**CONTRATO DE PROGRAMA**

**(PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS) 002/2021**

**CONTRATO DE PROGRAMA** celebrado entre o Município de **SÃO ROMÃO/MG** e o **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO DA ÁREA MINEIRA DA SUDENE – CIMAMS.**

Pelo presente instrumento de contrato de programa que celebram entre si o **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO DA ÁREA MINEIRA DA SUDENE – CIMAMS**, entidade com personalidade jurídica de direito público, sem fins econômicos, inscrito no CNPJ sob o nº 21.505.692/0001-08, com sede administrativa à Rua Tupiniquins, Nº 490, Bairro Melo, Montes Claros/MG neste ato representado por seu presidente **Sr. VALMIR MORAIS DE SÁ** e o **MUNICÍPIO** **DE SÃO ROMÃO** pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob n°. 24.891.418/0001-02, com sede administrativa na Av. Eustáquio Martins, 1.111, Valdir Ribeiro, São Romão/MG, neste ato representado por seu Prefeito, **SR. MARCELO MEIRELES DE MENDONÇA,** nos termos da Lei Federal nº. 11.107/05 e no art. 18 do Decreto Federal n°. 6.017/07, se estabelece:

**DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

**Cláusula primeira** – Aplicam-se ao presente contrato de programa as disposições da legislação federal de licitações e de consórcios públicos, Lei nº 11.107/05, bem como a legislação municipal de ratificação do Protocolo de Intenções do **INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO DA ÁREA MINEIRA DA SUDENE – CIMAMS.**

**Cláusula segunda** – O presente contrato é celebrado em virtude de licitação dispensada, com fundamento no §1°, inciso III, do art. 2°, da Lei nº. 11.107/05 e no art. 18 do Decreto Federal n°. 6.017/07.

**DO OBJETO**

**Cláusula terceira** – Constitui objeto a prestação de serviços de exames laboratoriais, consultas eletivas (diversas especialidades), exames de imagem, diagnóstico e outros a serem realizados em clínicas credenciadas pelo CIMAMS – Procedimento Licitatório nº. 039/2020 – Credenciamento 003/2020.

**DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

**Cláusula quarta** – O **CIMAMS** será responsável pela execução do objeto deste contrato, cuja prestação do serviço observará: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS, CONSULTAS ELETIVAS (DIVERSAS ESPECIALIDADES), EXAMES DE IMAGEM, DIAGNÓSTICO E OUTROS.**

