



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

SEDE I - Av. Cyro Gonçalves, 173 - Fone/Fax: (035) 3441-9401
SEDE II - Av. Barão do Rio Branco, 145 - Fone/Fax: (035) 3441-9400
CEP 37570 - 000 CGC nº 18.671.271/0001-34

Ouro Fino, 22 de setembro de 2021.

Ofício Gabinete nº 231/2.021

Assunto: Resposta Ofício Presidência nº546/2021

Ilustríssimo Senhor

Vanderlei Cândido de Almeida

DD. Presidente da Câmara Municipal

Ouro Fino - MG

Ilustríssimo Senhor,

Vimos pelo presente, com nossas cordiais saudações e em atenção ao ofício recebido que versa acerca do Requerimento nº 011/2021, prestar as informações, respondendo às perguntas formuladas na ordem apresentada, conforme segue:

1. No CISAMESP são disponibilizados as seguintes especialidades médicas:
 - A) Angiologia;
 - B) Cardiologia;
 - C) Dermatologia;
 - D) Endocrinologia;
 - E) Gastroenterologia;
 - F) Neurologia;
 - G) Nefrologia;
 - H) Oftalmologia;
 - I) Ortopedia;
 - J) Otorrinolaringologia;
 - K) Psiquiatria;
 - L) Urologia;
 - M) Pneumologia;
 - N) Reumatologia.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

SEDE I - Av. Cyro Gonçalves, 173 - Fone/Fax: (035) 3441-9401
SEDE II - Av. Barão do Rio Branco, 145 - Fone/Fax: (035) 3441-9400
CEP 37570 - 000 CGC nº 18.671.271/0001-34

2. O número de consultas que podem realizar-se mensalmente em cada especialidade consta do anexo I¹. Importante destacar que referida quota de consultas encontra-se divergente da constante do Convênio inicial (anexo 2), vez que fora solicitado remanejamento de vagas conforme demanda do Município. Ressalte-se, ainda, que o Município contratou consultas extras² que podem ser utilizadas sempre que necessário.
3. Os agendamentos são realizados por ordem de chegada ao setor e, casos em que o médico saliente a urgência do agendamento são priorizados.
4. Pessoas que não conseguem agendar vagas imediatamente são alocadas em uma fila de espera para o mês subsequente.
Vale ressaltar que os faltantes são colocados no final da lista de espera.

Encaminhamos, conforme requerido, cópia do convênio firmado entre o Município de Ouro Fino a o CISAMESP.

Sem mais, renovamos nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

Henrique Rossi Wolf
Prefeito Municipal

¹ Documento anexado.

² Convênio 102/2021 (anexo 3).

ANEXO ①

OURO FINO - COTAS MENSAL

PROCEDIMENTOS	COTAS
ANGIOLOGIA	12
CARDIOLOGIA	21
DERMATOLOGIA	34
ENDOCRINOLOGIA	10
GASTROENTEROLOGIA	2
NEUROLOGIA	35
NEFROLOGISTA	5
OFTALMOLOGIA	60
ORTOPEDISTA	22
OTORRINOLARINGOLOGIA	13
PSIQUIATRA	3
UROLOGISTA	10
PNEUMOLOGIA	3
REUMATOLOGISTA	13
US ABDOME TOTAL	8
US RINS/VIAS URINÁRIAS/PRÓSTATA	10
US MAMÁRIA	3
US ENDOVAGINAL/PÉLVICO	20
US OBSTÉTRICO	4
US ARTICULAÇÃO	12
US TIREÓIDE	2
AUDIOMETRIA	7
IMITANCIOMETRIA	2
CAMPIMETRIA VISUAL	2
CRIOterapia	6
DUPLEX SCAN	9
DUPLEX SCAN CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	1
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO - ABAIXO DE 20 ANOS	1
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO - ACIMA DE 20 ANOS	12
ELETROCARDIOGRAMA - ECG	5
ELETOENCEFALOGRAMA - EEG	4
ENDOSCÓPIA DIGESTIVA ALTA	4
HOLTER 24 HS	1
MAPA ARTERIAL (CORAÇÃO)	1
MAPEAMENTO DE RETINA	12
MAMOGRAFIA BILATERAL	16
RAIO X	40
TESTE ERGOMÉTRICO	1
TESTE DA ORELHINHA	3
ESPIROMETRIA	5
CARDIOPEDIATRA	0
ECOCARDIOGRAMA FETAL	0
US OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO	0
US DE TIREOIDE COIM DOPPLER	0
INFILTRAÇÃO	0
ELETROCOAGULAÇÃO	0
EXERESE DE PELE	0
BIOPSIA DE PELE	0

OBS: AS COTAS QUE ESTÃO COMO (ZERO) SÃO LIBERADAS ATRAVÉS DA AGENDA LIVRE (48HS).
AS COTAS VARIAM DE MÊS A MÊS (FERIADOS, FÉRIAS E HORÁRIOS DISPONÍVEIS MÉDICOS),
PODENDO ACRESCENTAR OU DIMINUIR.

