

PROCESSO Nº 526/2023

TERMO DE RERRATIFICAÇÃO DO EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 02/2023 - CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE SAÚDE EM EXAMES DE IMAGEM.

1. O presente Termo de Rerratificação do Edital de Credenciamento nº 02/2023 retifica o **Item 7. DO PAGAMENTO E REAJUSTE DE PREÇOS**, que passa a ter a seguinte redação:

Item 7. DO PAGAMENTO E REAJUSTE DE PREÇOS

7.1. A remuneração dos serviços previstos nos itens se dará unicamente com base no anexo 01.

7.2. O pagamento será realizado da seguinte maneira:

7.2.1. **50% do valor - até o limite máximo de R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais)**, será pago **pelo Município** à credenciada, mensalmente, após fornecimento da nota fiscal acompanhada da relação de exames realizados no mês;

7.2.2. **O saldo remanescente** será pago diretamente **pelo paciente atendido** à credenciada.

7.3. Decorrido o prazo de 12 meses, os valores do presente credenciamento poderão ser reajustados pelo índice do IPCA acumulado dos últimos 12 meses ou índice que vier a substituí-lo.

2. Fica retificado o **ANEXO I - TABELA DE EXAMES**, que passa a ter a seguinte descrição:

Item	Cód. Nome	Valor Unitário
1	Contraste para Angiotomografia	R\$ 160,00
2	Contraste Para Angioressonancia	R\$ 160,00
3	Contraste Para Ressonância	R\$ 120,00
4	Contraste Para Ressonancia Hemato-Especifico	R\$ 500,00
5	Contraste Para Tomografia	R\$ 120,00
6	Densitometria Óssea (coluna Lombar+fêmur Ou Dois Segmentos)	R\$ 140,00
7	Densitometria Óssea (corpo Inteiro)	R\$ 210,00
8	Densitometria Óssea (um Segmento) (amb)	R\$ 65,00
9	Mamografia Bilateral	R\$ 100,00
10	Mamografia Unilateral	R\$ 55,00
11	Pet Ct	R\$ 3.600,00
12	Pet-Ct Dedicado Oncológico Neurológico	R\$ 3.200,00
13	Pet-Ct Dedicado Oncologico Com Pmsa	R\$ 4.100,00

14	Angio Tc De Vasos Supra Aorticos	R\$ 630,00
15	Angio Rm (Crânio Ou Pescoço Ou Tórax) - Arterial Ou Venosa	R\$ 630,00
16	Colangiressonancia (particular)	R\$ 630,00
17	Rm Abdomen Superior	R\$ 370,00
18	Rm Abdomen Total	R\$ 730,00
19	Rm Articulação Temporo Mandibular (bilateral)	R\$ 370,00
20	Rm Bacia Ou Pelve	R\$ 370,00
21	Rm Coluna Lombo-Sacra	R\$ 370,00
22	Rm Coluna Toracica	R\$ 370,00
23	Rm Coxa (unilateral)	R\$ 370,00
24	Rm Crânio (encéfalo)	R\$ 370,00
25	Rm Face	R\$ 370,00
26	Rm Joelho (unilateral)	R\$ 370,00
27	Rm Membros Inferiores (unilateral)	R\$ 370,00
28	Rm Membros Superiores (unilateral)	R\$ 370,00
29	Rm Ombro (unilateral)	R\$ 370,00
30	Rm Ouvido Ou Hipofise Ou Sela Turcica	R\$ 370,00
31	Rm Pescoço	R\$ 370,00
32	Rm Plexo Braquial (unilateral)	R\$ 650,00
33	Rm Plexo Lombo-Sacro	R\$ 650,00
34	Rm Punho (unilateral)	R\$ 370,00
35	Rm Segmento Apendicular (unilateral)	R\$ 370,00
36	Rm Sela Túrsica (hipófise)	R\$ 370,00
37	Rm Tornozelo Ou Pé (unilateral)	R\$ 370,00
38	Rm Coluna Cervical	R\$ 370,00
39	Rm Tórax	R\$ 370,00
40	Rm Mão (não Inclui Punho) (unilateral)	R\$ 370,00
41	Rm Vias Biliares	R\$ 630,00
42	Angio Rm Carotidas e Vertebrais/Regiao Cervical	R\$ 630,00
43	Angio Rm De Tórax	R\$ 630,00
44	Rm Axila	R\$ 370,00
45	Angio Rm De Abdomen Superior	R\$ 630,00
46	Angio Rm De Pelve	R\$ 630,00
47	Rm Pé (antepé) Não Inclui Tornozelo	R\$ 370,00
48	Angio Rm Cerebral	R\$ 630,00

