatologica                                                                  | ----- |
| 201 | unidade | 12,0000  | INJEÇÃO INTRAVÍTEA COM APLICAÇÃO DE LUCENTIS (POR OLHO)                                    | ----- |
| 202 | unidade | 24,0000  | LAPAROTOMIA EXPLORADORA                                                                    | ----- |
| 203 | unidade | 12,0000  | LESÃO DE LINGUA                                                                            | ----- |
| 204 | unidade | 60,0000  | LIGADURA ELASTICA ESOFAGIANA                                                               | ----- |
| 205 | unidade | 30,0000  | MAMOPLASTIA REDUTORA                                                                       | ----- |
| 206 | unidade | 100,0000 | MAPA 24 HORAS                                                                              | ----- |
| 207 | unidade | 12,0000  | MASTOIDECTOMIA.                                                                            | ----- |
| 208 | unidade | 30,0000  | mastologia                                                                                 | ----- |
| 209 | unidade | 5,0000   | MENISCECTOMIA TOTAL                                                                        | ----- |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|     |         |          |                                                |       |
|-----|---------|----------|------------------------------------------------|-------|
| 210 | unidade | 24,0000  | MEOTOMIA PACOTE                                | ----- |
| 211 | unidade | 30,0000  | MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA BINOCULAR      | ----- |
| 212 | unidade | 30,0000  | MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA (POR OLHO)     | ----- |
| 213 | unidade | 12,0000  | MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA                 | ----- |
| 214 | unidade | 60,0000  | neurocirurgia                                  | ----- |
| 215 | unidade | 60,0000  | OCT + ANGIO OCT                                | ----- |
| 216 | unidade | 5,0000   | ORQUIDOPEXIA                                   | ----- |
| 217 | unidade | 60,0000  | PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA                       | ----- |
| 218 | unidade | 60,0000  | PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (AO)                  | ----- |
| 219 | unidade | 30,0000  | PENTACAM                                       | ----- |
| 220 | unidade | 60,0000  | pneumologia                                    | ----- |
| 221 | unidade | 60,0000  | pneumologia pediatria                          | ----- |
| 222 | unidade | 12,0000  | POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO MEDIA LATENCIA VEMP | ----- |
| 223 | unidade | 24,0000  | POTENCIAL TARDIO P300                          | ----- |
| 224 | unidade | 60,0000  | proctologia                                    | ----- |
| 225 | unidade | 12,0000  | RECONSTITUIÇÃO TOTAL DE PALBEBRA (POR OLHO)    | ----- |
| 226 | unidade | 12,0000  | RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR DO TORNOZELO           | ----- |
| 227 | unidade | 10,0000  | reducao ortopedica punho ortopedista           | ----- |
| 228 | unidade | 2,0000   | REMOÇÃO DE OLEO DE SILICONE + ENDOLASER + GAS  | ----- |
| 229 | unidade | 60,0000  | RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR                | ----- |
| 230 | unidade | 24,0000  | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO                     | ----- |
| 231 | unidade | 60,0000  | RETOSSIGMOIDOSCOPIA                            | ----- |
| 232 | unidade | 200,0000 | risco cirurgico                                | ----- |
| 233 | unidade | 12,0000  | RTU PROSTATA PACOTE                            | ----- |
| 234 | unidade | 30,0000  | RX ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR 2INC         | ----- |
| 235 | unidade | 30,0000  | RX ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR 3INC         | ----- |
| 236 | unidade | 30,0000  | RX ESCANOMETRIA                                | ----- |
| 237 | unidade | 30,0000  | RX MÃO E PUNHO PARA IDADE OSSEA                | ----- |
| 238 | unidade | 30,0000  | RX MASTOIDES OU ROCHEDOS                       | ----- |
| 239 | unidade | 40,0000  | rx panoramico ap e perfil                      | ----- |
| 240 | unidade | 12,0000  | SALPINGECTOMIA                                 | ----- |
| 241 | unidade | 12,0000  | SALPINGOSTOMIA                                 | ----- |
| 242 | unidade | 12,0000  | SEPTOPLASTIA PACOTE                            | ----- |