**cisamesp**Consórcio Intermunicipal de
Saúde dos Municípios da
Microrregião do Médio Sapucaí

CONVÊNIO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE OURO FINO E O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO MÉDIO SAPUCAÍ - CISAMESP, COM A FINALIDADE DE MANUTENÇÃO DO CONSÓRCIO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE SAÚDE, ASSESSORIA E REALIZAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES AOS USUÁRIOS DO MUNICÍPIO.

O MUNICÍPIO DE OURO FINO, Estado de Minas Gerais, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº 18.671.271/0001-34, com sede na Avenida Cyro Gonçalves, nº 173, Centro, Ouro Fino - MG, doravante denominado "MUNICÍPIO", neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. Henrique Rossi Wolf, inscrito no CPF sob o nº 354.171.456-53, portador do documento de identidade nº M - 1.424.340, e o **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO MÉDIO SAPUCAÍ - CISAMESP**, inscrito no CNPJ sob o nº 01.080.759/0001-94, com sede à Avenida Major Armando Rubens Storino, nº 2.200, Jardim Canadá, Pouso Alegre - MG, CEP:37.558-750, representado pelo Secretário Executivo, Sr. José Carlos de Oliveira, inscrito no CPF sob o nº 213.697.806-30, com autorização de assinatura delegada pelo Presidente, Sr. Rafael Tadeu Simões, inscrito no CPF sob o nº 457.542.766-72, resolvem firmar o presente convênio, conforme art. 199, §1º, da Constituição da República, e mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

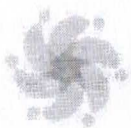
Constitui objeto do presente convênio, a cooperação mútua entre as partes, visando à manutenção do Consórcio, a prestação de serviços complementares de saúde, assessoria e a realização de consultas e exames complementares aos usuários do Município consorciado de Ouro Fino - MG.

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES

A) DO CISAMESP

A.1) O CISAMESP se responsabilizará, única e integralmente, pela manutenção dos equipamentos, materiais de consumo e demais insumos necessários para a realização dos serviços, bem como pelo pagamento e contratação de pessoal.

A.2) O CISAMESP ficará responsável por cumprir as cotas estabelecidas para consultas e exames complementares, conforme disposto no Anexo I.



cisamesp

Consórcio Intermunicipal de
Saúde dos Municípios da
Microrregião do Médio Sapucaí

B) DO MUNICÍPIO

B.1) O MUNICÍPIO fica obrigado a repassar mensalmente o valor estabelecido no presente instrumento, sob pena de suspensão do atendimento aos usuários, e aplicação de multa de 10% (dez por cento) sobre o valor do repasse mensal, conforme previsto no Artigo 35 do Estatuto Social.

CLÁUSULA TERCEIRA – DOS VALORES

O valor mensal do presente convênio corresponde ao percentual de 1% (um por cento) de todas as parcelas do FPM – Fundo de Participação dos Municípios, recebidas pelo município de Ouro Fino, valor este que será apurado mensalmente, podendo o mesmo ser reajustado de acordo com a demanda de serviços e, por interesse das partes conveniadas.

Os valores serão pagos através de débito automático realizado em conta bancária do FPM – Fundo de Participação dos Municípios, indicada pelo Município.

CLÁUSULA QUARTA – DOS RECURSOS E DOTAÇÕES

As despesas deste convênio correrão por conta da dotação orçamentária própria, constante do orçamento do Município, a saber:

02 06 02 10 301 00 13 0.063 – Ficha 582.

CLÁUSULA QUINTA – DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência do presente convênio será da data de sua assinatura até 31/12/2021, podendo ser prorrogado nos termos do Art. 57, II da Lei nº 8666/93, mediante interesse expresso entre as partes e termo aditivo.

CLÁUSULA SEXTA – DA RESCISÃO E DA DENÚNCIA

O presente convênio poderá ser rescindido ou denunciado de pleno direito a qualquer tempo, mediante notificação escrita, com antecedência mínima de 90 (noventa) dias, por qualquer dos partícipes.



cisamesp

Consórcio Intermunicipal de
Saúde dos Municípios da
Microrregião do Médio Sapucaí

CLÁUSULA SÉTIMA - DO FORO DE ELEIÇÃO

Fica eleito o Foro da Comarca de Pouso Alegre como o competente para dirimir qualquer controvérsia relativa ao presente convênio.

