

Ressaquinha, 28 de Abril de 2022

Consórcio Intermunicipal de Saúde Alto das Vertentes – CISALV. 26/04/2022. Ext. de Publicação de Ata de Sessão Pública, de Termo de Adjudicação e de Termo de Homologação referente ao Pregão Eletrônico 07/2022 - UASG 927658. Proc. 07/2022. Obj: Aquisição de materiais de construção

para acabamento da obra de engenharia para edificação da Unidade de Recebimento e Despacho de Medicamentos e Insumos para a saúde do CISALV. Ata de Sessão Pública, Termo de Adjudicação e Termo de Homologação disponibilizados no endereço: "http://www.comprasnet.gov.br/livre/pregao/

ata2.asp?co\_no\_uasg=927658&numprp=000 072022&Seq=1". Inf. das 12 as 17 horas pelo tel: (32) 3341-1235, e-mail: pregaoeletronico.cisalv@gmail.com, e pelo Site: https://www.cisalv.mg.gov.br.

TERCEIRO TERMO DE RETIFICAÇÃO AO EDITAL DO PROCESSO LICITATÓRIO № 16/2021 – CREDENCIAMENTO № 01/2021

Ressaguinha, 27 de abril de 2022.

Em atendimento ao solicitado pelo Serviço de Enfermagem, e nos Termos do item 8.2 do Projeto Básico Anexo I do Edital de Credenciamento nº 01/2021, fica retificado o respectivo Anexo I, que passará a vigorar com as seguintes alterações:

ONDE SE LÊ:

#### ANEXO I PROJETO BÁSICO EDITAL DE CREDENCIAMENTO № 01/2021 CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE ALTODAS VERTENTES - CISALV

| Número | Código           | Procedimentos Categoria 4  | R\$ | 450.497,00   | Quant. | Valor unitário |
|--------|------------------|--|-----|--------------|--------|----------------|
| 71     | 31306039         | CORREÇÃO DE ROTURA PERINEAL DE III GRAU<br>(COM LESÃO ESFINCTER) E RECONSTITUIÇÃO<br>POR PLASTICA - QUALQUER TÉCNICA |     | ·            | 1      | R\$ 775,00     |
|        |                  | ()   |     |              |        |                |
| Número | Código           | Procedimentos Categoria 6 - SUB GRUPO 01 -<br>COLETA DE MATERIAL   | R\$ | 18.700,00    | Quant. | Valor unitário |
| 243    | 0201010410       | BIOPSIA DE PROSTATA  |     |              | 30     | R\$ 130,00     |
| 249    | 0201010470       | BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF   |     |              | 20     | R\$ 200,00     |
|        |                  | ()   |     |              |        |                |
| Número | Código           | Procedimentos Categoria 7 - SUB GRUPO 02 -<br>DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO                                     | R\$ | 535.225,43   | Quant. | Valor unitário |
| 274    | TABELA<br>SIGTAP | DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO   |     |              |        | TABELA SIGTAP  |
|        |                  | ()   | •   |              |        |                |
| Número | Código           | Procedimentos Categoria 9 - SUB GRUPO 04 -<br>DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA   | R\$ | 207.253,00   | Quant. | Valor unitário |
| 295    | 0204060095       | RADIOGRAFIA DE BACIA   |     |              | 100    | R\$ 27,00      |
| 296    | 0204040051       | RADIOGRAFIA DE BRAÇO   |     |              | 15     | R\$ 27,00      |
| 298    | 0204010063       | RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)   |     |              | 30     | R\$ 25,00      |
| 312    | 0204060117       | RADIOGRAFIA DE COXA  |     |              | 15     | R\$ 31,00      |
| 319    | 0204060133       | RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP +<br>LATERAL + AXIAL)  |     |              | 50     | R\$ 24,00      |
| 334    | 0204030145       | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)  |     |              | 5      | R\$ 40,00      |
|        |                  | ()   |     |              |        |                |
| Número | Código           | Procedimentos Categoria 10 - SUB GRUPO 05 -<br>DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA                                      | R\$ | 1.019.185,00 |        | Valor unitário |
| 340    | 0205010016       | ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE  |     |              | 100    | R\$ 350,00     |
| 362    | 0205020178       | ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA  |     |              | 1      | R\$ 60,00      |
|        |                  | ()   |     |              |        |                |
| Número | Código           | Procedimentos Categoria 16 - SUB GRUPO 11 -<br>MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES                                | R\$ | 417.209,15   | Quant. | Valor unitário |
| 409    | 0211020036       | ELETROCARDIOGRAMA  |     |              | 10     | R\$ 10,00      |
| 415    | 0211080055       | ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR  |     |              | 150    | R\$ 80,00      |