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

|     |         |          |                                            |       |
|-----|---------|----------|--------------------------------------------|-------|
| 243 | unidade | 18,0000  | SETORECTOMIA OU QUADRANTECTOMIA            | ----- |
| 244 | unidade | 12,0000  | SLT ou TRABECULOPLASTIA SELETIVA A LASER   | ----- |
| 245 | unidade | 24,0000  | SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS (POR OLHO)     | ----- |
| 246 | unidade | 12,0000  | SUTURA DE CORNEA COM OU SEM HERNIA DE IRIS | ----- |
| 247 | unidade | 100,0000 | tc abdome inferior                         | ----- |
| 248 | unidade | 100,0000 | tc abdome superior                         | ----- |
| 249 | unidade | 100,0000 | tc abdome total                            | ----- |
| 250 | unidade | 100,0000 | tc antebraço unilateral                    | ----- |
| 251 | unidade | 100,0000 | tc aparelho urinário                       | ----- |
| 252 | unidade | 100,0000 | tc arterial membros inferiores 2 p         | ----- |
| 253 | unidade | 100,0000 | tc articulação temporomandibular           | ----- |
| 254 | unidade | 50,0000  | tc bacia                                   | ----- |
| 255 | unidade | 100,0000 | tc braço unilateral                        | ----- |
| 256 | unidade | 100,0000 | tc coluna cervical até 3 segmentos         | ----- |
| 257 | unidade | 100,0000 | tc coluna lombar até 3 segmentos           | ----- |
| 258 | unidade | 100,0000 | tc coluna torácica até 3 segmentos         | ----- |
| 259 | unidade | 100,0000 | tc cotovelo unilateral                     | ----- |
| 260 | unidade | 50,0000  | tc coxa unilateral                         | ----- |
| 261 | unidade | 100,0000 | tc coxofemoral unilateral                  | ----- |
| 262 | unidade | 200,0000 | tc crânio                                  | ----- |
| 263 | unidade | 50,0000  | tc crânio com sedação                      | ----- |
| 264 | unidade | 100,0000 | tc face ou seios da face                   | ----- |
| 265 | unidade | 100,0000 | tc joelho tagt                             | ----- |



|     |         |              |                                                                                                                              |       |
|-----|---------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 266 | unidade | 100,000<br>0 | tc joelho unilateral                                                                                                         | ----- |
| 267 | unidade | 100,000<br>0 | tc mao unilateral                                                                                                            | ----- |
| 268 | unidade | 50,0000      | tc mastoides ou ouvidos                                                                                                      | ----- |
| 269 | unidade | 100,000<br>0 | tc ombro unilateral                                                                                                          | ----- |
| 270 | unidade | 50,0000      | tc orbitas                                                                                                                   | ----- |
| 271 | unidade | 100,000<br>0 | tc pescoco partes moles laringe                                                                                              | ----- |
| 272 | unidade | 100,000<br>0 | tc pe unilateral                                                                                                             | ----- |
| 273 | unidade | 50,0000      | tc punho unilateral                                                                                                          | ----- |
| 274 | unidade | 50,0000      | tc sela tursica                                                                                                              | ----- |
| 275 | unidade | 200,000<br>0 | tc torax                                                                                                                     | ----- |
| 276 | unidade | 50,0000      | tc tornozelo unilateral                                                                                                      | ----- |
| 277 | unidade | 30,0000      | TESTE DE ESTEREOPSIA                                                                                                         | ----- |
| 278 | unidade | 30,0000      | TESTE DE ISHIHARA                                                                                                            | ----- |
| 279 | unidade | 30,0000      | TESTE DE ROSA BENGALA                                                                                                        | ----- |
| 280 | unidade | 30,0000      | TESTE DE SHIMMER                                                                                                             | ----- |
| 281 | unidade | 100,000<br>0 | teste ergometrico                                                                                                            | ----- |
| 282 | unidade | 12,0000      | TESTE VESTIBULAR                                                                                                             | ----- |
| 283 | unidade | 60,0000      | TOPOGRAFIA DE CORNEA                                                                                                         | ----- |
| 284 | unidade | 12,0000      | TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA<br>CONGÊNITO. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS,<br>ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS) | ----- |
| 285 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom abdome superior                                                                                                    | ----- |
| 286 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom abdome total                                                                                                       | ----- |
| 287 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom abdominal e regio inguinal                                                                                         | ----- |
| 288 | unidade | 200,000<br>0 | ultrassom articulacao joelho                                                                                                 | ----- |
| 289 | unidade | 200,000<br>0 | ultrassom articulacao ombro                                                                                                  | ----- |