**DOS VALORES**

**Cláusula quinta** – Para execução dos serviços supracitados, o Município/Consorciado repassará ao CIMAMS o montante pecuniário de até R$70.000,00 (setenta mil reais), com montante total previsto para 12 (doze) meses de R$ 840.000,00 (oitocentos e quarenta mil reais),, sendo o pagamento realizado de acordo com os serviços solicitados pelo Município solicitante mediante requerimento por Ordem de Serviço encaminhada ao CIMAMS, conforme preço de tabela de credenciamento. Segue abaixo a relação de procedimentos oferecidos pelo CIMAMS.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TABELA DE PROCEDIMENTOS - CREDENCIAMENTO 03/2020** | | |
| **LOTE 01- CONSULTA ESPECIALIZADA** | | |
|  | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | VR. MÉDIO |
| 1 | ALERGOLOGIA | R$110,00 |
| 2 | ANESTESIOLOGIA | R$110,00 |
| 3 | ANGIOLOGIA | R$173,33 |
| 4 | CARDIOLOGIA | R$140,00 |
| 5 | CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA | R$156,67 |
| 6 | CIRURGIA CARDIOVASCULAR | R$173,33 |
| 7 | CIRUGIA PEDIATRICA | R$156,67 |
| 8 | CIRUGIA PLÁSTICA | R$135,00 |
| 9 | CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO | R$193,33 |
| 10 | CIRURGIA DE TORÁX | R$176,67 |
| 11 | CIRURGIA GERAL | R$156,67 |
| 12 | CLINICA MÉDICA | R$130,00 |
| 13 | DERMATOLOGIA | R$150,00 |
| 14 | ENDOCRINOLOGIA | R$150,00 |
| 15 | ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA | R$110,00 |
| 16 | GASTROENTEROLOGIA | R$156,67 |
| 17 | GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA | R$135,00 |
| 18 | GERIATRIA | R$105,00 |
| 19 | GINECOLOGIA/OBSTETRICIA | R$170,00 |
| 20 | HEMATOLOGIA | R$140,00 |
| 21 | INFECTOLOGIA | R$130,00 |
| 22 | MASTOLOGIA | R$153,33 |
| 23 | MEDICINA DO TRABALHO | R$65,00 |
| 24 | NEFROLOGIA | R$105,00 |
| 25 | NEUROLOGIA | R$176,67 |
| 26 | NEUROCIRURGIA | R$130,00 |
| 27 | OFTALMOLOGIA | R$105,00 |
| 28 | ORTOPEDIA | R$130,00 |
| 29 | OTORRINOLARINGOLOGIA | R$130,00 |
| 30 | PEDIATRIA | R$136,67 |
| 31 | PNEUMOLOGIA | R$166,67 |
| 32 | PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA | R$135,00 |
| 33 | PROCTOLOGIA | R$156,67 |
| 34 | PSIQUIATRIA | R$110,00 |
| 35 | REUMATOLOGIA | R$176,67 |
| 36 | UROLOGIA | R$190,00 |
| **VALOR TOTAL** | | R$5.125,02 |
|  |  |  |
| **LOTE 02 – FISIOTERAPIA, FONOTERAPIA, NUTRIÇÃO E PSICOLOGIA** | | |
|  |  |  |
| ITEM | DESCRIÇÃO | VR. MÉDIO |
| 1 | ACUPUNTURA, SESSÃO | R$90,00 |
| 2 | FISIOTERAPIA, AVALIAÇÃO | R$65,00 |
| 3 | FISIOTERAPIA, SESSÃO | R$55,00 |
| 4 | FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA, SESSÃO | R$60,00 |
| 5 | FONOAUDIOLOGIA, AVALIAÇÃO | R$65,00 |
| 6 | FONOTERAPIA, SESSÃO | R$115,00 |
| 7 | NUTRIÇÃO | R$75,00 |
| 8 | PSICOLOGIA, AVALIAÇÃO | R$70,00 |
| 9 | PSICOLOGIA, SESSÃO | R$55,00 |
| 10 | RPG, SESSÃO | R$65,00 |
| **VALOR TOTAL** | | R$715,00 |
|  |  |  |
| **LOTE 03 – EXAME CARDIOLÓGICO** | | |
|  | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | VR. MÉDIO |
| 1 | ELETROCARDIOGRAMA (ECG) | R$43,33 |
| 2 | ECODOPLLERCARDIOGRAMA | R$166,67 |
| 3 | ECODOPLLERCARDIOGRAMA INFANTIL COM SEDAÇÃO | R$190,00 |
| 4 | HOLTER 24 HORAS | R$120,00 |
| 5 | MAPA 24 HORAS | R$120,00 |
| 6 | TESTE ERGOMETRICO / ESTEIRA | R$123,33 |
| 7 | ECODOPPLER DE CAROTIDAS A CORES | R$210,00 |
| 8 | ECODOPLLER DE ESFORÇO E STRESS | R$360,00 |
| 9 | ECODOPPLER TRANSESOFAGICO | R$360,00 |
| 10 | TESTE E AVALIAÇÃO DE MARCA-PASSO | R$176,67 |
| **VALOR TOTAL** | | R$1.870,00 |
|  |  |  |
| **LOTE 04 – ELETROENCEFALOGRAMA E NEUROFISIOLOGIA CLINICA** | | |
|  | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | VR. MÉDIO |
| 1 | ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA | R$85,00 |
| 2 | ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES | R$500,00 |
| 3 | ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMII | R$300,00 |
| 4 | ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS | R$300,00 |
| 5 | MAPEAMENTO CEREBRAL | R$575,00 |
| **VALOR TOTAL** | | R$1.760,00 |
|  |  |  |
| **LOTE 05 – PROCEDIMENTO AMBULATORIAL** | | |
|  | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | VR. MÉDIO |
| 1 | BIOPSIA AMBULATORIAL (PROCEDIMENTO) | R$275,00 |
| 2 | LESÃO DE PELE SIMPLES – EXÉRESE | R$315,00 |
| 3 | PEQUENAS CIRURGIAS (CISTO, VERRUGA,UNHA ENCRAVADAS) | R$315,00 |
| **VALOR TOTAL** | | R$905,00 |
|  |  |  |
| **LOTE 06 – PROCEDIMENTO GINECOLÓGICO** | | |
|  |  |  |
| ITEM | DESCRIÇÃO | VR. MÉDIO |
| 1 | APLICAÇÃO DE ACIDO | R$225,00 |
| 2 | BIOPSIA GINECÓLICA (PROCEDIMENTO) | R$190,00 |
| 3 | BIOPSIA DE VULVA (PROCEDIMENTO) | R$215,00 |
| 4 | DRENAGEM BARTHOLIN | R$225,00 |
| 5 | CAUTERIZAÇÃO | R$275,00 |
| 6 | INSERÇÃO DE DIU \* não inclui o DIU | R$325,00 |
| 7 | HISTEROSSONOGRAFIA | R$325,00 |
| **VALOR TOTAL** | | R$1.780,00 |
|  |  |  |
| **LOTE 07 - PROCEDIMENTO UROLÓGICO** | | |
|  | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | VR. MÉDIO |
| 1 | BIOPSIA DE PELE | R$310,00 |
| 2 | BIOPSIA DE PÊNIS | R$380,00 |
| 3 | CAUTERIZAÇÃO UROLÓGICA | R$400,00 |
| 4 | VASECTOMIA AMBULATORIAL | R$850,00 |
| **VALOR TOTAL** | | R$1.940,00 |
|  |  |  |
| **LOTE 08 - PROCEDIMENTO DERMATOLÓGICO** | | |
|  | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | VR. MÉDIO |
| 1 | APLICAÇÃO DE ÁCIDO | R$245,00 |
| 2 | BIOPSIA DE PELE DERMATOLÓGICA | R$310,00 |
| 3 | CAUTERIZAÇÃO | R$335,00 |
| 4 | CRIOTERAPIA | R$345,00 |
| 5 | INFILTRAÇÃO CAPILAR | R$1.045,00 |
| 6 | PEELING (ACIDO RETINÓICO) | R$515,00 |
| 7 | PEELING (ACIDO COMBINADO) | R$515,00 |
| **VALOR TOTAL** | | R$3.310,00 |
|  |  |  |
| **LOTE 09 - PROCEDIMENTO ORTOPÉDICO** | | |
|  |  |  |
| ITEM | DESCRIÇÃO | VR. MÉDIO |
| 1 | DRENAGEM | R$285,00 |
| 2 | INFILTRAÇÃO | R$295,00 |
| 3 | PEQUENAS CIRURGIAS | R$595,00 |
| **VALOR TOTAL** | | R$1.175,00 |
|  |  |  |
| **LOTE 10 - MEDICINA NUCLEAR** | | |
|  |  |  |
| ITEM | DESCRIÇÃO | VR. MÉDIO |
| 1 | CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO NECROSE | R$451,67 |
| 2 | CINTILOGRAFIA MIOCARDICA DE REPOUSO E | R$1.013,33 |
| 3 | VENOGRAFIA RADIOISOTÓPICA | R$409,60 |
| 4 | CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BAÇO | R$458,33 |
| 5 | CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES | R$530,67 |
| 6 | CINTILOGRAFIA DAS GLANDULAS SALIVARES | R$392,40 |
| 7 | CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTÍCULO DE MECKEL | R$345,60 |
| 8 | ESVAZIAMENTO GÁSTRICO LÍQUIDO | R$340,40 |
| 9 | HEMORRAGIA ATIVA | R$502,20 |
| 10 | HEMORRAGIA NÃO ATIVA | R$502,20 |
| 11 | PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFÁGICO | R$335,20 |
| 12 | CINTILOGRAFIA DA TIROIDE COM IODO | R$403,33 |
| 13 | CINTILOGRAFIA DA TIROIDE COM Tc99m | R$335,20 |
| 14 | CINTILOGRAFIA DAS PARATIREOIDES | R$924,00 |
| 15 | PCI COM IODO – 110 | R$855,00 |
| 16 | CISTOGRAFIA DIRETA | R$376,80 |
| 17 | CISTOGRAFIA INDIRETA | R$376,80 |
| 18 | CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA | R$496,27 |
| 19 | CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA COM | R$478,33 |
| 20 | CINTILOGRAFIA RENAL ESTATICA | R$412,50 |
| 21 | CINTILOGRAFIA TESTICULAR (ESCROTAL) | R$340,40 |
| 22 | DETERMINAÇÃO DA FILTRAÇÃO | R$116,60 |