CLÁUSULA OITAVA - DA PUBLICAÇÃO

O Município providenciará a publicação do extrato do presente instrumento.

E, por estarem justos e acordados, lavrou-se o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, que após lido e achado conforme, segue assinados pelas partes convenientes e testemunhas.

Pouso Alegre, 15 de Fevereiro de 2021.

HENRIQUE ROSSI WOLF

Prefeito Municipal de Ouro Fino

JOSÉ CARLOS DE OLIVEIRA

Secretario Executivo do CISAMESP

Testemunhas:

1) José R. San-cto - CPF. 578 178 126 - 98

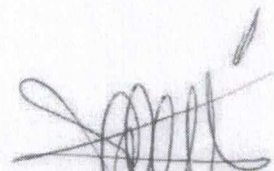
2) _____

OURO FINO - COTAS MENSAL

PROCEDIMENTOS	COTAS
ANGIOLOGIA	12
CARDIOLOGIA	5
DERMATOLOGIA	34
ENDOCRINOLOGIA	20
GASTROENTEROLOGIA	2
NEUROLOGIA	22
NEFROLOGISTA	5
OFTALMOLOGIA	60
ORTOPEDISTA	22
OTORRINOLARINGOLOGIA	13
PSIQUIATRA	16
UROLOGISTA	10
PNEUMOLOGIA	3
REUMATOLOGISTA	13
US ABDOME TOTAL	8
US RINS/VIAS URINÁRIAS/PRÓSTATA	10
US MAMÁRIA	3
US ENDOVAGINAL/PÉLVICO	20
US OBSTÉTRICO	4
US ARTICULAÇÃO	12
US TIREÓIDE	2
AUDIOMETRIA	7
IMITANCIOMETRIA	2
CAMPIMETRIA VISUAL	2
CRIOTERAPIA	6
DUPLEX SCAN	9
DUPLEX SCAN CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	1
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO - ABAIXO DE 20 ANOS	1
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO - ACIMA DE 20 ANOS	12
ELETROCARDIOGRAMA - ECG	5
ELETROENCEFALOGRAMA - EEG	4
ENDOSCÓPIA DIGESTIVA ALTA	4
HOLTER 24 HS	1
MAPA ARTERIAL (CORAÇÃO)	1
MAPEAMENTO DE RETINA	12
MAMOGRAFIA BILATERAL	16
RAIO X	40
TESTE ERGOMÉTRICO	1
TESTE DA ORELHINHA	3
ESPIROMETRIA	5
CARDIOPEDIATRA	0
ECOCARDIOGRAMA FETAL	0
US OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO	0
US DE TIREÓIDE COM DOPPLER	0
INFILTRAÇÃO	0
ELETROCOAGULAÇÃO	0
EXERESE DE PELE	0
BIOPSIA DE PELE	0

OBS: AS COTAS QUE ESTÃO COMO (ZERO) SÃO LIBERADAS ATRAVÉS DA AGENDA LIVRE (48HS).

AS COTAS VARIAM DE MÊS A MÊS (FERIADOS, FÉRIAS E HORÁRIOS DISPONÍVEIS MÉDICOS),
PODENDO ACRESCENTAR OU DIMINUIR.





ANEXO ③

MUNICÍPIO DE OURO FINO

SEDE I - Av. Cyro Gonçalves, 173 - Fone/Fax: (035) 3441-9401
SEDE II - Av. Barão do Rio Branco, 145 - Fone/Fax: (035) 3441-9400
CEP 37570 - 000 CNPJ nº 18.671.271/0001-34

CONTRATO Nº 102/2021

Processo nº. 306/2021

Inexigibilidade nº. 010/2021

Contrato que entre si celebram a PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO – ESTADO DE MINAS Gerais, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, com sede na Av. Cyro Gonçalves, 173, Centro, neste município de Ouro Fino/MG, CEP 37.570-000, CNPJ 18.671.271/0001-34, neste ato representado pelo Prefeito Municipal o Sr. Henrique Rossi Wolf, inscrito no CPF sob o nº. 354.171.456-53, ao final assinado, doravante denominada CONTRATANTE e o Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da Microrregião do Médio Sapucaí - CISAMESP, inscrita no CNPJ sob o nº 01.080.759/0001-94 com sede à Avenida Major Armando Rubens Storino, 2.200, Jardim Canadá, Pouso Alegre, Estado de Minas Gerais, CEP-37.558-750, representada pelo Secretário Executivo, Sr. José Carlos de Oliveira, inscrito no CPF sob o nº 213.697.806-30, com autorização de assinatura delegada pelo Presidente, Rafael Tadeu Simões, inscrito no CPF sob o nº 457.542.766-72, resolvem firmar o presente contrato mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente Contrato tem como objeto a prestação de serviços de consultas extras no convênio com o Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da Microrregião do Médio Sapucaí - CISAMESP aos usuários do município consorciado de Ouro Fino – MG.