|     |         |              |                                   |       |
|-----|---------|--------------|-----------------------------------|-------|
| 290 | unidade | 200,000<br>0 | ultrassom articulacao punho       | ----- |
| 291 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom axilar cada lado        | ----- |
| 292 | unidade | 200,000<br>0 | ultrassom bolsa escrotal          | ----- |
| 293 | unidade | 200,000<br>0 | ultrassom cervical                | ----- |
| 294 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom mamas                   | ----- |
| 295 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom morfologico 1 trimestre | ----- |
| 296 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom morfologico 2 trimestre | ----- |
| 297 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom obstetrico              | ----- |
| 298 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom obstetrico com doppler  | ----- |
| 299 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom obstetrico com medicao  | ----- |
| 300 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom parede abdominal        | ----- |
| 301 | unidade | 200,000<br>0 | ultrassom parte mole              | ----- |
| 302 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom pelvico                 | ----- |
| 303 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom prostata via retal      | ----- |
| 304 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom regio inguinal          | ----- |
| 305 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom rins e vias urinarias   | ----- |
| 306 | unidade | 300,000<br>0 | ultrassom tireoide                | ----- |
| 307 | unidade | 100,000<br>0 | ultrassom tireoide com doppler    | ----- |
| 308 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom transvaginal            | ----- |
| 309 | unidade | 400,000<br>0 | ultrassom via abdominal           | ----- |



|     |         |         |                                                                                                                                    |       |
|-----|---------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 310 | unidade | 10,0000 | URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXIVEL A LASER BILATERAL . INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES MATERIAIS OPME | ----- |
| 311 | unidade | 12,0000 | RETIRADA DE DUPLO J C SEDAÇÃO PACOTE                                                                                               | ----- |
| 312 | unidade | 60,0000 | US BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER                                                                                                      | ----- |
| 313 | unidade | 60,0000 | US OBSTETRICO COM DOPPLER GEMELAR                                                                                                  | ----- |
| 314 | unidade | 30,0000 | US OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO FETAL GEMELAR                                                                                   | ----- |
| 315 | unidade | 60,0000 | US OBSTETRICO COM PERFIL BIOFISICO FETAL PBF                                                                                       | ----- |
| 316 | unidade | 30,0000 | US OBSTETRICO COM TRANSLUCENCIA NUCAL GEMELAR                                                                                      | ----- |
| 317 | unidade | 60,0000 | US OBSTETRICO GEMELAR                                                                                                              | ----- |
| 318 | unidade | 30,0000 | US OBSTETRICO MORFOLOGICO 1º TRIMESTRE COM DOPPLER DAS ARTERIAS                                                                    | ----- |
| 319 | unidade | 30,0000 | US OBSTETRICO MORFOLOGICO 1º TRIMESTRE COM DOPPLER DAS ARTERIAS GEMELAR                                                            | ----- |
| 320 | unidade | 30,0000 | US OBSTETRICO MORFOLOGICO 1º TRIMESTRE GEMELAR                                                                                     | ----- |
| 321 | unidade | 30,0000 | US OBSTETRICO MORFOLOGICO 2º TRIMESTRE 20/24 SEMANAS GEMELAR                                                                       | ----- |
| 322 | unidade | 60,0000 | US OBSTETRICO TRANSLUCENCIA NUCAL                                                                                                  | ----- |
| 323 | unidade | 30,0000 | US TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO RASTREAMENTO                                                                             | ----- |
| 324 | unidade | 20,0000 | VARCECTOMIA UNILATERAL PACOTE                                                                                                      | ----- |
| 325 | unidade | 30,0000 | VECTO ELETRONISTAGMOGRAFIA                                                                                                         | ----- |
| 326 | unidade | 12,0000 | VIDEO ARTROSCOPIA COM LIGAMENTO( COM MATERIAL)                                                                                     | ----- |
| 327 | unidade | 12,0000 | VIDEO ARTROSCOPIA SIMPLES( COM MATERIAL)                                                                                           | ----- |
| 328 | unidade | 12,0000 | VIDEO LAPAROSCOPIA                                                                                                                 | ----- |
| 329 | unidade | 12,0000 | VIDEOLAPAROSCOPIA UROLOGIA. INCLUINDO DESPESAS MÉDICAS, ANESTESISTAS E CUSTOS HOSPITALARES (MATERIAIS)                             | ----- |
| 330 | unidade | 16,0000 | VIDEOLARINGOESTROBOSCOPIA                                                                                                          | ----- |
| 331 | unidade | 60,0000 | VIDEONASOENDOSCOPIA/FIBRONASO/FARINGO/LARINGO                                                                                      | ----- |
| 332 | unidade | 12,0000 | VISCOAT (POR OLHO)                                                                                                                 | ----- |
| 333 | unidade | 12,0000 | VITRECTOMIA ANTERIOR                                                                                                               | ----- |



