



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO ALTO RIO GRANDE**

**CGC: 00079634/0001-81**

Lei Federal nº 11.107/05 Lei Estadual nº 18.036/09

Av. Belmira Avelar Silva, 122 – Quintiliano – Santo Antônio do Amparo /MG CEP.37.262-000

Telefax: (35)3863-1044

**PUBLICAÇÃO RESULTADO CREDENCIAMENTO Nº 02/2018**

A comissão Permanente de Licitação do CISMARG , através de seu presidente na forma da Lei Federal 8.663/93, torna público que consolida e publica a que possa interessar , principalmente para efeito de fiscalização e divulgação , o resultado do julgamento da habilitação dos proponentes da licitação na modalidade CREDENCIAMNETO nº 02/2018 , onde os membros deliberaram habilitados os credenciados , conforme abaixo descritos :

**OBJETO:** Credenciamento de pessoas jurídicas interessadas em prestar SERVIÇOS RELATIVOS AOS PROCEDIMENTOS DE TOMOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNETICA e ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOLOGIA EM CONFORMIDADE COM A TABELA DO ATO NORMATIVO Nº 03 DE 01 DE MARÇO DE 2018, ao Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da Microrregião do Alto Rio Grande - CISMARG.

**CREDENCIADO: LABORATÓRIO TAFURI DE PATOLOGIA** nos procedimentos Anatomia patológica e Citologia nos itens : **nº 01 a 09 a saber:**

**PRODEDIMENTOS: patologia e citologia**

01	H. Pilory (Coloração Especial)	24,40
02	Anatomopatológico (Biópsias – p/ fragmento)	53,00
03	Anatomopatológico (Peça Cirúrgica – p/ peça)	90,00
04	Punção Aspirativa (Lâmina)	43,53
05	Punção Aspirativa (Líquido)	43,36
06	Imuno-histoquímica	260,00
07	CITOPATOLÓGICO / PREVENTIVO	11,50
08	Citologia Meio Líquido Ginecológica Cód. 4060132-3	55,54
09	Sextante (Biópsia de Próstata 06 frascos)	220,00

**CREDENCIADO : MAGNETTO IMAGENOLOGIA MÉDICA LTDA** procedimentos Ressonância magnética itens **nº 01 A 29** ,

**ITENS : EXAMES RESSONANCIA MAGNÉTICA**

	<b>EXAMES RESSONANCIA MAGNÉTICA</b>	ela CISMARG
01	Crânio (encéfalo)	360,00



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO ALTO RIO GRANDE**

**CGC: 00079634/0001-81**

Lei Federal nº 11.107/05 Lei Estadual nº 18.036/09

Av. Belmira Avelar Silva, 122 – Quintiliano – Santo Antônio do Amparo /MG CEP.37.262-000

Telefax: (35)3863-1044

02	Sela túrcica (hipófise)	360,00
03	Base do crânio	360,00
04	Órbita bilateral	360,00
05	Ossos temporais bilateral	360,00
06	Face (inclui seios da face)	360,00
07	Articulação temporomandibular (bilateral)	360,00
08	Pescoço (nasofaringe, orofaringe, laringe, traquéia, tireóide, paratireóide)	360,00
09	Abdome superior (fígado, pâncreas, baço, rins, supra-renais, retroperitônio)	360,00
10	Pelve (não inclui articulações coxofemorais)	360,00
11	Coluna cervical ou dorsal ou lombar	360,00
12	Membro superior unilateral (não inclui mão e articulações)	360,00
13	Mão (não inclui punho)	360,00
14	Bacia (articulações sacroilíacas)	360,00
15	Coxa (unilateral)	360,00
16	Perna (unilateral)	360,00
17	Pé (antepé) - não inclui tornozelo	360,00
18	Articular (por articulação: joelho, ombro, punho, esterno-clavicular, cotovelo e tornozelo)	360,00
19	Angio-RM (crânio ou pescoço ou tórax ou abdome superior ou pelve) - arterial ou venosa	500,00
20	Angio-RM de aorta torácica	500,00
21	Angio-RM de aorta abdominal	500,00
22	Colangiorressonância	380,00
23	Endocavitária (endoretal ou endovaginal)	380,00



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO  
ALTO RIO GRANDE**

**CGC: 00079634/0001-81**

Lei Federal nº 11.107/05 Lei Estadual nº 18.036/09

Av. Belmira Avelar Silva, 122 – Quintiliano – Santo Antônio do Amparo /MG CEP.37.262-000

Telefax: (35)3863-1044

24	Perfusão cerebral por RM (complementar - acrescentar ao exame base)	160,00
25	Espectroscopia por RM (complementar - acrescentar ao exame base)	160,00
26	Tórax (mediastino, pulmão, parede torácica)	360,00
27	Mamas (bilateral)	800,00
28	Polegar (dedos)	360,00
29	Pelve (para investigar reto, fístulas, próstata ou endometriose)	360,00