| 23 | FLUXO PLASMÁTICO RENAL | R$116,60 |
| 24 | CINTILOGRAFIA OSSEA DE CORPO TOTAL | R$427,50 |
| 25 | CINTILOGRAFIA CEREBRAL | R$430,40 |
| 26 | CISTERNOCINTILOGRAFIA | R$828,60 |
| 27 | CISTERNOCINTILOGRAFIAPARA ESTUDO DAS | R$828,60 |
| 28 | CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO CEREBRAL | R$658,53 |
| 29 | FLUXO SANGUINEO CEREBRAL | R$452,80 |
| 30 | VENTRICULOGRAFIA | R$518,40 |
| 31 | CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL) | R$638,33 |
| 32 | CINTILOGRAFIA COM GÁLIO - 67 | R$637,73 |
| 33 | CINTILOGRAFIA COM MIBG | R$687,80 |
| 34 | LINFOCINTILOGRAFIA | R$345,60 |
| 35 | DACRIOCINTILOGRAFIA | R$235,80 |
| 36 | CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO PULMONAR | R$429,40 |
| 37 | CINTILOGRAFIA DE VENTILAÇÃO PULMONAR | R$477,60 |
| 38 | PESQUISA DE ASPIRAÇÃO PULMONAR | R$264,40 |
| 39 | HIPERTIREOIDISMO GRAVES | R$489,20 |
| 40 | HIPERTIREOIDISMO PLUMMER | R$588,00 |
| **VALOR TOTAL** | | R$19.452,12 |
|  |  |  |
| **LOTE 11 - PATOLOGIA CLÍNICA** | | |
|  |  |  |
| ITEM | DESCRIÇÃO | VR. MÉDIO |
| 1 | 17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA | R$63,55 |
| 2 | 17 BETA ESTRADIOL | R$23,46 |
| 3 | 17 CETOSTEROIDES TOTAIS | R$28,52 |
| 4 | ÁCIDO DELTA AMINOLEVULINICO/ ALA-U | R$16,80 |
| 5 | ÁCIDO FÓLICO | R$26,91 |
| 6 | ÁCIDO METIL-HIPURICO | R$22,51 |
| 7 | ÁCIDO ÚRICO | R$7,73 |
| 8 | ÁCIDO ÚRICO (URINA 24 horas) | R$8,41 |
| 9 | ÁCIDO VALPRÓICO | R$22,67 |
| 10 | ÁCIDO VANILMANDÉLICO | R$36,00 |
| 11 | ACTH – HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO | R$99,76 |
| 12 | ALDOLASE | R$17,64 |
| 13 | ALDOSTERONA | R$47,25 |
| 14 | ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA | R$17,73 |
| 15 | ALFA FETOPROTEÍNA | R$39,40 |
| 16 | AMILASE | R$6,28 |
| 17 | AMINOGLICOSIDEOS IGE | R$68,67 |
| 18 | ANCA (ANTICORPOS ANTI NEUTRÓFILOS) | R$47,26 |
| 19 | ANDROSTENEDIONA | R$61,60 |
| 20 | ANFETAMINAS | R$94,33 |
| 21 | ANTI – TIREOGLOBULINA | R$32,83 |
| 22 | ANTI CCP (CYCLIC CITRULLINATED PEPTIDE) | R$89,59 |
| 23 | ANTI DNA | R$16,83 |
| 24 | ANTI HCV | R$40,96 |
| 25 | ANTI MÚSCULO ESTRIADO | R$40,61 |
| 26 | ANTI RNP | R$28,33 |
| 27 | ANTI SM | R$26,81 |
| 28 | ANTI SSA (RO) | R$27,97 |
| 29 | ANTI SSB (LA) | R$27,97 |
| 30 | ANTI TPO – TIREOPEROXIDASE | R$32,16 |
| 31 | ANTIBIOGRAMA | R$23,59 |
| 32 | ANTICORPOS ANTI HIV 1 E 2, PESQUISA | R$41,79 |
| 33 | ANTICORPOS ANTI SCL-70 | R$26,07 |
| 34 | ANTICORPOS ANTI-TIREOIDIANOS TIREOGLOBULINA | R$33,07 |
| 35 | ANTICORPOS ANTI – MÚSCULO LISO | R$28,74 |
| 36 | ANTICORPOS ANTI H. PYLORI IGG | R$37,48 |
| 37 | ANTICORPOS ANTI H. PYLORI IGM | R$42,48 |
| 38 | ANTICORPOS MONOCLONAIS ANTI-HEMOGLOBINA HUMANA | R$20,69 |
| 39 | ANTICOAGULANTE LUPICO | R$33,43 |
| 40 | ANTIDEPRESSIVOS TRICÍCLICOS | R$28,46 |
| 41 | ANTIINSULINA | R$37,18 |
| 42 | ANTITROMBINA | R$37,74 |
| 43 | APOLIPOPROTEÍNA A1 | R$38,46 |
| 44 | APOLIPROTEÍNA B | R$38,46 |
| 45 | B.A.A.R. | R$9,76 |
| 46 | BENZODIAZEPÍNICOS | R$54,22 |
| 47 | BETA-HCG | R$25,11 |
| 48 | BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES | R$7,25 |
| 49 | ANCA (ANTICORPOS ANTI NEUTRÓFILOS) | R$67,07 |
| 50 | CA 125 | R$47,21 |
| 51 | CÁLCIO | R$6,35 |
| 52 | CÁLCIO IÔNICO | R$8,77 |
| 53 | CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÃO FERRO (CTLF) | R$9,80 |
| 54 | CAPACIDADE LIVRE DE LIGAÇÃO FERRO (CTLF) | R$9,80 |
| 55 | CARBAMAZEPINA | R$43,96 |
| 56 | CARBOIDRATOS NA URINA | R$33,21 |
| 57 | CARBOXI-HEMOGLOBINA | R$15,77 |
| 58 | CARDIOLIPINA IGG, AUTO ANTICORPOS | R$31,47 |
| 59 | CARDIOLIPINA IGM, AUTO ANTICORPOS | R$28,81 |
| 60 | CARIOTIPO BANDA G | R$481,33 |
| 61 | CARIOTIPO X-FRAGIL | R$524,17 |
| 62 | CATECOLAMINAS (urina de 24 horas acidificada) | R$93,17 |
| 63 | CEA – ANTÍGENO CARCINOEMBRIONÁRIO | R$45,54 |
| 64 | CHUMBO | R$23,31 |
| 65 | CICLOSPORINA | R$76,89 |
| 66 | CITOMEGALOVÍRUS IGG | R$24,57 |
| 67 | CITOMEGALOVÍRUS IGM | R$28,77 |
| 68 | CKMB – CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB | R$24,50 |
| 69 | CLEARENCE DE CREATININA | R$10,53 |
| 70 | CLEARENCE OSMOLAR | R$18,27 |
| 71 | CLORETOS | R$13,32 |
| 72 | COAGULOGRAMA | R$26,61 |
| 73 | COCAÍNA | R$34,48 |
| 74 | COLESTEROL FRACIONADO | R$10,99 |
| 75 | COLESTEROL HDL | R$8,95 |
| 76 | COLESTEROL TOTAL | R$7,65 |
| 77 | COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES | R$25,51 |
| 78 | COLINESTERASE | R$25,02 |
| 79 | COMPLEMENTO SÉRICO 3 – C3 | R$26,90 |
| 80 | COMPLEMENTO SÉRICO 4 – C4 | R$26,90 |
| 81 | COMPLEMTO SÉRICO CH50 | R$29,72 |
| 82 | COMPLEMENTO SÉRICO TOTAL – CH100 | R$23,89 |
| 83 | CONTAGEM DE PLAQUETAS | R$9,88 |
| 84 | CONTAGEM LINFÓCITOSCD4/CD8 | R$81,34 |
| 85 | CONTAGEM LINFÓCITOS B | R$223,44 |
| 86 | CONTAGEM LINFÓCITOS T | R$59,83 |
| 87 | CONTAGEM RETICULÓCITOS | R$7,52 |
| 88 | COPROCULTURA | R$24,83 |
| 89 | COPROLÓGICO FUNCIONAL | R$32,02 |
| 90 | CORTISOL | R$38,63 |
| 91 | CPK – CREATINOFOSFOQUINASE | R$14,57 |
| 92 | CREATININA | R$6,82 |
| 93 | CULTURA (URINA JATO MÉDIO) | R$23,49 |
| 94 | CULTURA (URINA JATO MÉDIO)+ANTIBIOGRAMA | R$24,84 |
| 95 | CULTURA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS | R$25,26 |
| 96 | CULTURA PARA BAAR | R$26,04 |
| 97 | CULTURA PARA FUNGOS | R$25,44 |
| 98 | CULTURA STREPTOCOCCUS BETA HEMOLÍTICO B | R$36,58 |
| 99 | CULTURA STREPTOCOCCUS HEMOLÍTICO+ANTIBIOGRAMA | R$28,25 |
| 100 | CURVA GLICÊMICA\*inclui o dextrosol | R$54,13 |
| 101 | DEHIDROEPIANDROSTERONA – DHEA | R$30,65 |
| 102 | DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO – S- DHEA | R$32,61 |
| 103 | DENGUE IGG | R$61,03 |
| 104 | DENGUE IGM | R$61,03 |
| 105 | DESIDROGENASE LÁTICA – LDH | R$12,91 |
| 106 | DETERMINAÇÃO CROMATOGRÁFICA DE AMINOÁCIDOS | R$71,58 |
| 107 | DIHIDROTESTOSTERONA | R$63,77 |
| 108 | DISMORFISMO ERITROCITÁRIO | R$7,30 |
| 109 | DNA DUO | R$134,19 |
| 110 | DNA TRIO | R$133,55 |
| 111 | DOSAGEM DE ÁCIDO HIPURICO | R$25,90 |
| 112 | DOSAGEM DE ÁCIDO MANDÉLICO | R$18,73 |
| 113 | DOSAGEM DE FIBRINOGÊNIO | R$11,86 |
| 114 | DOSAGEM DE 5 -NUCLEOTIDASE | R$34,53 |
| 115 | DOSAGEM DE ACETONA | R$16,00 |
| 116 | DOSAGEM DE ALFA 1 ANTITRIPSINA | R$13,73 |
| 117 | DOSAGEM DE ALFA-1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA | R$15,07 |
| 118 | DOSAGEM DE ALUMÍNIO | R$34,00 |
| 119 | DOSAGEM DE AMÔNIA | R$15,20 |
| 120 | DOSAGEM DE AMP CÍCLICO | R$60,33 |
| 121 | DOSAGEM DE ANTITROMBINA III | R$27,73 |
| 122 | DOSAGEM DE BARBITURATOS | R$23,91 |
| 123 | DOSAGEM DE CÁDMIO URINA | R$32,33 |
| 124 | DOSAGEM DE CALCITONINA | R$44,33 |
| 125 | DOSAGEM DE CERULOPLASMINA | R$13,73 |
| 126 | DOSAGEM DE CITRATO URINÁRIO | R$24,33 |
| 127 | DOSAGEM DE COBRE | R$22,47 |
| 128 | DOSAGEM DE CREATININA | R$7,97 |
| 129 | DOSAGEM DE FATOR COAGULAÇÃO | R$21,73 |
| 130 | DOSAGEM DE FENOL | R$16,40 |
| 131 | DOSAGEM DE FOLATO – ÁCIDO FÓLICO | R$17,26 |
| 132 | DOSAGEM DE FORMALDEIDO | R$11,67 |
| 133 | DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA TOTAL | R$13,34 |
| 134 | DOSAGEM DE FOSFATASE PROSTÁTICA ÁCIDA | R$16,33 |
| 135 | DOSAGEM DE FRUTOSE | R$30,97 |
| 136 | DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA | R$19,33 |