|     |         |         |                                                                                                                                                                            |       |
|-----|---------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 334 | unidade | 12,0000 | VITRECTOMIA ANTERIOR + IMPLANTE DE SILICONE INTRAVITREO+INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO+ MEMBRANECTOMIA FPI OU SUBRETINIANA                                                      | ----- |
| 335 | unidade | 8,0000  | VITRECTOMIA + CIOPEXIA/ENDO + TERAPIA TRIANCINOLONA                                                                                                                        | ----- |
| 336 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + ENDOLASER                                                                                                                                                    | ----- |
| 337 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + ENDO + MEMBRANECTOMIA                                                                                                                                        | ----- |
| 338 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + ENDO + PERFLUO + OLEO                                                                                                                                        | ----- |
| 339 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + ENDO + PNEUMORRETINOPEXIA                                                                                                                                    | ----- |
| 340 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + ENDO + TROCA FLUIDO GASOSA                                                                                                                                   | ----- |
| 341 | unidade | 8,0000  | VITRECTOMIA + FACOMULSIFICAÇÃO                                                                                                                                             | ----- |
| 342 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + FACO + PERFLUOR + ENDO                                                                                                                                       | ----- |
| 343 | unidade | 8,0000  | VITRECTOMIA + FAIXA                                                                                                                                                        | ----- |
| 344 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + IMPLANTE DE OLEO SILICONE                                                                                                                                    | ----- |
| 345 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + IMPLANTE SECUNDARIO DE LIO                                                                                                                                   | ----- |
| 346 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA + PERFLUORCARBONO + ENDOLASER + TROCA + ÓLEO                                                                                                                   | ----- |
| 347 | unidade | 8,0000  | VITRECTOMIA POSTERIOR                                                                                                                                                      | ----- |
| 348 | unidade | 12,0000 | VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER INCLUINDO AVALIACAO. INCLUINDO AVALIACAO COM OFTAMOLOGISTA ANTES E POS CIRURGIA E DESPESAS COM ANESTESISTA | ----- |
| 349 | unidade | 12,0000 | VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO E PERFLUOCARBONO OLEO SILICONE/ENDOLASER. INCLUINDO AVALIACAO COM OFTAMOLOGISTA ANTES E POS CIRURGIA E DESPESAS COM ANESTESISTA          | ----- |
| 350 | unidade | 12,0000 | VITRECTOMIA POSTERIOR VIA PARS PLANA + INFUSÃO DE PERFLUORCARBONO + ENDOLASER + TROCA DE FLUIDOGASOSA                                                                      | ----- |
| 351 | unidade | 6,0000  | VITRECTOMIA POSTERIOR VIA PARS PLANA + TROCA FLUIDO GASOSA + ENDOLASER                                                                                                     | ----- |
| 352 | unidade | 30,0000 | ANGIO TC VENOSO PULMONAR                                                                                                                                                   | ----- |
| 353 | unidade | 10,0000 | APLICACAO SYNVISC ONE                                                                                                                                                      | ----- |
| 354 | unidade | 30,0000 | CHECK-UP DE ESTRABISMO (AO)                                                                                                                                                | ----- |
| 355 | unidade | 10,0000 | URETROPLASTIA ANTERIOR PACOTE.                                                                                                                                             | ----- |
| 356 | unidade | 12,0000 | APLICAÇÃO DE AVASTIM (POR OLHO)                                                                                                                                            | ----- |

Valor Total estimado R\$ ----- (-----).



## **2. - DA VINCULAÇÃO À AUTORIZAÇÃO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO E À PROPOSTA VENCEDORA**

2.1. - Este termo é vinculado ao edital do Processo de Inexigibilidade de Licitação nº ---/2026.