49	Angio Rm De Vasos Unilateral	R\$ 630,00
50	Rm Órbitas Bilateral	R\$ 370,00
51	Rm Pelve (nao Inclui Articulações Coxo Femural)	R\$ 370,00
52	Rm Perna (unilateral)	R\$ 370,00
53	Rm Articular (por Articulação)	R\$ 370,00
54	Angio Rm De Aorta Abdominal	R\$ 630,00
55	Rm Articulação Coxo Femoral	R\$ 370,00
56	Rm Mamas (bilateral)	R\$ 770,00
57	Angio Rm De Artérias Renais	R\$ 630,00
58	Angio Rm De Aorta Toracica	R\$ 630,00
59	Rm Articulação Sacro Ilíacas	R\$ 370,00
60	Entero Rm	R\$ 630,00
61	Rm Sacro Coccígea	R\$ 370,00
62	Rm Crânio Com Perfusão	R\$ 525,00
63	Rm Crânio Com Difusão	R\$ 370,00
64	Rm Cranio Com Fluxo Liquorico	R\$ 525,00
65	Rm Crânio Com Espectroscopia e Perfusão	R\$ 630,00
66	Rm Multiparametrica Da Prostata	R\$ 685,00
67	Defecoressonância	R\$ 685,00
68	Rm Fetal	R\$ 685,00
69	Rm Pênis	R\$ 685,00
70	Angio Rm Arterial De Crânio	R\$ 630,00
71	Rm Escapula/Clavícula	R\$ 370,00
72	Ressonância Magnética De Região Anal	R\$ 685,00
73	Ressonância Magnética Perianal	R\$ 685,00
74	Rm Bolsa Escrotal	R\$ 685,00
75	Angio Rm Venosa De Cranio	R\$ 630,00
76	Angio Rm De Membro Superior	R\$ 630,00
77	Angio Tc Torax	R\$ 630,00
78	Angiotomografia De Carotidas e Vertebrais	R\$ 630,00
79	Tc Abdomen Superior	R\$ 270,00
80	Tc Abdomen Total	R\$ 550,00
81	Tc Articulacoes	R\$ 270,00
82	Tc Articulacoes De Membros Superiores	R\$ 270,00
83	Tc Articulações De Membros Inferiores	R\$ 270,00

84	Tc Coluna Toracica	R\$ 270,00
85	Tc Cranio	R\$ 270,00
86	Tc Escanometria Dos Membros Inferiores	R\$ 270,00
87	Tc Face Ou Seios Da Face Ou Articulacoes Temporo-Mandibulares	R\$ 270,00
88	Tc Mastoides Ou Ouvidos	R\$ 270,00
89	Tc Pelve Ou Bacia	R\$ 270,00
90	Tc Pescoço	R\$ 270,00
91	Tc Sacro Cocix	R\$ 270,00
92	Tc Segmentos Apendiculares (Braço Ou Antebraço Ou Mão Ou Coxa Ou Perna Ou Pé)	R\$ 270,00
93	Tc Sela Tursica	R\$ 270,00
94	Tc Tórax	R\$ 270,00
95	Tc Coluna Lombo Sacra	R\$ 270,00
96	Tc Articulação Coxo Femural	R\$ 270,00
97	Tc Articulação Esterno Clavicular	R\$ 270,00
98	Tc Joelho (unilateral)	R\$ 270,00
99	Angio Tc De Aorta Torácica	R\$ 630,00
100	Tc Coluna Cervical	R\$ 270,00
101	Angiotomografia Arterial Do Pescoço	R\$ 630,00
102	Angio Tc De Aorta Abdominal	R\$ 630,00
103	Tc Bacia	R\$ 270,00
104	Angio Tc Membro Inferior Direito	R\$ 630,00
105	Angio Tc Membro Inferior Esquerdo	R\$ 630,00
106	Angio Tc Membro Superior	R\$ 630,00
107	Tc Cavum	R\$ 270,00
108	Angiotomografia De Arterias Renais	R\$ 630,00
109	Tc Articulação Temporo-Mandibular	R\$ 270,00
110	Angio Tc De Vasos (aorta, Membros Inferiores, Membros Superiores) Unilateral	R\$ 630,00
111	Enterotomografia	R\$ 685,00
112	Urotomografia	R\$ 550,00
113	Tc Joelho (protocolo Lyon)	R\$ 270,00
114	Angio Tc De Aorta Iliaca	R\$ 630,00
115	Angio Tc De Pelve	R\$ 630,00
116	Angio Tc Venosa De Abdomen Superior	R\$ 630,00
117	Angio Tc Crânio	R\$ 630,00