| 137 | DOSAGEM DE GALACTOSE | R$20,33 |
| 138 | DOSAGEM DE GASTRINA | R$30,66 |
| 139 | DOSAGEM DE GORDURA FECAL | R$16,24 |
| 140 | DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA | R$14,40 |
| 141 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA | R$12,60 |
| 142 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL | R$11,31 |
| 143 | DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA | R$14,67 |
| 144 | DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA | R$18,05 |
| 145 | DOSAGEM DE LACTATO | R$15,00 |
| 146 | DOSAGEM DE LÍTIO | R$9,44 |
| 147 | DOSAGEM DE MERCÚRIO | R$27,00 |
| 148 | DOSAGEM DE OXALATO | R$26,93 |
| 149 | DOSAGEM DE PIRUVATO | R$65,19 |
| 150 | DOSAGEM DE PLASMINOGÊNIO | R$99,00 |
| 151 | DOSAGEM DE PORFIRINAS | R$270,73 |
| 152 | DOSAGEM DE QUINIDINA | R$248,67 |
| 153 | DOSAGEM DE SALICILATOS | R$50,00 |
| 154 | DOSAGEM DE SEROTONINA | R$37,70 |
| 155 | DOSAGEM DE TEOFILINA | R$37,33 |
| 156 | DOSAGEM DE TIOCIANATO URINA | R$19,00 |
| 157 | DOSAGEM DE TRIPTOFANO | R$103,33 |
| 158 | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA | R$28,28 |
| 159 | ELETROFORESE DE LIPOPROTEÍNAS | R$30,03 |
| 160 | ELETROFORESE DE PROTEÍNAS | R$23,74 |
| 161 | EPSTEIN BARR, ANTICORPOS IGG | R$46,63 |
| 162 | EPSTEIN BARR, ANTICORPOS IGM | R$45,96 |
| 163 | ERITROGRAMA | R$11,54 |
| 164 | ESPERMOGRAMA | R$21,01 |
| 165 | ESQUISTOSSOMOSE, IMUNOFLUORESCENCIA IGG | R$17,55 |
| 166 | ESTREPTOLISINA “O” – ASLO – AEO | R$8,81 |
| 167 | STRIOL | R$27,31 |
| 168 | ESTRONA | R$29,74 |
| 169 | ETANOL – ÁLCOOL ETÍLICO | R$35,39 |
| 170 | EXAME À FRESCO | R$8,96 |
| 171 | FAN – FATOR ANTINUCLEAR | R$21,26 |
| 172 | FATOR V DE LEIDEN | R$151,07 |
| 173 | FENOBARBITA | R$30,45 |
| 174 | FERRITINA | R$31,61 |
| 175 | FERRO SÉRICO | R$7,59 |
| 176 | FOSFATASE ALCALINA | R$6,49 |
| 177 | FÓSFORO | R$6,65 |
| 178 | FSH – HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE | R$18,53 |
| 179 | FTA-ABS – ANTICORPOS IGG | R$63,13 |
| 180 | FTA-ABS – ANTICORPOS IGM | R$63,13 |
| 181 | GAMA GT | R$9,44 |
| 182 | GLICOSE | R$6,00 |
| 183 | GLICOSE PÓS-PRANDIAL | R$6,00 |
| 184 | GLICOSE APÓS-DEXTROSOL \*inclui o Dextrosol 50g ou 75g | R$11,17 |
| 185 | GORDURA FECAL, DOSAGEM E PESQUISA | R$18,40 |
| 186 | GRAM | R$8,06 |
| 187 | GRUPO SANGUÍNEO + FATOR RH | R$11,48 |
| 188 | HAV IGG | R$37,43 |
| 189 | HAV IGM | R$39,79 |
| 190 | HAV TOTAL | R$60,90 |
| 191 | HBC IGG | R$35,43 |
| 192 | HBC IGM | R$35,41 |
| 193 | HBC TOTAL | R$56,68 |
| 194 | HBEAG | R$33,04 |
| 195 | HBE-ANTI | R$30,71 |
| 196 | HBSAG | R$22,89 |
| 197 | HBS-ANTI | R$27,60 |
| 198 | HCG – GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA | R$32,97 |
| 199 | HCV – GENOTIPAGEM | R$153,90 |
| 200 | HCV – PCR QUALITATIVO | R$157,61 |
| 201 | HCV – PCR QUANTITATIVO | R$321,10 |
| 202 | HCV-ANTI | R$43,32 |
| 203 | HELICOBACTER PYLORI IGG | R$41,44 |
| 204 | HELICOBACTER PYLORI IGM | R$41,44 |
| 205 | HEMATÓCRITO | R$7,58 |
| 206 | HEMOCULTURA | R$49,73 |
| 207 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA – HBA1C | R$17,75 |
| 208 | HEMOGRAMA | R$39,20 |
| 209 | HERPES SIMPLES IGG | R$38,49 |
| 210 | HERPES SIMPLES IGM | R$38,49 |
| 211 | HIV I E II, ELISA | R$41,79 |
| 212 | HOMOCISTEINA SÉRICA | R$49,94 |
| 213 | HOMOCISTEÍNA NA URINA | R$52,27 |
| 214 | HORMÔNIO CRESCIMENTO – HGH | R$61,85 |
| 215 | HTLV 1 + HTLV 2 | R$88,26 |
| 216 | IGE – IMUNOGLOBULINA E (ESPECÍFICO/MÚLTIPLO) | R$30,37 |
| 217 | IGFBP-3 – PROTEÍNA LIGADORA-3 DO IGF | R$52,59 |
| 218 | IMUNOGLOBULINA IGA | R$25,18 |
| 219 | IMUNOGLOBULINA IGE TOTAL | R$51,35 |
| 220 | IMUNOGLOBULINA IGM | R$24,85 |
| 221 | INDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA –IST | R$15,69 |
| 222 | INSULINA | R$29,82 |
| 223 | LACTOSE, TESTE DE ABSORÇÃO | R$51,11 |
| 224 | LÁTEX FATOR REUMATOIDE – FR | R$13,67 |
| 225 | LEPTOSPIRA (SORO AGLUTINAÇÃO) | R$19,88 |
| 226 | LEUCÓCITOS FECAIS | R$34,48 |
| 227 | LEUCOGRAMA | R$9,88 |
| 228 | LH – HORMÔNIO LUTEINIZANTE | R$20,80 |
| 229 | LIPASE | R$8,42 |
| 230 | LISTERIA (SORO AGLUTINAÇÃO) | R$119,22 |
| 231 | MAGNÉSIO | R$8,37 |
| 232 | META-HEMOGLOBINA | R$15,20 |
| 233 | METANEFRINAS (urina de 24 horas acidificada) | R$71,57 |
| 234 | MICROALBUMINÚRIA | R$30,93 |
| 235 | MIELOGRAMA | R$196,95 |
| 236 | MONOTESTE | R$19,13 |
| 237 | MUCOPROTEÍNAS | R$7,25 |
| 238 | MUTAÇÃO NO GENE DA PROTROMBINA | R$286,67 |
| 239 | OSMOLALIDADE URINÁRIA | R$35,02 |
| 240 | PARASITOLÓGICO DE FEZES | R$8,36 |
| 241 | P ANCA | R$70,05 |
| 242 | PEPTÍDEO C | R$30,28 |
| 243 | PESQUISA ACETONA NA URINA | R$26,33 |
| 244 | PESQUISA AMINOÁCIDOS NA URINA | R$87,90 |
| 245 | PESQUISA ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES | R$26,86 |
| 246 | PESQUISA ANTICORPOS CLAMÍDIA | R$40,90 |
| 247 | PESQUISA BACILO DIFETERICO | R$17,33 |
| 248 | PESQUISA CISTINA NA URINA | R$50,00 |
| 249 | PESQUISA COPROPORFIRINAS NA URINA | R$23,27 |
| 250 | PESQUISA CORPÚSCULOS HEINZ | R$16,35 |
| 251 | PESQUISA DE FILARIA | R$18,69 |
| 252 | PESQUISA DE GORDURA FECAL | R$26,24 |
| 253 | PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCKEY | R$19,24 |
| 254 | PESQUISA DE HERPES | R$58,29 |
| 255 | PESQUISA DE LEISHMANIA | R$58,41 |
| 256 | PESQUISA DE OXIÚRUS FEZES | R$18,67 |
| 257 | PESQUISA DE PLASMÓDIOS | R$19,33 |
| 258 | PESQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI | R$29,00 |
| 259 | PESQUISA DE SCHISTOSOMA IFI | R$31,67 |
| 260 | PESQUISA ERROS INATOS METABOLISMO | R$76,67 |
| 261 | PESQUISA HEMOGLOBINA S | R$23,04 |
| 262 | PESQUISA LARVAS NAS FEZES | R$18,33 |
| 263 | PESQUISA LEVEDURAS NAS FEZES | R$18,33 |
| 264 | PESQUISA OVOS SCHISTOSOMAS | R$19,62 |
| 265 | PESQUISA ROTAVÍRUS NAS FEZES | R$25,67 |
| 266 | PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES COM DIETA | R$17,85 |
| 267 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO ANTI- HEMOGLOBINA HUMANA | R$21,67 |
| 268 | PESQUISA TIROSINA NA URINA | R$72,72 |
| 269 | PESQUISA TRIPSINA FECAL | R$57,67 |
| 270 | PESQUISA TROFOZOITOS NAS FEZES | R$21,33 |
| 271 | PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI POR HEMOAGLUTINAÇÃO | R$34,29 |
| 272 | PESQUISA DE EOSINÓFILOS | R$18,27 |
| 273 | PORFOBILINOGÊNIO | R$14,87 |
| 274 | POTÁSSIO | R$7,00 |
| 275 | PROGESTERONA | R$32,23 |
| 276 | PROLACTINA | R$33,31 |
| 277 | PROTEINA C FUNCIONAL | R$120,83 |
| 278 | PROTEÍNA C REATIVA – PCR QUALITATIVO | R$15,44 |
| 279 | PROTEÍNA C REATIVA – PCR QUANTITATIVO | R$21,57 |
| 280 | PROTEINA S ANTIGENICA LIVRE | R$115,67 |
| 281 | PROTEINA S ANTIGENICA TOTAL | R$200,00 |
| 282 | PROTEÍNAS TOTAIS | R$6,96 |
| 283 | PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES | R$12,10 |
| 284 | PROTEINÚRIA DE 24 HORAS | R$11,50 |
| 285 | PROVA RETRAÇÃO COÁGULO | R$15,61 |
| 286 | PSA – ANTÍGENO PROSTÁTICO | R$43,43 |
| 287 | PSA LIVRE | R$46,73 |
| 288 | PSA LIVRE E TOTAL +RELAÇÃO LIVRE/TOTAL | R$83,33 |
| 289 | PTH – PARATORMÔNIO | R$71,42 |
| 290 | RENINA | R$79,15 |
| 291 | RUBÉOLA IGG | R$34,15 |
| 292 | RUBÉOLA IGM | R$37,97 |
| 293 | S-DHEA | R$34,93 |