## **3. - DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL À EXECUÇÃO DO CONTRATO, INCLUSIVE QUANTO AOS CASOS OMISSOS**

3.1. - Este contrato rege-se pelas disposições expressas na Lei nº 14.133/2021 e pelos preceitos de direito público, sendo aplicados, supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado.

3.2. - Os casos omissos serão resolvidos à luz da referida lei, recorrendo-se à analogia, aos costumes e aos princípios gerais do direito.

## **4. DO REGIME DE EXECUÇÃO, OBRIGAÇÕES E FORMA DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**4.1** A execução dos serviços dar-se-á de forma parcelada, conforme demanda da Secretaria Municipal de Saúde.

§1º Os serviços somente poderão ser realizados mediante Autorização de Fornecimento, emitida pelo setor competente, contendo: identificação do paciente, procedimento autorizado, classificação de risco e prazo para atendimento.

§2º A execução observará os critérios de regulação, classificação e priorização definidos pela Administração.

**4.2** A Administração Pública Municipal poderá, a qualquer tempo, fiscalizar os serviços durante a vigência do contrato.

§1º A fiscalização não exclui nem reduz a responsabilidade do credenciado pelas obrigações assumidas.

**4.3** A fiscalização do objeto não exime o credenciado das responsabilidades civis, administrativas e penais.

**4.4** No recebimento e aceitação do objeto serão observadas, no que couber, as disposições dos arts. 14 e 140 da Lei nº 14.133/2021.

**4.5** Os serviços deverão ser prestados sem qualquer custo adicional ao valor contratado, mediante Autorização de Fornecimento expedida pelo setor competente.

### **4.6 - Comunicação de impossibilidade de atendimento**

O credenciado deverá comunicar formalmente eventual impossibilidade de atendimento, observando:

I – consultas e exames eletivos: antecedência mínima de **24 (vinte e quatro) horas**;

II – cirurgias eletivas: antecedência mínima de **72 (setenta e duas) horas**.

Parágrafo único. A comunicação deverá ser devidamente justificada.



#### **4.7 – Situações excepcionais**

Em caso de impedimento superveniente, o credenciado deverá:

- I – comunicar imediatamente a Administração;
- II – apresentar justificativa formal;
- III – adotar medidas para continuidade do atendimento, inclusive substituição de profissional ou remanejamento de agenda.

#### **4.8 – Atendimento prioritário e de urgência**

- I – Os atendimentos classificados como **prioritários e urgentes** deverão ter preferência na agenda do credenciado;
- II – Os atendimentos **urgentes deverão ser realizados imediatamente**, não sendo admitido cancelamento injustificado;
- III – Na impossibilidade de realização, o credenciado deverá:
  - a) comunicar a Administração em até **02 (duas) horas**;
  - b) apresentar justificativa técnica;
  - c) adotar medidas para viabilizar o atendimento;
- IV – Não sendo possível o atendimento, deverá:
  - d) colaborar com o redirecionamento do paciente;
  - b) fornecer informações necessárias para continuidade do atendimento;
- V – O não atendimento injustificado será considerado falha grave contratual.

#### **4.9 – Obrigações do credenciado**

- I – Arcar com impostos, taxas e encargos incidentes;
- II – Executar os serviços conforme Autorizações de Fornecimento;
- III – Cumprir prazos e classificações de risco previstos no edital e indicados nas Autorizações de fornecimento;
- IV – Responsabilizar-se por todos os custos operacionais;
- V – Garantir retorno ao paciente sem custo adicional;
- VI – Não transferir a terceiros a execução do objeto;
- VII – Manter regularidade fiscal;
- VIII – Executar os serviços conforme demanda formal;
- IX – Responsabilizar-se pela qualidade dos serviços;
- X – Cumprir integralmente o Edital, Termo de Referência e demais documentos.

#### **4.10 – Disposições gerais**

- I – A inadimplência do credenciado não transfere responsabilidade à Administração;
- II – O credenciamento possui caráter estimativo;
- III – Serão pagos apenas os serviços efetivamente prestados e comprovados.

### **5. DO PREÇO, REAJUSTE E ATUALIZAÇÃO**

**5.1** O valor máximo a ser pago será conforme tabela constante no edital.

**5.2** Em atendimento ao §1º do art. 28 da Lei nº 9.069/1995, não haverá reajuste antes de 12 (doze) meses, salvo hipótese prevista no art. 124, II, “d”, da Lei nº 14.133/2021.