A Autenticidade desta publicação poderá ser confirmada acessando https://www.cisalv.com.br/imprensaoficial/ e/ou https://www.cisalv.mg.gov.br/imprensaoficial/ Código de Verificação de Autenticidade: pdk-fhe

Pág. 1/7



Ressaquinha, 28 de Abril de 2022

|        |            | ()   | 1      |            |        |                |
|--------|------------|--|--------|------------|--------|----------------|
| Número | Código     | Procedimentos Categoria 19 - SUB GRUPO 01 -<br>CONSULTAS / ATENDIMENTOS /<br>ACOMPANHAMENTOS                       | R\$ 4  | 144.540,00 | Quant. | Valor unitário |
| 453    | 0301010072 | CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO<br>ESPECIALIZADA (ESPECIALIDADE -<br>NEUROLOGISTA)                                      |        |            | 430    | R\$ 60,00      |
| 463    | 0301010072 | CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO<br>ESPECIALIZADA (ESPECIALIDADE – CIRURGIÃO<br>GERAL)                                   |        |            | 180    | R\$ 60,00      |
| 464    | 0301010072 | CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO<br>ESPECIALIZADA (ESPECIALIDADE – CIRURGIÃO<br>CABECA E PESCOCO)                        |        |            | 1      | R\$ 60,00      |
|        |            | ()   | 1      |            |        |                |
| Número | Código     | Categoria 25 - SUB GRUPO 04 - CIRURGIA DAS<br>VIAS AÉREAS SUPERIORES, DA FACE, DA<br>CABEÇA E DO PESCOÇO           | R\$    | 9.441,12   | Quant. | Valor unitário |
| 479    | 0404010482 | SEPTOPLASTIA PARA CORRECAO DE DESVIO   |        |            | 1      | R\$ 742,35     |
|        | I.         | ()   | L      |            |        |                |
| Número | Código     | Procedimentos Categoria 26 - SUB GRUPO 05 - CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO  | R\$ 4  | 143.426,92 | Quant. | Valor unitário |
| 490    | 0405050097 | FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-<br>OCULAR   |        |            | 1      | R\$ 1.594,80   |
|        |            | ()   |        |            |        |                |
| Número | Código     | Procedimentos Categoria 28 - SUB GRUPO 07 -<br>CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ÓRGÃOS<br>ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL | R\$ 14 | 4.353,38   | Quant. | Valor unitário |
| 521    | 0407040080 | HERNIOPLASTIA INCISIONAL   |        |            | 1      | R\$ 1.619,76   |
| 522    | 0407040099 | HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)   |        |            | 2      | R\$ 1.278,06   |
| 525    | 0407040129 | HERNIOPLASTIA UMBILICAL  |        |            | 1      | R\$ 1.304,97   |
|        |            | ()   | 1      |            |        |                |
| Número | Código     | Procedimentos Categoria 30 - SUB GRUPO 09 -<br>CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO                                  | R\$ 2  | 242.456,19 | Quant. | Valor unitário |
| 709    | 0409010014 | CAPSULECTOMIA RENAL  |        |            | 1      | R\$ 2.117,58   |
| 719    | 0409070050 | COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E<br>POSTERIOR  |        |            | 3      | R\$ 1.417,29   |
| 720    | 0409070076 | COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA  |        |            | 1      | R\$ 1.117,62   |
| 730    | 0409060100 | HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)  |        |            | 1      | R\$ 1.380,10   |
| 770    | 0409010430 | TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE  |        |            | 1      | R\$ 1.117,62   |
| 776    | 0409040215 | TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE  |        |            | 1      | R\$ 770,91     |
|        |            | ()   |        |            |        |                |
| Número | Código     | Procedimentos Categoria 33 - SUB GRUPO 17 -<br>ANESTESIOLOGISTA  | R\$    | 99.200,00  | Quant. | Valor unitário |
| 815    | 0417010052 | ANESTESIA REGIONAL   |        |            | 170    | R\$ 160,00     |
|        |            | ()   |        |            |        |                |
| Número | Código     | Procedimentos Categoria 34 - SUB GRUPO 04 -<br>DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA  | R\$    | 1.850,00   | Quant. | Valor unitário |
| 817    | 020401021  | RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL (BITE WING)  |        |            | 5      | R\$ 25,00      |
| 819    | 020401017  | RADIOGRAFIA PANORAMICA   |        |            | 11     | R\$ 70,00      |
| 820    | 020401022  | RADIOGRAFIA PERIAPICAL   |        |            | 11     | R\$ 30,00      |
|        |            | () Procedimentos Categoria 35 - PROCEDIEMENTO  |        |            |        |                |
| Número | Código     | ODONTOLÓGICOS CÓDIGO TABELA TUSS  TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CONE BEAM   | R\$    | 1.845,00   | Quant. | Valor unitário |
| 825    | 81000510   | ATÉ 6 DENTES   |        |            | 3      | R\$ 350,00     |