MUNICÍPIO DE OURO FINO

SEDE I - Av. Cyro Gonçalves, 173 - Fone/Fax: (035) 3441-9401
SEDE II - Av. Barão do Rio Branco, 145 - Fone/Fax: (035) 3441-9400
CEP 37570 - 000 CNPJ nº 18.671.271/0001-34

CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR E DO PAGAMENTO

O valor estimado do presente Contrato corresponde a R\$58.500,00 (Cinquenta e Oito Mil Reais) – R\$ 45,00 (Quarenta e Cinco Reais) por consulta realizada.

CLÁUSULA TERCEIRA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

O CISAMESP se responsabilizará, única e integralmente, pelos materiais de consumo e demais insumos necessários para a realização das consultas, bem como pelo pagamento e contratação de pessoal.

CLÁUSULA QUARTA – DOS RECURSOS E DOTAÇÕES:

264 – 020602 10.301.0013.2060.339039

CLÁUSULA QUINTA - DA VIGÊNCIA

O presente Contrato tem como prazo de vigência, o período entre a data de sua assinatura a 31 de dezembro de 2021, podendo ser alterado ou prorrogado mediante Termo Aditivo nos termos do disposto no inciso II do art. 57 da Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA SEXTA - DO DESCUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES

O presente contrato poderá ser rescindido ou denunciado de pleno direito a qualquer tempo, mediante notificação escrita, com antecedência mínima de 90 (noventa) dias, por qualquer das partes.



MUNICÍPIO DE OURO FINO

SEDE I - Av. Cyro Gonçalves, 173 - Fone/Fax: (035) 3441-9401
SEDE II - Av. Barão do Rio Branco, 145 - Fone/Fax: (035) 3441-9400
CEP 37570 - 000 CNPJ nº 18.671.271/0001-34

CLÁUSULA SÉTIMA – DO FORO DE ELEIÇÃO

Fica eleito o foro da Comarca de Ouro Fino, MG, para dirimir questões resultantes da ou relativas à aplicação deste Contrato ou execução do ajuste, não resolvidos na esfera administrativa.

E, por estarem justas e concordes, as partes assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias, de igual forma e teor, na presença das testemunhas abaixo.

Ouro Fino, 27 de julho de 2021.

HENRIQUE ROSSI

WOLF:3541714565

3

Henrique Rossi Wolf

PREFEITURA MUNICIPAL OURO FINO
CONTRATANTE

JOSE CARLOS DE

OLIVEIRA:213697

80630

JOSÉ CARLOS DE OLIVEIRA

Secretário Executivo do CISAMESP

Assinado de forma digital por
HENRIQUE ROSSI
WOLF:35417145653
Dados: 2021.08.03 10:16:51
-03'00'

Assinado de forma digital por
JOSE CARLOS DE
OLIVEIRA:21369780630
Dados: 2021.08.04 08:27:47
-03'00'

TESTEMUNHAS:

CIPRIANO CAETANO DOS
SANTOS:34545425615

Nome e RG:

GISLAINE CRISTINA BATISTA
TEIXEIRA:26844608845

Nome e RG:

Assinado de forma digital por
CIPRIANO CAETANO DOS
SANTOS:34545425615
Dados: 2021.08.03 10:18:24 -03'00'

Assinado de forma digital por GISLAINE
CRISTINA BATISTA TEIXEIRA:26844608845
Dados: 2021.08.03 10:18:05 -03'00'

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO/MG**

AV. CYRO GONCALVES, Nº 173

CNPJ: 18.671.271/0001-34

Página 1

Pedido de Empenho

Pedido	Data Emissão	Nº Solicitação	Responsável	Digitador
05470/21	02/08/2021	01829/21	SHEILA DE OLIVEIRA FARIA	Aline Maria da Silva
Poder	PREFEITURA MUNICIPAL			
Órgão	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
Unidade / Setor	GERAL			
Cond. Pagamento	ATÉ 30 DIAS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL			
Centro de Custo	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE			

Ficha 274 Valor 58.500,00
020602 DIVISAO DE ATENDIMENTOS BASICOS E ESPECIALIZADOS
3.3.90.39.36 Serviço Médico-hospitalar, Odontológico e Laboratorial
10.302.0013.2061.0000 MANUTENCAO ATIVIDADES SAUDE ATENCAO ESPECIALIZADA
008 SAUDE

Processo: 000306/21 HOMOLOGAÇÃO 22/07/2021 CONTRATO 4036/21 VIGÊNCIA CONTRATO 31/12/2021

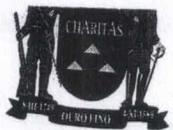
Observação

Prestação de serviços de consultas extras no convênio com o Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da Microrregião do Médio Sapucaí - CISAMESP aos usuários do município consorciado de Ouro Fino - MG.
Empenho estimado referente a cinco meses.