**5.3** Os preços serão fixos e irredutíveis pelo período de 12 (doze) meses.



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

5.4 Caso o contrato ultrapasse 12 meses, será aplicado reajuste anual conforme índice oficial vigente.

5.5 A periodicidade do reajuste será anual, contado da data da apresentação da proposta.

5.6 Após o reajuste, os valores permanecerão fixos por novo período de 12 meses.

5.7 Não será admitida cobrança de encargos financeiros adicionais.

## **6. DA LIQUIDAÇÃO E DO PAGAMENTO**

6.10 pagamento será efetuado mensalmente, condicionado à liquidação da despesa, no prazo de até **10 (dez) dias úteis**, prorrogáveis por igual período, nos termos do art. 7º, §3º da Instrução Normativa SEGES/ME nº 77/2022.

§1º A liquidação dependerá da apresentação de:

I – Nota Fiscal;

II – Relatório detalhado dos serviços prestados;

III – Autorizações de Fornecimento correspondentes;

IV – Documentação comprobatória dos atendimentos realizados.

§2º A ausência ou inconsistência documental impedirá a liquidação.

6.2 O pagamento poderá:

I – sofrer dedução de multas aplicadas;

II – ser suspenso em caso de inadimplemento contratual.

6.3 Será observada a ordem cronológica de pagamentos.

6.4 A ordem cronológica poderá ser alterada mediante justificativa da autoridade competente, com comunicação ao controle interno e ao Tribunal de Contas do Estado de Minas Gerais – TCE/MG.

## **5. - DA OBRIGAÇÃO DO CONTRATADO DE MANTER, DURANTE TODA A EXECUÇÃO DO CONTRATO, EM COMPATIBILIDADE COM AS OBRIGAÇÕES POR ELE ASSUMIDAS, TODAS AS CONDIÇÕES EXIGIDAS PARA A HABILITAÇÃO NA LICITAÇÃO**

5.1. - O CONTRATADO fica obrigado a manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições exigidas para a habilitação na licitação.

## **6. - DA OBRIGAÇÃO DE O CONTRATADO CUMPRIR AS EXIGÊNCIAS DE RESERVA DE CARGOS PREVISTA EM LEI, BEM COMO EM OUTRAS NORMAS ESPECÍFICAS, PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA, PARA REABILITADO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL E PARA APRENDIZ**

6.1. - CONTRATADO fica obrigado a cumprir as exigências de reserva de cargos prevista em lei, bem como em outras normas específicas, para pessoa com deficiência, para reabilitado



da previdência social e para aprendiz.

## **7. - DOS CASOS DE EXTINÇÃO**

7.1. - Constituirão motivos para extinção do contrato, devendo ser formalmente motivada nos autos do processo, assegurados o contraditório e a ampla defesa, as seguintes situações:

- a) Não cumprimento ou cumprimento irregular de normas editalícias ou de cláusulas contratuais, de especificações, de projetos ou de prazos;
- b) Desatendimento das determinações regulares emitidas pela autoridade designada para acompanhar e fiscalizar sua execução ou por autoridade superior;
- c) Alteração social ou modificação da finalidade ou da estrutura da empresa que restrinja sua capacidade de concluir o contrato;
- d) Decretação de falência ou de insolvência civil, dissolução da sociedade ou falecimento do CONTRATADO;
- e) Caso fortuito ou força maior, regularmente comprovados, impeditivos da execução do contrato;
- f) Atraso na obtenção da licença ambiental, ou impossibilidade de obtê-la, ou alteração substancial do anteprojeto que dela resultar, ainda que obtida no prazo previsto;
- g) Atraso na liberação das áreas sujeitas a desapropriação, a desocupação ou a servidão administrativa, ou impossibilidade de liberação dessas áreas;
- h) Razões de interesse público, justificadas pela autoridade máxima do órgão;
- i) Não cumprimento das obrigações relativas à reserva de cargos prevista em lei, bem como em outras normas específicas, para pessoa com deficiência, para reabilitado da Previdência Social ou para aprendiz.

7.2. - As hipóteses de extinção a que se referem as letras “b”, “c” e “d” do item anterior observarão as seguintes disposições:

- a) Não serão admitidas em caso de calamidade pública, de grave perturbação da ordem interna ou de guerra, bem como quando decorrerem de ato ou fato que o CONTRATADO tenha praticado, do qual tenha participado ou para o qual tenha contribuído;
- b) Assegurarão ao CONTRATADO o direito de optar pela suspensão do cumprimento das obrigações assumidas até a normalização da situação, admitido o restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro do contrato, na forma da [alínea “d” do inciso II do caput do art. 124 da Lei nº 14.133/2021](#).