A Autenticidade desta publicação poderá ser confirmada acessando https://www.cisalv.com.br/imprensaoficial/ e/ou https://www.cisalv.mg.gov.br/imprensaoficial/ Código de Verificação de Autenticidade: pdk-fhe

Pág. 2/7



Ressaquinha, 28 de Abril de 2022

LEIA-SE:

415

0211080055

#### ANEXO I PROJETO BÁSICO EDITAL DE CREDENCIAMENTO № 01/2021 CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE ALTODAS VERTENTES - CISALV

|         |                  | CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE A<br>()  | LTODA | S VERTENTES   | - CISALV |                |
|---------|------------------|--|-------|---------------|----------|----------------|
| Número  | Código           | Procedimentos Categoria 4  | R\$   | 498.872,00    | Quant.   | Valor unitário |
| 71      | 31306039         | CORREÇÃO DE ROTURA PERINEAL DE III GRAU<br>(COM LESÃO ESFINCTER) E RECONSTITUIÇÃO<br>POR PLASTICA - QUALQUER TÉCNICA |       |               | 2        | R\$ 775,00     |
| 202 – A | 40708128         | PET DEDICADO ONCOLÓGICO - DESCRIÇÃO<br>COMPLEMENTAR (DOTA COM GALIO-68)  |       |               | 5        | R\$ 4.900,00   |
| 202 - B | 40708128         | PET DEDICADO ONCOLÓGICO - DESCRIÇÃO<br>COMPLEMENTAR (PSMA COM GALIO-68)  |       |               | 5        | R\$ 4.600,00   |
|         |                  | () Procedimentos Categoria 6 - SUB GRUPO 01 -  |       |               |          |                |
| Número  | Código           | COLETA DE MATERIAL   | R\$   | 29.200,00     | Quant.   | Valor unitário |
| 243     | 0201010410       | BIOPSIA DE PROSTATA  |       |               | 80       | R\$ 130,00     |
| 249     | 0201010470       | BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF   |       |               | 40       | R\$ 200,00     |
|         | 1                | ()   |       |               |          |                |
| Número  | Código           | Procedimentos Categoria 7 - SUB GRUPO 02 -<br>DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO                                     | R\$   | 701.344.41    | Quant.   | Valor unitário |
| 274     | TABELA<br>SIGTAP | DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO   |       |               |          | TABELA SIGTAP  |
|         |                  | ()   |       |               |          |                |
| Número  | Código           | Procedimentos Categoria 9 - SUB GRUPO 04 -<br>DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA   | R\$   | 212.973,00    | Quant.   | Valor unitário |
| 295     | 0204060095       | RADIOGRAFIA DE BACIA   |       |               | 200      | R\$ 27,00      |
| 296     | 0204040051       | RADIOGRAFIA DE BRAÇO   |       |               | 30       | R\$ 27,00      |
| 298     | 0204010063       | RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)   |       |               | 60       | R\$ 25,00      |
| 312     | 0204060117       | RADIOGRAFIA DE COXA  |       |               | 30       | R\$ 31,00      |
| 319     | 0204060133       | RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP +<br>LATERAL + AXIAL)  |       |               | 100      | R\$ 24,00      |
| 334     | 0204030145       | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)  |       |               | 10       | R\$ 40,00      |
|         |                  | ()   |       |               |          |                |
| Número  | Código           | Procedimentos Categoria 10 - SUB GRUPO 05 -<br>DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA                                      | R\$   | 1.033.785,00  |          | Valor unitário |
| 340     | 0205010016       | ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE  |       |               | 100      | R\$ 490,00     |
| 362     | 0205020178       | ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA  |       |               | 11       | R\$ 60,00      |
|         |                  | ()   |       |               |          |                |
| Núme    | ero Código       | Categoria 14 - SUB GRUPO 09 - DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA   | F     | 350.915,4     | 0 Quant. | Valor unitár   |
| 399 –   | · A 02090100     | () COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCÓPICA)  |       |               |          | 10 R\$ 272,0   |
| Núme    | ero Código       | Categoria 15 - SUB GRUPO 10 - DISGNÓSTICO POR RADIOLOGIA INTERTVENCIONISTA   |       | R\$ 10.691,90 | Quant.   | Valor unitár   |
|         | 1                | ()   |       |               |          |                |
| 400 –   | · A 02100100     | ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO  |       |               |          | 5 R\$ 538,     |
| Número  | Código           | Procedimentos Categoria 16 - SUB GRUPO 11 - MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES                                   | R\$   | 426.209,15    | Quant.   | Valor unitário |
| 409     | 0211020036       | ELETROCARDIOGRAMA  |       |               |          | R\$ 10,00      |
|         |                  |  |       |               | 110      | , -,           |