| 294 | SHBG – GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS | R$27,86 |
| 295 | SÓDIO | R$29,02 |
| 296 | SOMATOMEDINA C (IGF 1) | R$44,38 |
| 297 | T3 LIVRE | R$36,00 |
| 298 | T3 REVERSO | R$99,16 |
| 299 | T3 TOTAL | R$23,02 |
| 300 | T4 LIVRE | R$23,67 |
| 301 | T4 TOTAL | R$17,18 |
| 302 | TEMPO DE COAGULAÇÃO | R$7,86 |
| 303 | TEMPO DE SANGRAMENTO | R$7,27 |
| 304 | TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA | R$10,23 |
| 305 | TEMPO DE TROMBINA | R$21,60 |
| 306 | TEMPO/ ATIVIDADE PROTROMBINA (TAP) + RNI | R$42,17 |
| 307 | TESTE AGREGAÇÃO PLAQUETAS | R$24,60 |
| 308 | TESTOSTERONA LIVRE | R$28,71 |
| 309 | TESTOSTERONA TOTAL | R$36,18 |
| 310 | TIREOGLOBULINA | R$33,82 |
| 311 | TOXOPLASMOSE AVIDEZ IGG | R$58,44 |
| 312 | TOXOPLASMOSE IGG | R$38,44 |
| 313 | TOXOPLASMOSE IGM | R$72,38 |
| 314 | TRAB – ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DE TSH | R$35,49 |
| 315 | TRANSAMINASE – TGO | R$6,49 |
| 316 | TRANSAMINASE – TGP | R$9,42 |
| 317 | TRANSFERRINA | R$17,03 |
| 318 | TREPONEMA FTA ABS IGG | R$21,86 |
| 319 | TREPONEMA FTA ABS IGM | R$20,90 |
| 320 | TRIGLICÉRIDES | R$69,00 |
| 321 | TRIPSINA IMUNO-REATIVA (soro) | R$20,67 |
| 322 | TRYPANOSOMA CRUZI ( HEMOAGLUTINAÇÃO INDIRETA) | R$20,60 |
| 323 | TRYPANOSOMA CRUZI (IFI) IGG | R$20,60 |
| 324 | TRYPANOSOMA CRUZI (IFI) IGM | R$27,53 |
| 325 | TSH – HORMÔNIO TIREOIDE ESTIMULANTE | R$14,99 |
| 326 | URÉIA | R$8,32 |
| 327 | URINA ROTINA – EAS | R$8,65 |
| 328 | UROCULTURA + ANTIBIOGRAMA | R$30,49 |
| 329 | VARICELA HERPES ZOSTER IGG | R$43,15 |
| 330 | VARICELA HERPES ZOSTER IGM | R$52,37 |
| 331 | VDRL | R$6,68 |
| 332 | VELOCIDADE HEMOSSEDIMENTAÇÃO – VHS | R$7,13 |
| 333 | VITAMINA B6 | R$120,47 |
| 334 | VITAMINA B12 | R$29,53 |
| 335 | VITAMINA D 25 HIDROXI (VIT D3) | R$49,57 |
| 336 | VITAMINA D 1,25 DIHIDROXI | R$48,33 |
| 337 | WAALER-ROSE | R$11,69 |
| 338 | ZICA VIRUS, TESTE MOLECULAR | R$406,67 |
| 339 | ZINCO | R$29,92 |
| **VALOR TOTAL** | | R$14.287,21 |
|  |  |  |
| **LOTE 12 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (RM)** | | |
|  | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | VR. MÉDIO |
| 1 | RM DE CRANIO | R$762,33 |
| 2 | RM DE COLUNA CERVICAL | R$752,33 |
| 3 | RM DA COLUNA TORACICA | R$752,33 |
| 4 | RM DA COLUNA LOMBO-SACRA | R$752,33 |
| 5 | RM DO PESCOCO | R$762,33 |
| 6 | RM DE ABDOMEN SUPERIOR | R$762,33 |
| 7 | RM DE BACIA OU PÉLVIS | R$762,33 |
| 8 | RM DO OMBRO (UNILATERAL) | R$762,33 |
| 9 | RM DE COXO-FEMURAL (UNILATERAL) | R$762,33 |
| 10 | RM DE JOELHO (UNILATERAL) | R$762,33 |
| 11 | RM DE SEGMENTO APENDICULAR (UNILATERAL) | R$762,33 |
| 12 | SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE RM | R$268,33 |
| 13 | ANGIORRESSONÂNCIA | R$813,33 |
| **VALOR TOTAL** | | R$9.437,29 |
|  |  |  |
| **LOTE 13- PROCEDIMENTO OFTALMOLÓGICO** | | |
|  |  |  |
| ITEM | DESCRIÇÃO | VR. MÉDIO |
| 1 | CONSULTA + PACOTE DE EXAMES | R$150,00 |
| 2 | ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE A.O | R$366,67 |
| 3 | BIOMICROSCOPIA MONOCULAR | R$133,33 |
| 4 | BIOMICROSCOPIA A.O | R$260,00 |
| 5 | CAMPO VISUAL MONOCULAR | R$80,00 |
| 6 | CAMPO VISUAL A.O | R$150,00 |
| 7 | CAPSULOTOMIA MONOCULAR (1 SESSÃO | R$416,67 |
| 8 | CERATOMETRIA | R$115,00 |
| 9 | CURVA TENSIONAL DIARIA A.O | R$133,33 |
| 10 | ECOBIOMETRIA MONOCULAR | R$133,33 |
| 11 | ECOBIOMETRIA A.O | R$263,33 |
| 12 | ECOGRAFIA OCULAR – ULTRASSOM (CADA | R$150,00 |
| 13 | ECOGRAFIA OCULAR – ULTRASSOM A.O | R$296,67 |
| 14 | EXAME DE MOTILIDADE OCULAR | R$122,50 |
| 15 | FOTOCOAGULAÇÃO (1 SESSÃO CADA OLHO) | R$433,33 |
| 16 | GONIOSCOPIA AO | R$146,67 |
| 17 | IRIDECTOMIA À LASER (CADA OLHO) | R$400,00 |
| 18 | INJEÇÃO INTRAVITREA AVASTIN (CADA | R$1.426,67 |
| 19 | MAPEAMENTO RETINA MONOCULAR | R$76,67 |
| 20 | MAPEAMENTO DE RETINA A.O | R$126,67 |
| 21 | MICROSCOPIA (MONOCULAR) | R$130,00 |
| 22 | MICROSCOPIA A.O | R$260,00 |
| 23 | POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL (PAM) | R$65,00 |
| 24 | POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL (PAM) A.O | R$116,67 |
| 25 | PAQUIMETRIA A.O | R$123,33 |
| 26 | PAN FOTOCOAGULAÇÃO A LASER | R$1.316,67 |
| 27 | RETINOGRAFIA MONOCULAR | R$118,33 |
| 28 | RETINOGRAFIA A.O | R$236,67 |
| 29 | TONOMETRIA A.O | R$50,00 |
| 30 | TOPOGRAFIA MONOCULAR | R$63,33 |
| 31 | TOPOGRAFIA A.O | R$111,67 |
| 32 | OCT MONOCULAR (TOMOGRAFIA) | R$166,67 |
| 33 | OCT A.O (TOMOGRAFIA) | R$333,33 |
| 34 | PENTACAN MONOCULAR | R$261,67 |
| 35 | PENTACAN A.O | R$390,00 |
| 36 | BIO DE PAPILA MONOCULAR | R$96,67 |
| 37 | BIO DE PAPILA A.O | R$193,33 |
| 38 | FUNDOSCOPIA A.O | R$105,00 |
| 39 | SONDAGEM MONOCULAR | R$666,67 |
| 40 | SONDAGEM A.O | R$1.333,33 |
| 41 | TESTE LENTES CONTATO A.O | R$80,00 |
| 42 | TESTE DE ACUIDADE VISUAL | R$96,67 |
| 43 | TESTE DO OLHINHO A.O | R$100,00 |
| 44 | CIRURGIA DE CALÁZIO | R$900,00 |
| 45 | CIRURGIA - FACECTOMIA (CATARATA) \*INCLUI LENTE IMPORTADA | R$2.966,67 |
| 46 | CIRURGIA - FACECTOMIA (CATARATA) AO \*INCLUI LENTE IMPORTADA | R$5.866,67 |
| 47 | CIRURGIA - CISTO DE PÁLPEBRA | R$1.416,67 |
| 48 | CIRURGIA - PTERÍGEO | R$1.216,67 |
| 49 | CIRURGIA - RECONSTRUÇÃO DE CÂMARA | R$2.666,67 |
| 50 | CIRURGIA DE SONDAGEM DE VIA LACRIMAL | R$1.333,33 |
| 51 | CIRURGIA - TUMOR DE PÁLPEBRA | R$2.066,67 |
| 52 | PAPILOMA | R$1.266,67 |
| 53 | VITRECTOMIA + GÁS + LASER | R$5.933,33 |
| 54 | VITRECTOMIA + SILICINE + LASER | R$7.266,67 |
| 55 | VITRIOLISE A YAG LASER (POR OLHO) | R$1.083,33 |
| **VALOR TOTAL** | | R$45.779,20 |
|  |  |  |
| **LOTE 14- PROCEDIMENTO OTORRINOLARINGOLÓGICO** | | |
|  | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | VR. MÉDIO |
| 1 | AUDIOMETRIA TONAL | R$52,50 |
| 2 | AUDIOMETRIA VOCAL | R$52,50 |
| 3 | AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL | R$105,00 |
| 4 | AVALIAÇÃO DO PROCESSAMENTO AUDITIVO | R$350,00 |
| 5 | AVALIAÇÃO FONOAUDIOLOGOGA PARAPRÓTESE AUDITIVA | R$75,00 |
| 6 | OTN/PACOTE | R$225,00 |
| 7 | BERA ADULTO | R$205,00 |
| 8 | BERA INFANTIL – SEM SEDAÇÃO | R$215,00 |
| 9 | BERA INFANTIL – COM SEDAÇÃO | R$390,00 |
| 10 | ELETROCOCLEOGRAFIA | R$370,00 |
| 11 | EMISSÃO EVOCADA/OEA | R$75,00 |
| 12 | ESPIROMETRIA | R$250,00 |
| 13 | IMITANCIOMETRIA | R$75,00 |
| 14 | IMPEDANCIOMETRIA | R$75,00 |
| 15 | POLISSONOGRAFIA | R$600,00 |
| 16 | POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE MÉDIA LATÊNCIA - VEMP | R$340,00 |
| 17 | POTENCIAL TARDIO – P300 | R$240,00 |
| 18 | TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR/ANTERO POSTERIOR | R$200,00 |
| 19 | TESTE ALERGICO DE LEITURA IMEDIATA – | R$210,00 |
| 20 | TESTE IRRITABILIDADE | R$115,00 |
| 21 | VECTO ELETRONISTAGMOGRAFIA | R$205,00 |
| 22 | TESTE VESTIBULAR | R$200,00 |
| 23 | VIDEONASOENDOSCOPIA/FIBRONASO/FARIN GO/LARINGO | R$135,00 |
| 24 | VIDEOLARINGOESTROBOSCOPIA | R$130,00 |
| 25 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO | R$325,00 |
| **VALOR TOTAL** | | R$5.215,00 |
|  |  |  |
| **LOTE 15 - RADIODIAGNÓSTICO** | | |
|  | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | VR. MÉDIO |
| 1 | RX ABDOME SIMPLES 1INC. | R$51,67 |
| 2 | RX ABDOME SIMPLES 2INC. | R$56,67 |