**CRENCIADO : IMEDIA INSTITUTO DE MEDICINA DIAGNÓSTICA DE  
ALFENAS LTDA** procedimentos tomografia itens nº 01 A 64,

**NOS PROCEDIMENTOS DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA**

Item	Descrição Serviço	Tabela CISMARG
1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM CONTRASTE	190,00
2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO COM CONTRASTE	210,00
3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE (ATÉ 03 SEGMENTOS)	190,00
4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE (ATÉ 04 SEGMENTOS)	240,00
5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE (ATÉ 05 SEGMENTOS)	290,00
6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE (ATÉ 06 SEGMENTOS)	300,00
7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE (ATÉ 07 SEGMENTOS)	300,00
8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE (ATÉ 03 SEGMENTOS)	190,00
9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA SEM CONTRASTE (ATE 04 SEGMENTOS)	240,00
10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA SEM CONTRASTE (ATE 05 SEGMENTOS)	290,00
11	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA SEM CONTRASTE (ATE 06 SEGMENTOS)	300,00
12	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA SEM CONTRASTE (ATE 07 SEGMENTOS)	300,00
13	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA SEM CONTRASTE (ATE 08 SEGMENTOS)	300,00
14	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA SEM CONTRASTE (ATE 09 SEGMENTOS)	300,00
15	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA SEM CONTRASTE (ATE 10 SEGMENTOS)	300,00



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO  
ALTO RIO GRANDE**

**CGC: 00079634/0001-81**

Lei Federal nº 11.107/05 Lei Estadual nº 18.036/09

Av. Belmira Avelar Silva, 122 – Quintiliano – Santo Antônio do Amparo /MG CEP.37.262-000

Telefax: (35)3863-1044

	SEGMENTOS)	
16	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE (ATE 03 SEGMENTOS)	190,00
17	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE (ATE 04 SEGMENTOS)	240,00
18	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE (ATE 05 SEGMENTOS)	290,00
19	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE (ATE 06 SEGMENTOS)	300,00
20	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE (ATE 07 SEGMENTOS)	300,00
21	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE (ATE 08 SEGMENTOS)	300,00
22	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE (ATE 09 SEGMENTOS)	300,00
23	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE (ATE 10 SEGMENTOS)	300,00
24	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE (ATE 11 SEGMENTOS)	300,00
25	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE (ATE 12 SEGMENTOS)	300,00
26	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA FACE/ SEIOS DA FACE/ ARTICULAÇÕES TEMPOMANDIBULARES/ ÓRBITAS SEM CONTRASTE	190,00
27	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA FACE/ SEIOS DA FACE/ ARTICULAÇÕES TEMPOMANDIBULARES/ ÓRBITAS COM CONTRASTE	210,00
28	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA SEM CONTRASTE	190,00
29	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA COM CONTRASTE	210,00
30	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES SEM CONTRASTE	190,00
31	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES COM CONTRASTE	210,00
32	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO SEM CONTRASTE	250,00
33	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO COM CONTRASTE	350,00
34	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX SEM CONTRASTE	250,00
35	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX COM CONTRASTE	300,00
36	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	250,00
37	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	300,00
38	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA PELVE/ BACIA SEM CONTRASTE	250,00
39	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA PELVE/ BACIA COM CONTRASTE	300,00
40	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOME TOTAL OU ABDOME E PELVE COM CONTRASTE	500,00
41	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOME TOTAL OU ABDOME E PELVE SEM CONTRASTE	500,00
42	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE (ATE 03 SEGMENTOS)	240,00
43	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE (ATE 04 SEGMENTOS)	290,00
44	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE (ATE 05 SEGMENTOS)	340,00
45	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE (ATE 06 SEGMENTOS)	390,00
46	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE (ATE 07 SEGMENTOS)	350,00



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO ALTO RIO GRANDE**

**CGC: 00079634/0001-81**

Lei Federal nº 11.107/05 Lei Estadual nº 18.036/09

Av. Belmira Avelar Silva, 122 – Quintiliano – Santo Antônio do Amparo /MG CEP.37.262-000

Telefax: (35)3863-1044

47	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA COM CONTRASTE ( ATE 03 SEGMENTOS)	240,00
48	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA COM CONTRASTE ( ATE 04 SEGMENTOS)	290,00
49	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA COM CONTRASTE ( ATE 05 SEGMENTOS)	340,00
50	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA COM CONTRASTE ( ATE 06 SEGMENTOS)	350,00
51	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA COM CONTRASTE ( ATE 07 SEGMENTOS)	350,00
52	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA COM CONTRASTE ( ATE 08 SEGMENTOS)	350,00
53	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA COM CONTRASTE ( ATE 09 SEGMENTOS)	350,00
54	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA COM CONTRASTE ( ATE 10 SEGMENTOS)	350,00
55	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACIACA COM CONTRASTE (ATE 03 SEGMENTOS)	240,00
56	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACIACA COM CONTRASTE (ATE 04 SEGMENTOS)	290,00
57	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACIACA COM CONTRASTE (ATE 05 SEGMENTOS)	340,00
58	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACIACA COM CONTRASTE (ATE 06 SEGMENTOS)	350,00
59	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACIACA COM CONTRASTE (ATE 07 SEGMENTOS)	350,00
60	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACIACA COM CONTRASTE (ATE 08 SEGMENTOS)	350,00
61	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACIACA COM CONTRASTE (ATE 09 SEGMENTOS)	350,00
62	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACIACA COM CONTRASTE (ATE 10 SEGMENTOS)	350,00
63	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACIACA COM CONTRASTE (ATE 11 SEGMENTOS)	350,00
64	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACIACA COM CONTRASTE (ATE 12 SEGMENTOS)	350,00

Santo Antônio do Amparo, 28 maio 2018.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO  
ALTO RIO GRANDE**

**CGC: 00079634/0001-81**

Lei Federal nº 11.107/05 Lei Estadual nº 18.036/09

Av. Belmira Avelar Silva, 122 – Quintiliano – Santo Antônio do Amparo /MG CEP.37.262-000

Telefax: (35)3863-1044