7.3. - O CONTRATADO terá direito à extinção do contrato nas seguintes hipóteses:

- a) Supressão, por parte da Administração, de obras, serviços ou compras que acarrete modificação do valor inicial do contrato além do limite permitido no [art. 125 da Lei nº 14.133/2021](#);
- b) Suspensão de execução do contrato, por ordem escrita da Administração, por prazo superior a 03 (três) meses;
- c) Repetidas suspensões que totalizem 90 (noventa) dias úteis, independentemente do pagamento obrigatório de indenização pelas sucessivas e contratualmente imprevistas desmobilizações e mobilizações e outras previstas;
- d) Atraso superior a 02 (dois) meses, contado da emissão da nota fiscal, dos pagamentos ou de parcelas de pagamentos devidos pela Administração por despesas de obras, serviços ou fornecimentos;



e) Não liberação pela Administração, nos prazos contratuais, de área, local ou objeto, para execução de obra, serviço ou fornecimento, e de fontes de materiais naturais especificadas no projeto, inclusive devido a atraso ou descumprimento das obrigações atribuídas pelo contrato à Administração relacionadas a desapropriação, a desocupação de áreas públicas ou a licenciamento ambiental.

7.4. - A extinção do contrato poderá ser:

- a) Determinada por ato unilateral e escrito da Administração, exceto no caso de descumprimento decorrente de sua própria conduta;
- b) Consensual, por acordo entre as partes, por conciliação, por mediação ou por comitê de resolução de disputas, desde que haja interesse da Administração;
- c) Determinada por decisão arbitral, em decorrência de cláusula compromissória ou compromisso arbitral, ou por decisão judicial.

7.5. - A extinção determinada por ato unilateral da Administração e a extinção consensual serão precedidas de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente e reduzidas a termo no respectivo processo.

7.6. - Quando a extinção decorrer de culpa exclusiva da Administração, o CONTRATADO será ressarcido pelos prejuízos regularmente comprovados que houver sofrido e terá direito a:

- a) Devolução da garantia;
- b) Pagamentos devidos pela execução do contrato até a data de extinção;
- c) Pagamento do custo da desmobilização.

7.7. - A extinção determinada por ato unilateral da Administração poderá acarretar, sem prejuízo das sanções previstas na Lei nº 14.133/2021, as seguintes consequências:

- a) Assunção imediata do objeto do contrato, no estado e local em que se encontrar, por ato próprio da Administração;
- b) Ocupação e utilização do local, das instalações, dos equipamentos, do material e do pessoal empregados na execução do contrato e necessários à sua continuidade;
- c) Execução da garantia contratual para:
  - i) Ressarcimento da Administração Pública por prejuízos decorrentes da não execução;
  - ii) Pagamento de verbas trabalhistas, fundiárias e previdenciárias, quando cabível;
  - iii) Pagamento das multas devidas à Administração Pública;
  - iv) Exigência da assunção da execução e da conclusão do objeto do contrato pela seguradora, quando cabível;
- d) Retenção dos créditos decorrentes do contrato até o limite dos prejuízos causados à Administração Pública e das multas aplicadas.

7.8. - A aplicação das medidas previstas nas letras “a” e “b” do item anterior ficará a critério da Administração, que poderá dar continuidade à obra ou ao serviço por execução direta ou indireta.

7.9. - Na hipótese da letra “b”, o ato deverá ser precedido de autorização expressa do secretário municipal competente.

7.10. - Os emitentes das garantias previstas no art. 96 da Lei nº 14.133/2021 serão notificados pelo CONTRATANTE quanto ao início de processo administrativo para apuração de descumprimento de cláusulas contratuais.



## **8. - DO FORO**

8.1. - Fica eleito o foro da Comarca de Monte Azul, Estado de Minas Gerais, para dirimir eventuais conflitos de interesses decorrentes do presente Credenciamento, valendo esta cláusula como renúncia expressa a qualquer outro foro, por mais privilegiado que seja ou venha a ser.

## **9. - DA PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS (LGPD)**

9.1. - Em atendimento ao disposto na Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), o CONTRATANTE, para a execução do objeto deste contrato, poderá, quando necessário, ter acesso aos dados pessoais dos representantes da CONTRATADA.