A Autenticidade desta publicação poderá ser confirmada acessando https://www.cisalv.com.br/imprensaoficial/ e/ou https://www.cisalv.mg.gov.br/imprensaoficial/ Código de Verificação de Autenticidade: pdk-fhe

ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO

PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR

Pág. 3/7

R\$ 80,00

250



Ressaquinha, 28 de Abril de 2022

| 453<br>463 | 0204040072 | ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS   | -   | 463.740,00 | Quant. | Valor unitário |
|------------|------------|--|-----|------------|--------|----------------|
| 463        | 0301010072 | CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO<br>ESPECIALIZADA (ESPECIALIDADE -<br>NEUROLOGISTA)                                    |     |            | 630    | R\$ 60,00      |
|            | 0301010072 | CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO<br>ESPECIALIZADA (ESPECIALIDADE – CIRURGIÃO<br>GERAL)                                 |     |            | 280    | R\$ 60,00      |
| 464        | 0301010072 | CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO<br>ESPECIALIZADA (ESPECIALIDADE – CIRURGIÃO<br>CABEÇA E PESCOÇO)                      |     |            | 11     | R\$ 60,00      |
| 466 – A    | 0301010072 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO<br>ESPECIALIZADA - Cirurgião Plástico   |     |            | 10     | R\$ 60,00      |
|            | 1          | ()   |     |            |        |                |
| Número     | Código     | Categoria 21 - SUB GRUPO 09 - TERAPIAS<br>ESPECIALIZADAS   | R\$ | 7.779,30   | Quant. | Valor unitário |
| 468 – A    | 0309070023 | TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO<br>DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES<br>(BILATERAL) - ESCLEROTERAPIA/ESPUMA |     |            | 5      | R\$ 1.177,86   |
| Número     | Código     | () Categoria 22 - SUB GRUPO 01 - PEQUENAS CIRURGIAS E CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA              | R\$ | 15.869,64  | Quant. | Valor unitário |
|            |            | ()   |     |            |        |                |
| 471 – A    | 0401020053 | EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELÉ C/<br>PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO                                      |     |            | 6      | R\$ 1.070,43   |
| 471 – B    | 0401020100 | EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE<br>E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO  |     |            | 6      | R\$ 474,33     |
|            | 1          | ()   |     |            | •      |                |
| Número     | Código     | Categoria 23 - SUB GRUPO 02 - CIRURGIA DE<br>GLÂNDULAS ENDÓCRINAS  | R\$ | 17.986,90  | Quant. | Valor unitário |
|            | T          | ()   | 1   |            |        |                |
| 472 – A    | 0416030270 | TIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA  |     |            | 1      | R\$ 8.508,90   |
| Número     | Código     | Categoria 24 - SUB GRUPO 03 - CIRURGIA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFÉRICO                                   | R\$ | 33.602,46  | Quant. | Valor unitário |
|            | l          | ()   |     |            |        |                |
| 473 – A    | 0403020085 | NEURORRAFIA TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA   |     |            | 6      | R\$ 1.297,41   |
| 473 – B    | 0403020115 | COMPRESSIVA COM OU SEM MICROCIRURGIA   |     |            | 6      | R\$ 3.955,38   |
| Número     | Código     | Categoria 25 - SUB GRUPO 04 - CIRURGIA DAS<br>VIAS AÉREAS SUPERIORES, DA FACE, DA<br>CABEÇA E DO PESCOÇO         | R\$ | 23.460,00  | Quant. | Valor unitário |
| 479        | 0404010482 | SEPTOPLASTIA PARA CORRECAO DE DESVIO   |     |            | 2      | R\$ 742,35     |
| 482 – A    | 0404010016 | ADENIDECTOMIA  |     |            | 3      | R\$ 1.044,54   |
| 482 – B    | 0404010121 | EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS<br>SUPERIORES, FACE E PESCOCO  |     |            | 3      | R\$ 1.075,74   |
| 482 – C    | 0404010156 | INFILTRACAO MEDICAMENTOSA EM CORNETO INFERIOR  |     |            | 3      | R\$ 33,84      |
| 482 – D    | 0404010210 | MASTOIDECTOMIA RADICAL   |     |            | 3      | R\$ 2.271,39   |
|            |            | ()   |     |            |        |                |
| Número     | Código     | Procedimentos Categoria 26 - SUB GRUPO 05 -<br>CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO                                     | R\$ | 455.905,87 | Quant. | Valor unitário |
| 490        | 0405050097 | FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-<br>OCULAR   |     |            | 2      | R\$ 1.594,80   |
| 508 - A    | 0405010036 | DACRIOCISTORRINOSTOMIA - SONDAGEM LACRIMAL   |     |            | 1      | R\$ 2.045,61   |
| 508 – B    | 0405030142 | VITRECTOMIA POSTERIOR  |     |            | 1      | R\$ 5.587,89   |
| 508 - C    | 0405050143 | IMPLANTE INTRA-ESTROMAL  |     |            | 1      | R\$ 3.250,65   |