118	Angio Tc Abdomen Superior	R\$ 630,00
119	Tomografia De Corpo Inteiro	R\$ 2.000,00
120	Tomografia Volumetria Hepática	R\$ 500,00
121	Angio Tc Arterial Pulmonar	R\$ 630,00
122	Us Abdomen Superior	R\$ 120,00
123	Us Abdomen Total (abdomen Superior-Rins-Retroperitônio e Bexiga)	R\$ 150,00
124	Us Aparelho Urinário (rins e Bexiga)	R\$ 120,00
125	Us Articulações	R\$ 120,00
126	Us Axila	R\$ 120,00
127	Us Bolsa Escrotal	R\$ 120,00
128	Us Doppler De Tireoide	R\$ 200,00
129	Us Doppler Escrotal	R\$ 200,00
130	Us Doppler Hipocôndrio Direito (particular)	R\$ 200,00
131	Us Doppler Obstetrica Com Perfil Biofisico Fetal (particular)	R\$ 220,00
132	Us Doppler Orgaos e Estruturas Superficiais	R\$ 200,00
133	Us Doppler Pelvica (ginecologica)	R\$ 200,00
134	Us Doppler Pelvica Transvaginal	R\$ 200,00
135	Us Mamas	R\$ 120,00
136	Us Obstétrica	R\$ 140,00
137	Us Obstétrica:com Perfil Biofísico Fetal	R\$ 200,00
138	Us Partes Moles	R\$ 120,00
139	Us Próstata - Via Abdominal	R\$ 120,00
140	Us Pélvica (ginecológica)	R\$ 120,00
141	Us Tireoide	R\$ 120,00
142	Us Doppler Colorido De Vasos Cervicais Arteriais Bilateral (carótidas e Vertebrais)	R\$ 200,00
143	Us Doppler Colorido Arterial De Membro Superior (unilateral)	R\$ 200,00
144	Us Doppler Colorido Venoso De Membro Inferior (unilateral) (particular)	R\$ 200,00
145	Us Doppler Colorido Venoso De Membro Superior (unilateral) (particular)	R\$ 200,00
146	Us Obstétrica Com Doppler	R\$ 200,00
147	Us Obstétrica Com Translucência Nucal	R\$ 200,00
148	Us Mão	R\$ 120,00
149	Us Abdomen Inferior Masculino (bexiga, Próstata e Vesículas Seminais)	R\$ 120,00
150	Us Aparelho Urinário Feminino (rins, Ureteres e Bexiga, Próstata)	R\$ 120,00
151	Us Aparelho Urinário Masculino (rins, Ureteres e Bexiga, Prostata)	R\$ 120,00
152	Us Doppler Colorido Arterial De Membro Inferior (unilateral)	R\$ 200,00

153	Us Estruturas Superficiais (cervical Ou Axilas Ou Músculo Ou Tendão)	R\$ 120,00
154	Us Obstétrica 1º Trimestre (endovaginal)	R\$ 140,00
155	Us Transvaginal	R\$ 120,00
156	Us Doppler Colorido De Vasos Cervicais Venosos Bilateral (subclávias e Jugulares)	R\$ 200,00
157	Us Coxa (unilateral)	R\$ 120,00
158	Colonoscopia Virtual	R\$ 630,00
159	Reconstrução 3d	R\$ 160,00
160	Volumetria Hipocampal	R\$ 525,00
161	Endoscopia Digestiva	R\$ 350,00
162	Endoscopia Digestiva Alta	R\$ 350,00
163	Colonoscopia com contraste e sem contraste	R\$ 650,00
164	Espirometria	R\$ 140,00
165	Gasometria	R\$ 100,00

3. Fica mantido o período de inscrição da licitação.

4. Permanecem inalteradas as demais condições do Edital.

Marcelino Ramos, 19 de dezembro de 2023.

Rodrigo Vecchi
Secretário Municipal de Administração