Fornecedor CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DOS MUNICIPI COD: 885
Endereço: AV MAJOR ARMANDO RUBENS STORINO Nº: 2200 CNPJ: 01.080.759/0001-94
POUSO ALEGRE TEL: (35) 3423-3353 EMAIL: CISAMESP@CISAMESP.COM.BR

Cod Prod	Discr.	Marca	Unid	Quant	\$ Unit	Centro de Custo	Valor
167.000.104	CONSULTA CARDIOLOGISTA		SV	400	45,00	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE	18.000,00
			Obs.:				
167.000.106	CONSULTA GASTROENTEROLOGISTA		SV	100	45,00	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE	4.500,00
			Obs.:				
167.000.105	CONSULTA NEUROLOGISTA		SV	100	45,00	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE	4.500,00
			Obs.:				
167.000.107	CONSULTA OFTAMOLOGISTA		SV	300	45,00	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE	13.500,00
			Obs.:				
167.000.103	CONSULTA ORTOPEDISTA		SV	400	45,00	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE	18.000,00
			Obs.:				
Total Pedido							58500,00


DIGITADOR



MUNICÍPIO DE OURO FINO - MG

SEDE I - Av. Cyro Gonçalves, 173 - Fone/Fax: (035) 3441-9401

CEP 37570-000 - CNPJ nº 18.671.271/0001-34

Diretoria de Gestão de Compras, Licitações e Contratos

Setor de Licitações

20

EDITAL DE PROCESSO LICITATÓRIO 194/2021
INEXIGIBILIDADE 006/2021
CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO

LEGISLAÇÃO LEGAL

A licitação obedecerá, integralmente, as disposições das Leis Federais nº 8.666/1993, e demais condições fixadas neste instrumento convocatório.

DEPARTAMENTO SOLICITANTE

Departamento de Saúde

MODALIDADE

Modalidade Nº 006/2021

4. PROCESSO

Nº 194/2021

TIPO DE LICITAÇÃO

Credenciamento de Pessoa Jurídica

FORMA DE EXECUÇÃO

Fornecimento de serviço fracionado por item

OBJETO

O objeto do presente credenciamento é a contratação de pessoas jurídicas para prestação de serviços de exames especializados, bem como procedimentos necessários para realização dos exames, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste edital e seus anexos.

INÍCIO PARA REALIZAÇÃO DO CREDENCIAMENTO

O credenciamento iniciará a partir do dia 19/04/2021.

LOCAL

Secretaria Municipal de Ouro Fino - MG, com sede Av. Cyro Gonçalves, 173 - Bairro: Centro

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

02020601 10 122 0001 2 059339039

PRazo DE EXECUÇÃO

A prestação do serviço do objeto licitado deverá ocorrer, em até 5 (cinco) dias úteis, de segunda-feira a sexta-feira, a partir da emissão da Ordem de Fornecimento/Nota de Empenho, que deverá ocorrer por meios eletrônicos (e-mail informado), e/ou, contato telefônico, devidamente documentado.

RECURSOS E IMPUGNAÇÕES

São apreciados recursos e impugnações previstos nas Leis que regem este edital.

OS TRABALHOS SERÃO CONDUZIDOS PELO(S) SERVIDOR(S) DO MUNICÍPIO DE OURO FINO:

Presidente da CPL: Edmar Pinto de Carvalho e demais membros da CPL: Liliana Fassi Wolf e Carlos Antônio de Magalhães Cadan; designados pela Portaria nº 040/2021 de 04 de janeiro de 2021.

HORÁRIO E MEIO DE COMUNICAÇÃO PARA ESCLARECIMENTOS

Setor de Licitações, Compras, Patrimônio e Almoxarifado
De segunda-feira a sexta-feira das 09h às 15h30
Av. Cyro Gonçalves, 173 - Centro - Ouro Fino/MG - CEP: 37.570-000
Telefone: (35) 3441-9401
e-mail: licitacoes@ourofino.mg.gov.br

[Handwritten signatures]