A Autenticidade desta publicação poderá ser confirmada acessando https://www.cisalv.com.br/imprensaoficial/ e/ou https://www.cisalv.mg.gov.br/imprensaoficial/ Código de Verificação de Autenticidade: pdk-fhe

(...)

Pág. 4/7



Ressaquinha, 28 de Abril de 2022

| Column   Column   Circum   C |         |            | Procedimentos Categoria 27 - SUB GRUPO 06 -                              |                |        |                |  |  |  |
|--|---------|------------|--|----------------|--------|----------------|--|--|--|
| 1  | Número  | Código     |  | R\$ 67.765,99  | Quant. | Valor unitário |  |  |  |
| 1  |         | ()         |  |                |        |                |  |  |  |
| S11 - C   0406030022   ANGLOMECTOMIA   1   R\$ 4.727.16  | 511 - A | 0406011206 |  |                | 1      | R\$ 23.269,08  |  |  |  |
| Número   | 511 – B | 0406020159 | GANGLIOMECTOMIA  |                | 1      | R\$ 264,42     |  |  |  |
| Numero   | 511 - C | 0406030022 | DOIS STENTS  |                | 1      | R\$ 4.727,16   |  |  |  |
| Número   Codigo   CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ÓRGÃOS   R\$   156.134,29   Quant.   Valor unitário   MARXOS E PAREDE ABDOMINAL  |         |            |  |                |        |                |  |  |  |
| SECTION   HERNIOPLASTIA INGISIONAL   R\$ 1.728,06  | Número  | Código     | CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ÓRGÃOS                                   | R\$ 156.134,29 |        | Valor unitário |  |  |  |
| S25  | 521     | 0407040080 | HERNIOPLASTIA INCISIONAL   |                | 4      | R\$ 1.619,76   |  |  |  |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO   1 R\$ 2.298.18   | 522     | 0407040099 | HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)                                       |                | 4      | R\$ 1.278,06   |  |  |  |
| 1  | 525     | 0407040129 | HERNIOPLASTIA UMBILICAL  |                | 2      | R\$ 1.304,97   |  |  |  |
| Número         Código         Procedimentos Categoría 29 - SUB GRUPO 88 - CIRURGÍA DO SISTEMA OSTEOMUSCULARL         R\$ 253.486,36         Quant.         Valor unitário           708 - A         0408020121         REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MÃO         1         R\$ 616,59           708 - B         0408030143         RTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERIO-ATERAL DOIS NIVEIS         1         R\$ 6.498,87           708 - C         0408030275         POSTERIO-ATERAL DOIS NIVEIS         1         R\$ 8.345,10           708 - D         0408030326         DISCETOMA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POSTERIOR (TRES NIVEIS)         1         R\$ 5.166,81           708 - D         0408030339         SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NIVEL C/ MICROSCÓPIO)         1         R\$ 5.166,81           708 - F         0408030399         DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 MIVEL)         1         R\$ 5.166,81           708 - F         0408030399         DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 MIVEL)         1         R\$ 4.842,72           708 - F         0408030620         DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 MIVEL)         1         R\$ 4.842,72           708 - G         0408050926         PORTIAÇÃO DO MOSTERIOR (1 MIVEL)         1         R\$ 3.991,11           708 - G         0408   | 529 - A | 0407010297 |  |                | 1      | R\$ 2.298,18   |  |  |  |
| Coulgo   CIRURGIA DO SISTÉMA OSTEOMUSCULARL   CIVATOR   CIVATOR  | 529 - B | 0407020276 | FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL  |                | 1      | R\$ 762,36     |  |  |  |
| Coulgo   CIRURGIA DO SISTÉMA OSTEOMUSCULARL   CIVATOR   CIVATOR  |         |            | ()   |                |        |                |  |  |  |
| 708 - A   0408020112   DOS DEDOS DA MÃO   1   R\$ 6.16,59  | Número  | Código     |  | R\$ 253.486,36 | Quant. | Valor unitário |  |  |  |
| 708 - A   0408020112   DOS DEDOS DA MÃO   1   R\$ 6.16,59  |         |            | ()   | 1              |        |                |  |  |  |
| 708 - B  | 708 - A | 0408020121 | DOS DEDOS DA MÃO   |                | 1      | R\$ 616,59     |  |  |  |
| 1  | 708 – B | 0408030143 | POSTERO-LATERAL DOIS NÍVEIS  |                | 1      | R\$ 6.498,87   |  |  |  |
| Tobs   | 708 – C | 0408030275 | POSTERIOR TRÊS NIVEIS  |                | 1      | R\$ 8.345,10   |  |  |  |
| T08 - E   0408030399   | 708 – D | 0408030380 | SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NÍVEL C/                                      |                | 1      | R\$ 5 160 81   |  |  |  |
| REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA CERVICAL POSTERIOR   | 708 – E | 0408030399 | DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-                                   |                |        |                |  |  |  |