9.2. - As partes se comprometem a proteger os direitos fundamentais de liberdade e de privacidade e o livre desenvolvimento da personalidade da pessoa natural, relativos ao tratamento de dados pessoais, inclusive nos meios digitais, garantindo que:

a) O tratamento de dados pessoais dar-se-á de acordo com as bases legais previstas nas hipóteses dos arts. 7º, 11 e/ou 14 da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), às quais se submeterão os serviços, e para propósitos legítimos, específicos, explícitos e informados ao titular;

b) O tratamento seja limitado para o alcance das finalidades do objeto contratado ou, quando for o caso, ao cumprimento de obrigação legal ou regulatória, no exercício regular de direito, por determinação de legislação municipal, judicial ou por requisição da Autoridade Nacional de Proteção de Dados – ANPD;

c) Em caso de necessidade de coleta de dados pessoais dos titulares mediante consentimento, indispensáveis à própria execução do objeto, esta será realizada após prévia aprovação CONTRATANTE, responsabilizando-se a CONTRATADA pela obtenção e gestão.

i) Eventualmente, podem as partes convencionar que o CONTRATANTE será responsável por obter o consentimento dos titulares;

d) Quando houver coleta e armazenamento de dados pessoais, a prática utilizada e os sistemas utilizados que servirão de base para armazenamento dos dados pessoais coletados, devem seguir um conjunto de premissas, políticas, especificações técnicas, devendo estar alinhados com a legislação vigente e as melhores práticas de mercado.

i) Quando for o caso, os dados obtidos em razão deste contrato serão armazenados em um banco de dados seguro, com garantia de registro das transações realizadas na aplicação de acesso (log), adequado controle de acesso baseado em função e com transparente identificação do perfil dos credenciados, tudo estabelecido como forma de garantir, inclusive, a rastreabilidade de cada transação e a franca apuração, a qualquer momento, de desvios e falhas, vedado o compartilhamento desses dados com terceiros;

9.3. - É vedado às partes a utilização de todo e qualquer dado pessoal repassado em decorrência da execução contratual para finalidade distinta daquela do objeto da contratação. As partes deverão, nos termos deste instrumento, cumprir com suas respectivas obrigações que lhes



Praça Coronel Jonathas, 220, Centro, Monte Azul-MG CEP: 39500-000 - Minas Gerais  
Fone:(38)3811-1059/Fax:(38)3811-1766 CNPJ:18.650.945/0001-14

forem impostas de acordo com regulamentos e leis aplicáveis à proteção de dados pessoais, incluindo, sem prejuízo da Lei nº 13.709/2018 (LGPD).

9.4. - Os dados pessoais não poderão ser revelados, transferidos, compartilhados, comunicados ou de qualquer outra forma facultar acesso, no todo ou em parte, a terceiros, mesmo de forma agregada ou anonimizada, com exceção da prévia autorização por escrito da CONTRATANTE, quer direta ou indiretamente, seja mediante a distribuição de cópias, resumos, compilações, extratos, análises, estudos ou outros meios que contenham ou de outra forma reflitam referidas informações.

9.5. - A CONTRATADA oferecerá garantias suficientes em relação às medidas de segurança administrativas, organizativas, técnicas e físicas apropriadas para proteger a confidencialidade e integridade de todos os dados pessoais e as especificará formalmente ao CONTRATANTE, não compartilhando dados que lhe sejam remetidos com terceiros.

9.6. - A CONTRATADA deverá utilizar medidas com nível de seguranças adequadas em relação aos riscos, para proteger os dados pessoais contra a destruição acidental ou ilícita, a perda acidental ou indevida, a alteração, a divulgação ou o acesso não autorizados, nomeadamente quando o tratamento implicar a sua transmissão eletrônica, e contra qualquer outra forma de tratamento ilícito, atendendo aos conhecimentos técnicos disponíveis e aos custos resultantes da sua aplicação.

E, por estarem de inteiro e comum acordo, as partes assinam o presente termo em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Monte Azul-MG/MG, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
**MUNICÍPIO DE MONTE AZUL-MG**  
**SAULO GABRIEL ANTUNES FELICIANO**  
**PREFEITO MUNICIPAL**

\_\_\_\_\_  
**EMPRESA**  
Representante legal

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_