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO/MG

AV. CYRO GONCALVES, Nº 173

CNPJ: 18671271/0001-34

Lista de Produtos com Preço Médio

Página 1 de 3

Licitação: 000194/21 INEXIGIBILIDADE

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
00000001 - 000194/21						
1	441.000.222	ANGIO RM	SV	1	550,00	550,00
2	441.000.223	COLANGIO RM	SV	1	600,00	600,00
3	441.000.224	RM ARTRO - ARTICULACAO	SV	1	415,00	415,00
4	441.000.225	RM ELASTROGRAFIA - FIGADO	SV	1	700,00	700,00
5	441.000.074	RM PROSTATA multiparametrica	SV	1	800,00	800,00
6	441.000.070	RM CORACAO	SV	1	1.300,00	1.300,00
7	441.000.226	RM ESPECTROSCOPIA	SV	1	415,00	415,00
8	441.000.227	RM SEGMENTO APENDICULAR	SV	1	415,00	415,00
9	441.000.228	RM PESCOCO	SV	1	415,00	415,00
10	441.000.072	RM DE MAMA bilateral	SV	1	650,00	650,00
11	441.000.073	RM OUVIDO/CONDUTO/AUDITIVO	SV	1	415,00	415,00
12	441.000.229	RM DE ARTICULACAO	SV	3	415,00	1.245,00
13	441.000.230	RM BACIA OU PELVE	SV	2	415,00	830,00
14	441.000.231	RM ATM - BILATERAL	SV	1	415,00	415,00
15	441.000.076	RM SEIOS DA FACE	SV	1	415,00	415,00
16	441.000.142	RESSONANCIA MAGNETICA CRANIO	SV	6	415,00	2.490,00
17	441.000.232	RM COLUNA CERVICAL/LOMBO SACRA /TORACICA	SV	6	415,00	2.490,00
18	441.000.078	RM TORAX	SV	1	415,00	415,00
19	441.000.068	RM ABDOMEM TOTAL	SV	2	690,00	1.380,00
20	441.000.233	SEDACAO PARA RESSONANCIA	SV	5	450,00	2.250,00
21	441.000.234	ANGIOTOMOGRAFIA - ARTERAL/VEN.	SV	1	1,00	1,00
22	441.000.235	TC SEGMENTO APENDICULAR	SV	1	131,00	131,00
23	441.000.091	TC PESCOCO (PARTES MOLES, LARI NGE, TIREOIDE)	SV	1	131,00	131,00
24	441.000.081	TC APARELHO URINARIO UROTAC	SV	2	198,00	396,00
25	441.000.089	TC MASTOIDE OU OUVIDOS	SV	1	137,50	137,50
26	441.000.083	TC ARTICULACOES (EXTERNO-CLAVI CULAR, OMBROS, PUNHOS, COTOVELO, COM CONTRASTE)	SV	1	125,00	125,00
27	441.000.090	TC PELVE OU BACIA	SV	1	195,00	195,00
28	441.000.086	TC CRANIO, ORBITAS OU SELA TUR CICA , COM CONTRASTE	SV	8	139,70	1.117,60
29	441.000.092	TC SEIOS DA FACE, FACE ATM	SV	1	131,00	131,00
30	441.000.084	TC COLUNA CERVICAL, DORSAL, LOM BAR(CADA SEGMENTO ADICIONAL)	SV	4	140,00	560,00
31	441.000.093	TC TORAX com contraste	SV	6	190,00	1.140,00
32	441.000.177	TC ABDOMEN TOTAL com contraste	SV	5	396,00	1.980,00
33	441.000.237	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	SV	15	140,00	2.100,00
34	441.000.236	SEDACAO PARA TOMOGRAFIA	SV	5	214,00	1.070,00
35	441.000.162	US PROSTATA COM BIOPSIA	SV	3	760,00	2.280,00
36	167.000.056	ACOMPANHAMENTO/AVAL.GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	SV	2	84,37	168,74
37	441.000.240	BIOMETRIA ULTRASSONICA MON.	SV	10	42,00	420,00
38	441.000.241	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	SV	1	287,50	287,50
39	441.000.242	BIOPSIA DE PALPEBRA	SV	1	287,50	287,50
40	441.000.243	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA MONOCULAR	SV	1	92,00	92,00
41	441.000.244	CAPSULECTOMIA POST.CIRURGICA	SV	1	287,50	287,50
42	441.000.245	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	SV	2	180,00	360,00
43	507.000.001	CAUTERIZACAO CORNE	SV	1	431,25	431,25
44	507.000.002	CERATECTOMIA SUPERFICIAL PRK MONOCULAR - CIRURGIA REFRACTIVA - GRAU	SV	1	1.000,00	1.000,00
45	507.000.003	CERATECTOMIA SUPERFICIAL LASIK MONOCULAR - RIRURGIA REFRACTIVA - GRAU	SV	1	1.200,00	1.200,00
46	507.000.004	CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA BINOCULAR - TOPOGRAFIA DE CORNEA	SV	1	126,50	126,50
47	167.000.057	CONSULTA EM CONSULTORIO PRE E POS OPERATORIO	SV	10	69,00	690,00
48	507.000.005	CORRECAO CIRUG.HERNIA IRIS	SV	1	460,00	460,00
49	507.000.006	CORRECAO CIRURG.LAGOFTALMO	SV	1	1.500,00	1.500,00
50	507.000.007	CORRECAO CIRURG.ENTRECTROPIO	SV	1	1.500,00	1.500,00
51	507.000.008	CROSSLINKING - CXL	SV	1	2.700,00	2.700,00
52	167.000.058	CURATIVO OFTAMOLOGICO	SV	10	25,00	250,00
53	441.000.246	CURVA TENSIONAL DIARIA-BINOC.	SV	1	138,00	138,00
54	441.000.247	DRENAGEM ABCESSO PALPEBRA	SV	1	350,00	350,00
55	507.000.009	EPILACAO CILIOS LASER de argonio/e ou/ diatermo - coagulacao c.cirurgico	SV	1	400,00	400,00
56	507.000.010	EVISCERACAO GLOBO OCULAR	SV	1	3.500,00	3.500,00
57	507.000.011	EXERESE CALAZIO	SV	1	400,00	400,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO/MG**

