



CIS/AMERIOS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA AMERIOS

GABINETE DO PRESIDENTE

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 01/2018
INEXIGIBILIDADE Nº 01/2018
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N. 02/2018**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO 01/2020

DERLI FURTADO, Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde da AMERIOS – CIS-AMERIOS, Consórcio Público, constituído na forma de Associação Pública, com personalidade jurídica de direito público e natureza autárquica interfederativa, inscrito no CNPJ sob o nº 01.201.427/0001-10, com sede na Rua Euclides da Cunha, nº 160, Centro, no Município de Maravilha, Estado de Santa Catarina, nos termos do art. 38, VII c/c com o art. 43, VI da Lei 8.666/93, **HOMOLOGA** o resultado do julgamento proferido e Adjudicado em Ata de n. 01/2020 pela Comissão de de Licitações, instituída pela Resolução n. 004/2019.

HOMOLOGO PARA AS SEGUINTESS PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS OS SEGUINTESS SERVIÇOS DE SAÚDE E CORRELATOS:

HABILITADO: CLÍNICA MÉDICA CLINIPED EIRELI.

OBJETO: prestação de serviços de saúde e correlatos conforme especificações a seguir:

LOTE 01 – CONSULTAS			
ITEM	ESPECIFICAÇÕES DAS CONSULTAS	CÓDIGO SIA/SUS	VALOR R\$
1	Consulta Médica em Atenção Especializada - (Consulta com médicos especialistas nos seguintes CBOs: Pediatra).	03.01.01.007-2	120,00

HABILITADO: CLÍNICA PLENA DE MEDICINA INTEGRADA SOCIEDADE SIMPLES LTDA.

OBJETO: prestação de serviços de saúde e correlatos conforme especificações a seguir:

LOTE 01 – CONSULTAS			
ITEM	ESPECIFICAÇÕES DAS CONSULTAS	CÓDIGO SIA/SUS	VALOR R\$
1	Consulta Médica em Atenção Especializada - (Consulta com médicos especialistas nos seguintes CBOs: Cardiologista - Dermatologista).	03.01.01.007-2	120,00
LOTE 03 – EXAMES			
ITEM	CARDIOLOGIA	CÓDIGO SIA/SUS	VALOR R\$
5	Eletrocardiograma	02.11.02.003-6	45,00
6	Ecocardiografia Transtorácica	02.05.01.003-2	213,00
10	Doppler Colorido de Vasos Cervicais Arteriais Bilaterais – Carótidas e Vértebras	90115	220,00

HABILITADO: CLÍNICA OFTALMOLÓGICA LINNER EIRELI.

OBJETO: prestação de serviços de saúde e correlatos conforme especificações a seguir:

LOTE 01 – CONSULTAS			
ITEM	ESPECIFICAÇÕES DAS CONSULTAS	CÓDIGO SIA/SUS	VALOR R\$
1	Consulta Médica em Atenção Especializada - (Consulta com médicos especialistas nos seguintes CBOs: Oftalmologista).	03.01.01.007-2	120,00
LOTE 05 - CIRURGIAS			
ITEM	OFTALMOLOGIA	CÓDIGO SIA/SUS	VALOR R\$
47	Ceratometria	02.11.06.005-4	43,00
55	Curva Diária de Pressão Ocular CDPO (Mínimo 3 Medidas)	02.11.06.006-2	18,85



CIS/AMERIOS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA AMERIOS

71	Paquimetria Ultrassônica	02.05.02.002-0	21,60
78	Retirada de Corpo Estranho da Córnea	04.05.05.025-9	33,75
87	Teste de Provocação de Glaucoma	02.11.06.020-8	12,15

HABILITADO: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE NOVA ERECHIM.

OBJETO: prestação de serviços de saúde e correlatos conforme especificações a seguir:

LOTE 01 – CONSULTAS			
ITEM	ESPECIFICAÇÕES DAS CONSULTAS	CÓDIGO SIA/SUS	VALOR R\$
1	Consulta Médica em Atenção Especializada - (Consulta com médicos especialistas nos seguintes CBOs: Anestesiologista - Ortopedista e traumatologista – Otorrinolaringologista).	03.01.01.007-2	120,00
LOTE 05 – CIRURGIAS			
ITEM	ORTOPEDIA	CÓDIGO SIA/SUS	VALOR
1	Tratamento Cirúrgico de Síndrome Compressiva em Túnel Osteo-Fibroso ao Nível do Carpo	04.03.02.012-3	750,00
2	Tratamento Cirúrgico de Dedo em Gatilho	04.08.02.032-6	750,00
3	Tenosinovectomia em Membro Superior	04.08.02.030-0	750,00
4	Reconstrução Ligamentar Intra-Articular do Joelho (Cruzado Posterior C/ Ou S/ Anterior)	04.08.05.017-9	750,00
5	Ressecção de Cisto Sinovial	04.08.06.021-2	750,00
6	Tratamento Cirúrgico de Rotura do Menisco com Meniscectomia Parcial / Total	04.08.05.089-6	750,00
7	Tratamento Cirúrgico de Rotura de Menisco com Sutura Meniscal Uni / Bicompatimental	04.08.05.088-8	750,00
8	Tenólise	04.08.06.044-1	750,00
9	Retirada de Placa E/Ou Parafusos	04.08.06.037-9	750,00
10	Retirada de Fio ou Pino Intra-Ósseo	04.08.06.035-2	750,00
11	Ressecção Simples de Tumor Ósseo / de Partes Moles	04.08.06.031-0	750,00
12	Reparo de Rotura do Manguito Rotador (Inclui Procedimentos Descompressivos)	04.08.01.014-2	750,00
13	Tratamento das Lesões Osteo-Condrais Por Fixação ou Mosaicoplastia Joelho/Tornozelo	04.08.05.092-6	890,72
14	Exploração Articular C/ Ou S/ Sinovectomia de Médias / Grandes Articulações	04.08.06.012-3	750,00
15	Tratamento Cirúrgico de Pseudartrose / Retardo de Consolidação / Perda Óssea do Antebraço	04.08.02.056-3	890,72
16	Artroplastia Total Primária do Quadril Cimentada	04.08.04.008-4	890,72
17	Reconstrução Ligamentar Intra-Articular do Joelho (Cruzado Anterior)	04.08.05.016-0	750,00
18	Tratamento Cirúrgico de Halux Valgus C/ Osteotomia do Primeiro Osso Metatarsiano	04.08.05.065-9	750,00
19	Osteotomia de Ossos Longos Exceto da Mão e do Pé	04.08.06.019-0	890,72
20	Osteotomia de Ossos da Mão E/Ou do Pé	04.08.06.018-2	890,72
21	Manipulação Articular	04.08.06.015-8	750,00
22	Fasciectomia	04.08.06.014-0	750,00
23	Artroplastia Total Primária do Joelho	04.08.05.006-3	875,00
24	Lâmina de Shaver	90220	300,00
OTORRINOLARINGOLOGIA			
116	Adenoidectomia	04.04.01.001-6	500,00
117	Amigdalectomia	04.04.01.002-4	500,00
118	Amigdalectomia C/ Adenoidectomia	04.04.01.003-2	500,00
119	Turbinectomia	04.04.01.041-5	500,00
120	Microcirurgia Otológica	04.04.01.023-7	500,00
121	Septoplastia Para Correção De Desvio	04.04.01.048-2	500,00
122	Timpanoplastia (Uni / Bilateral)	04.04.01.035-0	500,00

HABILITADO: CLÍNICA DE ORTOPEDIA E FRATURAS CHAPECÓ S/S LTDA.

OBJETO: prestação de serviços de saúde e correlatos conforme especificações a seguir:

LOTE 01 – CONSULTAS			
ITEM	ESPECIFICAÇÕES DAS CONSULTAS	CÓDIGO SIA/SUS	VALOR R\$
1	Consulta Médica em Atenção Especializada - (Consulta com médicos especialistas nos seguintes CBOs: Ortopedista e traumatologista).	03.01.01.007-2	120,00



CIS/AMERIOS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA AMERIOS

LOTE 05 – CIRURGIAS

ITEM	ORTOPEDIA	CÓDIGO SIA/SUS	VALOR
1	Tratamento Cirúrgico de Síndrome Compressiva em Túnel Osteo-Fibroso ao Nível do Carpo	04.03.02.012-3	750,00
2	Tratamento Cirúrgico de Dedo em Gatilho	04.08.02.032-6	750,00
3	Tenosinovectomia em Membro Superior	04.08.02.030-0	750,00
4	Reconstrução Ligamentar Intra-Articular do Joelho (Cruzado Posterior C/ Ou S/ Anterior)	04.08.05.017-9	750,00
5	Ressecção de Cisto Sinovial	04.08.06.021-2	750,00
6	Tratamento Cirúrgico de Rotura do Menisco com Meniscectomia Parcial / Total	04.08.05.089-6	750,00
7	Tratamento Cirúrgico de Rotura de Menisco com Sutura Meniscal Uni / Bicompatimental	04.08.05.088-8	750,00
8	Tenólise	04.08.06.044-1	750,00
9	Retirada de Placa E/Ou Parafusos	04.08.06.037-9	750,00
10	Retirada de Fio ou Pino Intra-Ósseo	04.08.06.035-2	750,00
11	Ressecção Simples de Tumor Ósseo / de Partes Moles	04.08.06.031-0	750,00
12	Reparo de Rotura do Manguito Rotador (Inclui Procedimentos Descompressivos)	04.08.01.014-2	750,00
13	Tratamento das Lesões Osteo-Condrais Por Fixação ou Mosaicoplastia Joelho/Tornozelo	04.08.05.092-6	890,72
14	Exploração Articular C/ Ou S/ Sinovectomia de Médias / Grandes Articulações	04.08.06.012-3	750,00
17	Reconstrução Ligamentar Intra-Articular do Joelho (Cruzado Anterior)	04.08.05.016-0	750,00
18	Tratamento Cirúrgico de Halux Valgus C/ Osteotomia do Primeiro Osso Metatarsiano	04.08.05.065-9	750,00
19	Osteotomia de Ossos Longos Exceto da Mão e do Pé	04.08.06.019-0	890,72
20	Osteotomia de Ossos da Mão E/Ou do Pé	04.08.06.018-2	890,72
21	Manipulação Articular	04.08.06.015-8	750,00
22	Fasciectomia	04.08.06.014-0	750,00