| 3 | RX ADENÓIDES | R$48,33 |
| 4 | RX ANTEBRAÇO | R$50,00 |
| 5 | RX ARTICULAÇÃO SACROÍLIACAS 1INC. (CADA) | R$55,00 |
| 6 | RX ARTICULAÇÃO SACROÍLIACAS 2INC. (CADA) | R$56,67 |
| 7 | RX ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR | R$58,33 |
| 8 | RX ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR | R$65,00 |
| 9 | RX ARCOS COSTAIS | R$51,67 |
| 10 | RX ATM BILATERAL | R$60,00 |
| 11 | RX BACIA 1INC. | R$49,00 |
| 12 | RX BACIA 2INC. | R$60,00 |
| 13 | RX BRAÇO | R$53,33 |
| 14 | RX CALCÂNEO 2INC. | R$51,67 |
| 15 | RX CALCÂNEO 3INC. | R$58,33 |
| 16 | RX CAVUM | R$48,33 |
| 17 | RX CLAVÍCULA | R$51,67 |
| 18 | RX COLUNA CERVICAL 2INC. | R$55,00 |
| 19 | RX COLUNA CERVICAL 3INC. | R$60,00 |
| 20 | RX COLUNA CERVICAL 4INC. | R$60,00 |
| 21 | RX COLUNA DORSAL AP LATERAL | R$56,67 |
| 22 | RX COLUNA DORSO LOMBAR P/ ESCOLIOSE | R$60,00 |
| 23 | RX COLUNA LOMBO-SACRA 2INC. | R$57,67 |
| 24 | RX COLUNA LOMBO-SACRA 4INC | R$61,67 |
| 25 | RX COLUNA SACRO - COCCIX | R$53,33 |
| 26 | RX COLUNA TORÁCICA | R$53,33 |
| 27 | RX COSTELAS POR HEMITORAX | R$53,33 |
| 28 | RX COTOVELO 2INC. | R$51,67 |
| 29 | RX COTOVELO 4INC. | R$66,67 |
| 30 | RX COXA | R$51,67 |
| 31 | RX COXOFEMURAL | R$51,67 |
| 32 | RX CRÂNIO 2INC. | R$55,00 |
| 33 | RX CRÂNIO 3INC. | R$58,33 |
| 34 | RX ESCANOMETRIA | R$80,00 |
| 35 | RX ESTERNO | R$65,00 |
| 36 | RX ESTERNO CLAVICULAR | R$65,00 |
| 37 | RX JOELHO 2INC. | R$51,67 |
| 38 | RX JOELHO 3INC | R$58,33 |
| 39 | RX JOELHO 4INC. | R$65,00 |
| 40 | RX MÃO | R$50,00 |
| 41 | RX MÃO E PUNHO PARA IDADE ÓSSEA | R$53,33 |
| 42 | RX MASTOIDES OU ROCHEDOS | R$61,67 |
| 43 | RX OSSO DA FACE | R$51,67 |
| 44 | RX OMBRO 1INC | R$49,00 |
| 45 | RX OMBRO 2INC | R$55,00 |
| 46 | RX OMBRO 3INC. | R$61,67 |
| 47 | RX OMBRO 4INC. | R$71,67 |
| 48 | RX PATELA | R$50,00 |
| 49 | RX PÉ 2INC. | R$53,33 |
| 50 | RX PÉ 3INC. | R$60,00 |
| 51 | RX PUNHO 2INC. | R$53,33 |
| 52 | RX PUNHO 3INC. | R$58,33 |
| 53 | RX QUADRIL | R$51,67 |
| 54 | RX SEIOS DA FACE 2INC. | R$55,00 |
| 55 | RX SEIOS DA FACE 3INC. | R$63,33 |
| 56 | RX SELA TÚRCICA | R$58,33 |
| 57 | RX TÓRAX PA | R$51,67 |
| 58 | RX TÓRAX PA/PL | R$55,00 |
| 59 | RX TORNOZELO 2INC. | R$53,33 |
| 60 | RX TORNOZELO 3INC. | R$60,00 |
| 61 | RX PANORAMICO DA COLUNA VERTEBRAL | R$143,33 |
| 62 | DENSITOMETRIA OSSEA | R$126,67 |
| 63 | MAMOGRAFIA | R$140,00 |
| **VALOR TOTAL** | | R$3.804,01 |
|  |  |  |
| **LOTE 16- RADIODIAGNÓSTICO CONTRASTADO** | | |
|  | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | VR. MÉDIO |
| 1 | TRÂNSITO INTESTINAL | R$350,00 |
| 2 | UROGRAFIA EXCRETORA | R$490,00 |
| 3 | URETROCISTOGRAFIA | R$480,00 |
| 4 | ENEMA OPACO OU CLISTER (DUPLO | R$400,00 |
| 5 | REED - ESÔFAGO - HIATO - ESTÔMAGO E | R$400,00 |
| 6 | TRANSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO | R$373,33 |
| 7 | HISTEROSSALPINGOGRAFIA | R$483,33 |
| 8 | ISTEROSSALPINGOGRAFIA | R$350,00 |
| 9 | ESOFAGOGRAMA | R$466,67 |
| 10 | COLANGIOGRAFIA PÓS OPERATÓRIA | R$490,00 |
| **VALOR TOTAL** | | R$4.283,33 |
|  |  |  |
| **LOTE 17 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (TC)** | | |
|  |  |  |
| ITEM | DESCRIÇÃO | VR. MÉDIO |
| 1 | ANESTESIA/SEDAÇÃO | R$243,33 |
| 2 | TOMOGRAFIA CEFALOMETRIA | R$247,50 |
| 3 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR | R$526,67 |
| 4 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN INFERIOR | R$430,00 |
| 5 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEM TOTAL | R$682,33 |
| 6 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO DO OMBBRO (CADA) | R$389,33 |
| 7 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO DO COTOVELO (CADA) | R$389,33 |
| 8 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO DO PUNHO (CADA) | R$389,33 |
| 9 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO DO JOELHO (CADA) | R$389,33 |
| 10 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO DO PÉ (CADA) | R$389,33 |
| 11 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO DO PÉ (CADA) | R$340,67 |
| 12 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO SACRO -ÍLIACA (CADA) | R$374,00 |
| 13 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL (ATÉ 03 SEGMENTOS) | R$338,33 |
| 14 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA (ATÉ 03 SEGMENTOS) | R$284,33 |
| 15 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBAR (ATÉ 03 SEGMENTOS) | R$338,33 |
| 16 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO ADCIONAL TOMOMIELOGRAFIA ATÉ 03 SEGMENTOS | R$86,33 |
| 17 | \*NÃO INCLUI A TC CORRESPONDENTE | R$341,50 |
| 18 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO | R$349,00 |
| 19 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ÓRBITAS | R$299,00 |
| 20 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TÚRSICA | R$374,67 |
| 21 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA FACE | R$454,33 |
| 22 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS SEIOS DA FACE | R$357,67 |
| 23 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULAR - ATM | R$384,00 |
| 24 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTOIDES | R$364,00 |
| 25 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE OUVIDOS | R$364,00 |
| 26 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA PELVE | R$430,00 |
| 27 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA BACIA | R$379,00 |
| 28 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO (PARTES MOLES LARINGE- TIREOIDE) | R$422,67 |
| 29 | TOMOGRAFIA DA REGIÃO DE UM DENTE | R$161,67 |
| 30 | TOMOGRAFIA DA REGIÃO DE DOIS DENTES | R$218,33 |
| 31 | TOMOGRAFIA DA REGIÃO DE TRÊS DENTES | R$263,33 |
| 32 | TOMOGRAFIA DA REGIÃO DE QUATRO DENTES | R$275,00 |
| 33 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇOS) | R$494,00 |
| 34 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTOS APENDICULARES (ANTEBRAÇOS) | R$494,00 |
| 35 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTOS APENDICULARES (COXAS) | R$494,00 |
| 36 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTOS APENDICULARES (PERNAS) | R$494,00 |
| 37 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX | R$502,00 |
| 38 | ANGIO TC DE CRÂNIO | R$568,33 |
| 39 | ANGIO TC DE TORAX | R$585,33 |
| 40 | ANGIO TC ABDOMINAL | R$682,00 |
| 41 | ANGIO TC DE CORONÁRIAS | R$1.424,67 |
| 42 | PET SCAN | R$2.250,00 |
| **VALOR TOTAL** | | R$19.264,97 |
|  |  |  |
| **LOTE 18 – ULTRASSONOGRAFIA GERAL ADULTO/PEDIÁTRICO** | | |
|  | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | VR. MÉDIO |
| 1 | US ABDOME TOTAL | R$153,33 |
| 2 | US ABDOME SUPERIOR | R$113,33 |
| 3 | US ABDOME INFERIOR | R$110,00 |
| 4 | US BOLSA ESCROTAL – (SEM DOPPLER | R$113,33 |
| 5 | US BOLSA ESCROTAL – (COM DOPPLER) | R$226,67 |
| 6 | US PRÓSTATA ABDOMINAL | R$100,00 |
| 7 | US PRÓSTATA TRANSRETAL | R$143,33 |
| 8 | US APARELHO URINÁRIO (RINS E VIAS URINÁRIAS) | R$113,33 |
| 9 | US CERVICAL | R$100,00 |
| 10 | US TIREÓIDE / PESCOÇO | R$113,33 |
| 11 | US DE ESTRUTURA SUPERFICIAL (AXILA , MUSCULO) | R$100,00 |
| 12 | US TIREÓIDE COM DOPPLER | R$190,00 |
| 13 | US PAREDE ABDOMINAL | R$100,00 |
| 14 | US TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL) | R$113,33 |