AV. CYRO GONCALVES, Nº 173

CNPJ: 18671271/0001-34

Lista de Produtos com Preço Médio

Página 2 de 3

Licitação: 000194/21 INEXIGIBILIDADE

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
00000001 - 000194/21						
		e outras pequenas lesões de palpebra e super-cílios				
58	507.000.012	EXERESE TUMOR DE CONJUNTIVA	SV	1	400,00	400,00
59	507.000.013	EXPLANTE LENTE INTRA-OCULAR	SV	1	850,00	850,00
60	507.000.014	FACOEMULSIFICACAO com implante lente intra ocular dobravel (cirurgia de catarata) Pacote: consultas pre e pos operatoria, biometria, mapeamento de retina.	SV	10	964,45	9.644,50
61	167.000.059	FOTOCOAGULACAO POR SESSAO monocular	SV	1	180,00	180,00
62	507.000.015	IMPLANTE SILICONE INTRAVITREO	SV	1	1.200,00	1.200,00
63	507.000.016	IMPLANTE SECUNDARIO (LIO)	SV	1	1.600,00	1.600,00
64	167.000.060	INJECao INTRA-VITREA AVASTIM	SV	1	600,00	600,00
65	507.000.017	IRIDECTOMIA CIRURGICA	SV	1	380,00	380,00
66	167.000.061	IRIDOTOMIA A LASER	SV	1	180,00	180,00
67	441.000.248	MICROSCOPIA ESPECULAR CORNEA binocular	SV	5	120,00	600,00
68	167.000.062	NEEDLING	SV	1	350,00	350,00
69	167.000.063	PANFOTOCOAGULACAO RETINA LASER	SV	1	350,00	350,00
70	167.000.064	PAQUIMETRIA ULTRA SONICA binocular	SV	5	110,00	550,00
71	167.000.065	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	SV	1	650,00	650,00
72	167.000.067	RECONSTITUICAO CANAL LACRIMAL	SV	1	1.500,00	1.500,00
73	167.000.066	RECONSTITUICAO FORNIX CONJUNT.	SV	1	1.800,00	1.800,00
74	167.000.068	RECONSTITUICAO PARCIAL PALPEB.	SV	1	1.500,00	1.500,00
75	167.000.069	RECONSTITUICAO PARC.PALPEBRA com tarsorrafia	SV	1	1.800,00	1.800,00
76	167.000.070	RECONSTRUCAO CAMARA ANTERIOR	SV	1	1.400,00	1.400,00
77	167.000.071	REMOCAO HIFEMA	SV	1	350,00	350,00
78	167.000.072	REPOSICIONAMENTO LENTE INTRAOC ular	SV	1	700,00	700,00
79	167.000.073	RETINOGRRAFIA COLOR.BINOCULAR	SV	1	143,00	143,00
80	167.000.074	RETINOGRRAFIA FLUORES.BINOCULAR	SV	1	250,00	250,00
81	167.000.075	RETIRADA CORPO ESTRANH da camara anterior do olho	SV	1	1.150,00	1.150,00
82	167.000.076	RETIRADA CORPO ESTRANHO CORNEA	SV	1	375,00	375,00
83	167.000.077	RETIRADA OLEO SILICONE +faco+LIO AT	SV	1	2.500,00	2.500,00
84	167.000.078	RETIRADA OLEO SILICONE VIA pars plana	SV	1	1.500,00	1.500,00
85	167.000.079	SIMBLEFAROPLASTIA	SV	1	1.500,00	1.500,00
86	167.000.080	SINEQUIOLISE A YAG LASER	SV	2	180,00	360,00
87	167.000.081	SUBSTITUICAO LENTE INTRAOCULAR	SV	1	739,00	739,00
88	167.000.082	SUTURA CONJUNTIVA	SV	1	250,00	250,00
89	167.000.083	SUTURA CORNEA com ou sem hernia de iris	SV	1	350,00	350,00
90	167.000.084	SUTURA PALPEBRA	SV	1	350,00	350,00
91	167.000.085	TARSORRAFIA	SV	1	800,00	800,00
92	167.000.086	TOMOGRRAFIA COERENCIA OPTICA binocular	SV	1	360,00	360,00
93	507.000.018	TRABECULECTOMIA (TREC) cirurgia de glaucoma	SV	1	3.000,00	3.000,00
94	167.000.087	TRATAMENTO CIRUR.BLEFAROCALASE	SV	1	1.500,00	1.500,00
95	167.000.088	TRAT.CIR.DEISCENCIA SUTURA de cornea	SV	1	800,00	800,00
96	167.000.089	TRAT.CIR.MIIASE PALPEBRAL	SV	1	800,00	800,00
97	167.000.090	TRAT.CIR.PTERIGIO	SV	1	600,00	600,00
98	167.000.091	TRAT.CIR.TRIQUIASE com ou sem enxerto	SV	1	1.500,00	1.500,00
99	167.000.092	TART.CIR.XANTELASMA	SV	1	800,00	800,00
100	167.000.093	TRAT.CIR.PTOSE PALPEBRAL monocular	SV	1	1.500,00	1.500,00
101	167.000.094	TRAT.OCULAR QUIMIOTERAPICO c/antigigenico - Eyllia	SV	1	2.000,00	2.000,00
102	167.000.095	TRATAMENTO OCULAR QUIMIOTERAP. c/antigigenico - Lucentis	SV	1	2.000,00	2.000,00
103	167.000.096	VITRECTOMIA ANTERIOR	SV	1	800,00	800,00
104	167.000.097	VIRECTOMIA+FACO+LIO AT	SV	1	6.500,00	6.500,00
105	167.000.098	VITRECTOMIA VIA PAR PLANA cirurgia de retina	SV	1	6.500,00	6.500,00
106	167.000.099	VITRIOLISE A YAG LASER	SV	2	180,00	360,00
107	441.000.249	ENMG MMSS	SV	8	360,00	2.880,00
108	441.000.250	ENMG MMII	SV			