HABILITADO: S&R COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA ME.

OBJETO: prestação de serviços de saúde e correlatos conforme especificações a seguir:

LOTE 03 – EXAMES

ITEM	PNEUMOLOGIA	CÓDIGO SIA/SUS	VALOR R\$
186	Oxigenoterapia/concentrador de oxigênio (mês)	03.01.10.014-4	470,00

HABILITADO: CLÍNICA AGOSTINI LTDA.

OBJETO: prestação de serviços de saúde e correlatos conforme especificações a seguir:

LOTE 03 – EXAMES

ITEM	NEUROLOGIA	CÓDIGO SIA/SUS	VALOR R\$
39	Eletroencefalograma em Vigília e Sono Espontâneo C/ ou S/ Fotoestímulo	02.11.05.004-0	89,71

HABILITADO: LIV SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI.

OBJETO: prestação de serviços de saúde e correlatos conforme especificações a seguir:

LOTE 03 – EXAMES

ITEM	ULTRASSONOGRAFIA	CÓDIGO SIA/SUS	VALOR R\$
163	Ultrassonografia Transvaginal	02.05.02.018-6	90,00
164	Ultrassonografia Mamária Bilateral	02.05.02.009-7	90,00
165	Ultrassonografia Obstétrica	02.05.02.014-3	87,00
166	Ultrassonografia Pélvica (Ginecológica)	02.05.02.016-0	85,00
167	Ultrassonografia Transfontanela	02.05.02.017-8	90,00
168	Ultrassonografia de Abdômen Total	02.05.02.004-6	105,00
169	Ultrassonografia de Aparelho Urinário	02.05.02.005-4	80,00
170	Ultrassonografia de Globo Ocular / Órbita (Monocular)	02.05.02.008-9	90,00
171	Ultrassonografia de Abdômen Superior	02.05.02.003-8	90,00
172	Ultrassonografia de Próstata Por Via Abdominal	02.05.02.010-0	80,00
173	Ultrassonografia de Próstata (Via Transretal)	02.05.02.011-9	110,00



CIS/AMERIOS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA AMERIOS

174	Ultrassonografia de Tireoide	02.05.02.012-7	90,00
175	Ultrassonografia de Articulação	02.05.02.006-2	90,00
176	Ultrassonografia de Bolsa Escrotal	02.05.02.007-0	90,00
177	Ultrassonografia de Tórax (Extracardiaca)	02.05.02.013-5	90,00
178	Ultrassonografia Doppler de Fluxo Obstétrico	02.05.01.005-9	120,00
179	Ultrassonografia Obstétrica C/Doppler Colorido e Pulsado	02.05.02.015-1	120,00

HABILITADO: CLÍNICA INTEGRADA OESTE LTDA.

OBJETO: incluir as profissionais Sra. **ALINE VIEIRA**, CRFa nº. 3-9052-7 e a Sra. **EVILENE LUIZA ASSUNÇÃO SBARDELOTO**, CRFa nº. 3-11855-8, como prestadoras de serviço nesta Clínica, e, excluir a profissional Sra. **DANIELA REGINA SIMIONI**, CRFa nº. 3-9050 como prestadora de serviço da Clínica supracitada e indicada no contrato original.

CEADI CENTRO AVANÇADO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM S/S LTDA.

OBJETO: suprimir serviços inicialmente contratados, sendo:

LOTE 03 – EXAMES			
ITEM	ULTRASSONOGRRAFIA	CÓDIGO SIA/SUS	VALOR R\$
175	Ultrassonografia de Articulação	02.05.02.006-2	90,00

Maravilha/SC, 18 de março de 2020.

DERLI FURTADO
Presidente do CIS/AMERIOS
Prefeito de Santa Terezinha do Progresso