| TRATAMENTO DAS LESÕES OSTEO-CONDRAIS   POR FIXAÇÃO OU MOSAICOPLASTIA   1   R\$ 3.991,111   | 708 – F | 0408030623 | REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO<br>CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA |                |        |                |  |  |  |
| 708 - H   0408060050   ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES   1   R\$ 641,37   | 708 – G | 0408050926 | TRATAMENTO DAS LESÕES OSTEO-CONDRAIS<br>POR FIXAÇÃO OU MOSAICOPLASTIA    |                |        |                |  |  |  |
| Total  | 708 _ H | 0408060050 | ~  |                |        |                |  |  |  |
| ARTICULAÇÕES   | 700-11  | 040000000  | <u>-</u>   |                | 1      | R\$ 641,37     |  |  |  |
| 708 - K   0408060182   OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ   1   R\$ 981,75  | 708 – I | 0408060123 |  |                | 1      | R\$ 850,98     |  |  |  |
| 708 - L 048060190 OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ  708 - M 0408060476 TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO  708 - N 0408060719 VIDEOARTROSCOPIA  1 R\$ 2.040,60  Cinurgia do Aparelho Geniturinário  709 0409010014 CAPSULECTOMIA RENAL  719 0409070050 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR  720 0409070076 COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA  730 0409060100 HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)  770 0400404430 TRATAMENTO CIRIUDICICO DE CISTOCELE  | 708 – J | 0408060140 | FASCIECTOMIA   |                | 1      | R\$ 668,85     |  |  |  |
| 1  | 708 – K | 0408060182 |  |                | 1      | R\$ 981,75     |  |  |  |
| 708 - N   0408060719   VIDEOARTROSCOPIA   1   R\$ 2.040,80   | 708 – L | 048060190  |  |                | 1      | R\$ 1.937,04   |  |  |  |
| Número   Código   Procedimentos Categoria 30 - SUB GRUPO 09 - CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO   R\$ 268.156,19   Quant.   Valor unitário  | 708 - M | 0408060476 | TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO                                   |                | 1      | R\$ 2.040,60   |  |  |  |
| Número         Código         Procedimentos Categoria 30 - SUB GRUPO 09 -<br>CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO         R\$ 268.156,19         Quant.         Valor unitário           709         0409010014         CAPSULECTOMIA RENAL         2         R\$ 2.117,58           719         0409070050         COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E<br>POSTERIOR         9         R\$ 1.417,29           720         0409070076         COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA         2         R\$ 1.117,62           730         0409060100         HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)         2         R\$ 1.380,10   | 708 - N | 0408060719 |  |                | 1      | R\$ 900,00     |  |  |  |
| Numero         Codigo         CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO         R\$ 268.156,19         Quant.         Valor unitario           709         0409010014         CAPSULECTOMIA RENAL         2         R\$ 2.117,58           719         0409070050         COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR         9         R\$ 1.417,29           720         0409070076         COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA         2         R\$ 1.117,62           730         0409060100         HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)         2         R\$ 1.380,10   | NI.     | 0′ "       |  |                |        | W.1 147.       |  |  |  |
| 719 0409070050 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR  720 0409070076 COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA  730 0409060100 HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)  770 0409040420 TRATAMENTO CIRLIPOCO DE CISTOCELE  | Numero  | Codigo     |  | R\$ 268.156,19 | Quant. | valor unitario |  |  |  |
| 719         0409070050         POSTERIOR         9         R\$ 1.417,29           720         0409070076         COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA         2         R\$ 1.117,62           730         0409060100         HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)         2         R\$ 1.380,10  | 709     | 0409010014 | CAPSULECTOMIA RENAL  |                | 2      | R\$ 2.117,58   |  |  |  |
| 730 0409060100 HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)  2 R\$ 1.380,10   | 719     | 0409070050 |  |                | 9      | R\$ 1.417,29   |  |  |  |
| 730 0409060100 HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) 2 R\$ 1.380,10  | 720     | 0409070076 | COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA  |                | 2      | R\$ 1.117,62   |  |  |  |
| 770 0409010430 TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE 2 R\$ 1.117,62  | 730     | 0409060100 | HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)  |                | 2      | R\$ 1.380,10   |  |  |  |
|  | 770     | 0409010430 | TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE  |                | 2      | R\$ 1.117,62   |  |  |  |