| 15 | US TRANSVAGINAL COM DOPPLER | R$163,33 |
| 16 | US PÉLVICO ABDOMINAL / GINECOLOGICO | R$123,33 |
| 17 | US PÉLVICO ABDOMINAL COM DOPPLER | R$190,00 |
| 18 | US TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (RASTREAMENTO) | R$223,33 |
| 19 | US ARTICULAÇÕES DO OMBRO (CADA) | R$110,00 |
| 20 | US ARTICULAÇÕES DO JOELHO (CADA) | R$110,00 |
| 21 | ARTICULAÇÃO DO COTOVELO (CADA) | R$110,00 |
| 22 | ARTICULAÇÃO DO TORNOZELO (CADA) | R$110,00 |
| 23 | ARTICULAÇÃO DO PUNHO (CADA) | R$110,00 |
| 24 | ARTICULAÇÃO DA MÃO (CADA) | R$110,00 |
| 25 | US DE PANTURRILHA (CADA) | R$113,33 |
| 26 | US DE PARTES MOLES | R$113,33 |
| 27 | US DE MAMAS | R$126,67 |
| 28 | US PENIS E ESCROTO | R$113,33 |
| **VALOR TOTAL** | | R$3.616,63 |
|  |  |  |
| **LOTE 19 – ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA** | | |
|  | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | VR. MÉDIO |
| 1 | US OBSTÉTRICO | R$113,33 |
| 2 | US OBSTÉTRICO C/ DOPPLER | R$226,67 |
| 3 | US OBSTETRICO COM PERFIL BIOFÍSICO FETAL (PBF) | R$231,33 |
| 4 | US OBSTETRICO COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL | R$200,00 |
| 5 | US OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO 1° TRIMESTRE | R$190,00 |
| 6 | US OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO 2° TRIMESTRE – 20/24 SEMANAS | R$176,67 |
| 7 | US OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO 1º TRIMESTRE COM DOPPLER DAS ARTÉRIAS | R$206,67 |
| 8 | US OBSTÉTRICO **GEMELAR** | R$180,00 |
| 9 | US OBSTÉTRICO COM DOPPLER **GEMELAR** | R$323,33 |
| 10 | US OBSTETRICO COM PERFIL BIOFÍSICO FETAL GEMELAR | R$386,67 |
| 11 | US OBSTETRICO COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL GEMELAR | R$386,67 |
| 12 | US OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO 1° TRIMESTRE GEMELAR | R$386,67 |
| 13 | US OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO 2° TRIMESTRE – 20/24 SEMANAS GEMELAR | R$440,00 |
| 14 | US OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO 1º TRIMESTRE COM DOPPLER DAS ARTÉRIAS | R$470,00 |
| **VALOR TOTAL** | | R$3.918,01 |
|  |  |  |
| **LOTE 20 – ULTRASSONOGRAFIA VASCULAR** | | |
|  |  |  |
| ITEM | DESCRIÇÃO | VR. MÉDIO |
| 1 | DUPPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR (CADA) | R$173,33 |
| 2 | DUPPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR (CADA) | R$173,33 |
| 3 | DUPPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (CADA) | R$173,33 |
| 4 | DUPPEX SCAN ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR (CADA) | R$173,33 |
| 5 | DOPPLER COLORIDO DE ORGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA | R$180,00 |
| 6 | DUPPLEX SCAN VENOSO DE MEMBROS INFERIORES (MMII) | R$323,33 |
| 7 | DUPPLEX SCAN VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES (MMSS) | R$323,33 |
| 8 | DUPPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBROS INFERIORES (MMII) | R$323,33 |
| 9 | DUPPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBROS SUPERIORES (MMSS) | R$323,33 |
| 10 | DUPLLEX SCAN DE ARTERIAS CAROTIDAS E | R$333,33 |
| 11 | DOPLLER DE APARELHO URINARIO (RIM TRANSPLANTADO) | R$290,00 |
| 12 | DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS | R$316,67 |
| 13 | DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILÍACAS | R$250,00 |
| 14 | DOPPLER DE VASOS ABDOMINAIS | R$236,67 |
| 15 | DOPPLER DE VASOS HEPÁTICOS | R$276,67 |
| 16 | SEDAÇÃO | R$250,00 |
| **VALOR TOTAL** | | R$4.119,98 |
|  |  |  |
| **LOTE 21 – BIÓPSIA/PAAF** | | |
|  | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | VR. MÉDIO |
| 1 | BIÓPSIA DA COXA | R$350,00 |
| 2 | BIÓPSIA DA MAMA | R$426,67 |
| 3 | BIÓPSIA DA PRÓSTATA GUIADA POR ULTRASSOM \*INCLUI US | R$850,00 |
| 4 | BIÓPSIA HEPÁTICA | R$966,67 |
| 5 | BIÓPISA RENAL | R$966,67 |
| 6 | PAAF DA MAMA GUIADO POR ULTRASSOM | R$416,67 |
| 7 | PAAF DE TIREOIDE GUIADO POR ULTRASSOM | R$375,00 |
| 8 | MARCAÇÃO DE MAMAS | R$225,00 |
| 9 | SEDAÇÃO | R$266,67 |
| **VALOR TOTAL** | | R$4.843,33 |
|  |  |  |
| **LOTE 22 – GASTRO/PROCTOLOGIA** | | |
|  | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | VR. MÉDIO |
| 1 | ENDOSCOPIA COM TESTE DE UREASE | R$150,00 |
| 2 | ENDOSCOPIA INFANTIL + SEDAÇÃO | R$350,00 |
| 3 | COLONOSCOPIA | R$300,00 |
| 4 | RETOSSIGMOIDOSCOPIA | R$175,00 |
| 5 | ESCLEROTERAPIA (SESSÃO) | R$500,00 |
| 6 | PHMETRIA | R$500,00 |
| 7 | POLIPECTOMIA VIA ENDOSCÓPICA | R$400,00 |
| 8 | POLIPECTOMIA VIA COLONOSCOPIA | R$800,00 |
| 9 | LIGADURA ELÁSTICA ESOFAGIANA | R$600,00 |
| **VALOR TOTAL** | | R$3.775,00 |
|  |  |  |
| **LOTE 23 - CITOLOGIA/BIÓPSIA (ANATOMOPATOLÓGICO)** | | |
|  | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | VR. MÉDIO |
| 1 | CITOLOGIA CONVENCIONAL | R$33,50 |
| 2 | CITOLOGIA EM MEIO LÍQUIDO | R$40,00 |
| 3 | CITOLOGIA ESPECIAL (ASCÍTICO, PLEURAL, PERICÁRDIO, ESCARRO, SECREÇÃO DE | R$45,00 |
| 4 | BIÓPSIA/ANATOMOPATOLÓGICO | R$85,00 |
| **VALOR TOTAL** | | R$203,50 |
|  |  |  |
| **LOTE 24 - CIRURGIA OTORRINOLARINGOLÓGICA** | | |
|  |  |  |
| ITEM | DESCRIÇÃO | VR. MÉDIO |
| 1 | AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA | R$2.067,61 |
| 2 | ADENOIDECTOMIA | R$2.016,33 |
| 3 | AMIGDALECTOMIA | R$1.970,56 |
| 4 | SEPTOPLASTIA | R$2.888,58 |
| 5 | SEPTOPLASTIA + SINUSECTOMIA | R$3.399,35 |
| 6 | SEPTOPLASTIA + TURBINECTOMIA | R$3.269,69 |
| 7 | TURBINECTOMIA | R$2.547,21 |
| **VALOR TOTAL** | | R$18.159,33 |
|  |  |  |
| **LOTE 25 - CIRURGIA GINECOLÓGICA** | | |
|  |  |  |
| ITEM | DESCRIÇÃO | VR. MÉDIO |
| 1 | CAAF | R$663,72 |
| 2 | HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / | R$3.771,55 |
| 3 | HISTERECTOMIA TOTAL | R$3.097,43 |
| 4 | LIGADURA DE TROMPAS | R$2.534,75 |
| **VALOR TOTAL** | | R$10.067,45 |
|  |  |  |
| **LOTE 26 - CIRURGIA INFANTIL** | | |
|  |  |  |
| ITEM | DESCRIÇÃO | VR. MÉDIO |
| 1 | HÉRNIOPLASTIA INGUINAL | R$1.885,75 |
| 2 | HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) | R$1.885,75 |
| 3 | HERNIOPLASTIA INGUINAL + HENIOPLASTIA UMBILICAL | R$3.212,80 |
| 4 | HERNIOPLASTIA UMBILICAL | R$2.478,49 |
| 5 | ORQUIDOPEXIA BILATERAL | R$2.015,90 |
| 6 | ORQUIDOPEXIA UNILATERAL | R$1.997,38 |
| 7 | POSTECTOMIA | R$1.244,01 |
| **VALOR TOTAL** | | R$14.720,08 |
|  |  |  |
| **LOTE 27 - CIRURGIA VASCULAR** | | |
|  |  |  |
| ITEM | DESCRIÇÃO | VR. MÉDIO |
| 1 | VARIZES BILATERAL | R$2.640,24 |
| 2 | VARIZES UNILATERAL | R$2.165,04 |
| 3 | SESSÃO DE APLICAÇÃO EM VARIZES | R$1.040,00 |
| **VALOR TOTAL** | | R$5.845,28 |
|  |  |  |
| **LOTE 28 - CIRURGIA NEUROLÓGICA** | | |
|  |  |  |
| ITEM | DESCRIÇÃO | VR. MÉDIO |
| 1 | DESCOMPRESSÃO DE NERVO PERIFÉRICO | R$3.757,65 |
| 2 | EXERESE DE CISTO CERVICAL | R$1.841,55 |
| 3 | EXERESE DE TUMOR DE COURO CABELUDO | R$1.841,55 |
| 4 | MIOTENDINOSA | R$2.372,96 |
| 5 | RESSECÇÃO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR | R$1.841,55 |
| 6 | TUNEL DO CARPO | R$1.823,57 |
| **VALOR TOTAL** | | R$13.478,83 |
|  |  |  |
| **LOTE 29 - OPME** | | |
|  |  |  |
| ITEM | DESCRIÇÃO | VR. MÉDIO |
| 1 | AGULHA DE VERES | R$437,00 |
| 2 | CLIP | R$272,89 |
| 3 | TROCATER | R$487,00 |
| **VALOR TOTAL** | | R$1.196,89 |

**Parágrafo Primeiro** – As despesas decorrentes do presente **Contrato de Programa** correrão por conta das seguintes **rubricas orçamentárias,** observada a Lei Orçamentária Anual, conforme se segue: Órgão (do município repassador): Prefeitura Municipal de São Romão/MG. Unidade Orçamentária: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

**08.0801. 080110.301.0014.2176 – 3339036000000 - MANUT. ATIV. ATENÇÃO BÁSICA – 102;**

**08.0801. 080110.301.0014.2176 – 3339036000000 - MANUT. ATIV. ATENÇÃO BÁSICA – 112;**

**08.0801. 080110.301.0014.2176 – 3339036000000 - MANUT. ATIV. ATENÇÃO BÁSICA – 159;**

**08.0801. 080110.301.0014.2176 – 3339039000000 - MANUT. ATIV. ATENÇÃO BÁSICA – 102;**

**08.0801. 080110.301.0014.2176 – 3339039000000 - MANUT. ATIV. ATENÇÃO BÁSICA – 112;**

**08.0801. 080110.301.0014.2176 – 3339039000000 - MANUT. ATIV. ATENÇÃO BÁSICA – 159;**

**DOS DIREITOS E DEVERES DOS ENTES CONSORCIADOS**

**Cláusula sexta** – São direitos do ente consorciado:

1. Acompanhar os trabalhos do consórcio, mediante recebimento de informações conforme a cláusula quinta;
2. Receber capacitação para utilização dos sistemas desenvolvidos pelo consórcio;
3. Receber suporte técnico;
4. Requisitar correções e ajustes, cuja execução será atendida após aprovação dos técnicos do consórcio;

**Cláusula sétima** – São deveres do ente consorciado:

1. Prestar as informações solicitadas pelo CIMAMS;
2. Zelar pela correta execução dos serviços;
3. Transferir, de acordo com este contrato, os recursos financeiros necessários à execução do objeto do consórcio.

**DA TRANSPARÊNCIA DA GESTÃO ECONÔMICA E FINANCEIRA**

**Cláusula oitava** – A fim de garantir a transparência da gestão administrativa, econômica e financeira dos objetivos e metas previstos neste contrato, serão observadas as disposições constantes no Contrato de Consórcio Público, sendo que o CIMAMS deverá, especialmente:

1. Elaborar e encaminhar ao Município a Prestação de Contas anual quanto aos serviços contratados, fazendo neles constar um resumo geral das atividades e valores;
2. Disponibilizar ao Município as informações contábeis e demonstrações financeiras, exigidas segundo a legislação pertinente, relativos ao desenvolvimento e ao cumprimento do objeto deste contrato.

c) As despesas decorrentes do presente contrato correrão por conta da Prefeitura Municipal de São Romão /MG, sendo o pagamento efetuado através de nota fiscal.

**DA TRANSFERÊNCIA DE BENS E DE PESSOAL**

**Cláusula nona** – Fica estabelecido que não haverá, até disposição expressa em contrário, transferência de pessoal e bens entre contratante e contratado.

**DA VIGÊNCIA**

**Cláusula décima** – O presente contrato entra em vigor na data de sua publicação e terá validade de 12 (doze) meses, sendo prorrogável ou rescindido antes do prazo aludido por conveniência das partes.

**DAS PENALIDADES**

**Cláusula décima primeira** – O consorciado inadimplente com o CIMAMS será notificado formalmente sobre sua inadimplência, para que regularize sua situação.

**Cláusula décima segunda** – Uma vez notificado da inadimplência, serão suspendidos os serviços do consórcio ao respectivo consorciado até a regularização da dívida.

**Cláusula décima terceira** – Não sendo regularizada a inadimplência no prazo de seis meses, o ente consorciado poderá ser excluído do consórcio, mediante deliberação do Conselho de Administração.

**DA RESCISÃO**

**Cláusula décima quarta** – O presente contrato de programa poderá ser rescindido por:

1. Descumprimento de qualquer das obrigações para execução do objeto;
2. Superveniência de norma legal ou fato administrativo que o torne, formal ou materialmente, inexequível;
3. Ato unilateral com comprovada motivação jurídica e/ou legal, mediante aviso prévio da parte que dele se desinteressar, com antecedência mínima de 90 dias, respeitando as metas em curso constante em contrato de Programa.

**DO FORO**

**Cláusula décima quinta** – Fica eleito o foro da Comarca do Município de Montes Claros/MG para dirimir as questões decorrentes do presente Contrato.

**DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

**Cláusula décima sexta** – Por estarem assim contratadas as partes, firmam o presente Contrato em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Montes Claros, 28 de janeiro de 2021.

**Valmir Morais de Sá**

Presidente do Consórcio Intermunicipal Multifinalitário da Área Mineira da Sudene– CIMAMS

**Marcelo Meireles Mendonça**

Prefeito do Município de São Romão/MG

**TESTEMUNHAS:**

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

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

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

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