A Autenticidade desta publicação poderá ser confirmada acessando https://www.cisalv.com.br/imprensaoficial/ e/ou https://www.cisalv.mg.gov.br/imprensaoficial/ Código de Verificação de Autenticidade: pdk-fhe

Pág. 5/7



Ressaquinha, 28 de Abril de 2022

| 776     | 04090402 | 5 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE  |     |      |            |        | 2  | R\$ 770,9      |
|---------|----------|--|-----|------|------------|--------|----|----------------|
| 808-A   | 04090201 | 76 URETROTOMIA INTERNA   |     |      |            |        | 1  | R\$ 959,70     |
| 808-B   | 04090300 | RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA  |     |      |            |        | 1  | R\$ 1.784,0    |
| 808-C   | 04090500 | CORRECAO DE HIPOSPADIA (10 TEMPO)  |     |      |            |        | 1  | R\$ 1.118,8    |
| 808-D   | 04090500 | CORRECAO DE HIPOSPADIA (20 TEMPO)  |     |      |            |        | 1  | R\$ 1.118,8    |
| 808-E   | 04090601 | HISTERECTOMIA SUBTOTAL   |     |      |            |        | 1  | R\$ 1.638,1    |
| 808-F   | 04090601 | HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIN-<br>MEIGS)                              |     |      |            |        | 1  | R\$ 2.153,7    |
| 809-G   | 04110100 | PARTO CESSARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA   |     |      |            |        | 1  | R\$ 1.910,0    |
|         |          | ()   |     |      |            |        |    |                |
| imero   | Código   | Procedimentos Categoria 32 - SUB GRUPO 13 -<br>CIRURGIA REPARADORA             | R\$ | 7.67 | 7,57       | Quant. |    | Valor unitário |
|         |          | ( )  |     |      |            | l l    |    |                |
| 14-A 04 | 13040020 | CORREÇÃO DE RETRAÇÃO CICATRICIAL VÁRIOS ESTÁGIOS                               |     |      |            | 1      |    | R\$ 1.509,36   |
|         |          | ( )  |     |      | 1          |        |    |                |
| úmero   | Código   | Procedimentos Categoria 33 - SUB GRUPO 17 - ANESTESIOLOGISTA                   |     | R\$  | 102.400,00 | Quant. |    | Valor unitár   |
| 815     | 04170100 | 52 ANESTESIA REGIONAL  |     |      |            | 1:     | 90 | R\$ 160,0      |
|         |          | ()   |     |      |            |        |    |                |
| Número  | Código   | Procedimentos Categoria 34 - SUB GRUPO 04 -<br>DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA      | F   | R\$  | 15.850,00  | Quant. |    | Valor unitári  |
| 817     | 02040102 | 1 RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL (BITE WING)  |     |      |            |        | 45 | R\$ 25,0       |
| 819     | 02040101 | 7 RADIOGRAFIA PANORAMICA   |     |      |            | 1      | 11 | R\$ 70,0       |
| 820     | 02040102 | 2 RADIOGRAFIA PERIAPICAL   |     |      |            | 2      | 11 | R\$ 30,0       |
| -       | -        | ()   |     |      |            |        |    |                |
| Número  | Código   | Procedimentos Categoria 35 - PROCEDIEMENTO<br>ODONTOLÓGICOS CÓDIGO TABELA TUSS |     | R\$  | 6.395,00   | Quan   | t. | Valor unitári  |
| 825     | 8100051  | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CONE BEAM ATÉ 6 DENTES                              |     |      |            |        | 16 | R\$ 350,0      |

Ficam Ratificadas as demais Cláusulas não expressamente alteradas por este Termo. Para que produza seus efeitos faça a publicação na forma da Lei.

#### **OZANAN FARIA CALIXTO** Presidente

SILAMARA AP. DE MEDEIROS Membro

ATÉ 6 DENTES

VANUZA AP. DAVILA DE SOUZA Membro Suplente

16

A Autenticidade desta publicação poderá ser confirmada acessando https://www.cisalv.com.br/imprensaoficial/ e/ou https://www.cisalv.mg.gov.br/imprensaoficial/ Código de Verificação de Autenticidade: pdk-fhe

Pág. 6/7



Ressaquinha, 28 de Abril de 2022



#### Consórcio Intermunicipal de Saúde Alto das Vertentes - CISALV

**DECRETO** No. 37/2022 - LEI No. 3/2021

Página: 1 de 1

489.269.47

#### ABRE CRÉDITOS SUPLEMENTARES E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS

O PRESIDENTE DO CISALV, no uso de suas atribuições legais:

#### DECRETA

ART. 1o. - Ficam abertos Créditos Suplementares as dotações do Orçamento Vigente no Valor de R\$ 489.269,47 , distribuidos nas seguintes dotações :

01.01.02.10.302.0003.2004 ATIVIDADES MÉDICO-HOSPITALARES E LABORATORIAIS - RATEIO VARIÁVEL

3.3.9.0.39.00 Outros Serviços De Terceiros - Pessoa Jurídica - Ficha: 00042 489.269,47

Fonte: 202 - Receita de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde 489.269,47

ART. 2o. - Para atender o dispositivo do artigo 1° fica utilizado como fonte de recurso o superávit financeiro apurado em balanço patrimonial do exercício anterior conforme Artigo 43, Inciso I, § 2° da Lei N° 4.320/64.

ART. 3o. - Revogadas as disposições em contrário, entra este Decreto em vigor na data de sua publicação.

Ressaquinha-MG, 27 de Abril de 2022

MAURO CESAR DE OLIVEIRA PRESIDENTE DO CISALV

A Autenticidade desta publicação poderá ser confirmada acessando https://www.cisalv.com.br/imprensaoficial/ e/ou https://www.cisalv.mg.gov.br/imprensaoficial/ Código de Verificação de Autenticidade: pdk-fhe

Pág. 7/7