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO/MG

AV. CYRO GONCALVES, Nº 173

CNPJ: 18671271/0001-34

Lista de Produtos com Preço Médio

Página 3 de 3

Licitação: 000194/21 INEXIGIBILIDADE

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
00000001 - 000194/21						
109	441.000.251	ENMG MMMSS/MMMII	SV	8	360,00	2.880,00
110	441.000.252	ENMG FACIAL	SV	4	550,00	2.200,00
111	441.000.017	COLONOSCOPIA	SV	2	336,66	673,32
112	441.000.238	COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	SV	4	360,00	1.440,00
113	441.000.239	COLONOSCOPIA C/POLIPECTOMIA E BIOPSIA	SV	4	550,00	2.200,00
					800,00	3.200,00
114	441.000.208	MAPA ARTERIAL - CORACAO	SV	10	66,00	660,00
115	441.000.207	TESTE ERGOMETRICO	SV	10	80,00	800,00
116	441.000.206	HOLTER 24 HORAS	SV	10	75,00	750,00
117	441.000.268	ANGIO TOMOGRAFIA 2 arterial ou venosa	SV	1	1,00	1,00
118	441.000.269	TC SEGMENTO APENDICULAR 2	SV	1	1,00	1,00
119	441.000.270	TC PESCOCO, LARINGE, TIREOIDE 2	SV	1	1,00	1,00
120	441.000.271	TC APARELHO URINARIO 2	SV	2	1,00	2,00
121	441.000.272	TC MASTOIDES 2	SV	1	1,00	1,00
122	441.000.273	TC ARTICULACOES 2	SV	1	1,00	1,00
123	441.000.274	TC PELVE OU BACIA 2	SV	1	1,00	1,00
124	441.000.275	TC CRANIO, ORBITAS/SELA TURCICA	SV	7	1,00	7,00
125	441.000.276	TC SEIOS DA FACE OU ATM 2	SV	1	1,00	1,00
126	441.000.277	TC CC, DORSAL OU LOMBAR 2	SV	5	1,00	5,00
127	441.000.278	TC DE TORAX 2	SV	6	1,00	6,00
128	441.000.279	TC ABDOMEN TOTAL 2	SV	5	1,00	5,00
129	441.000.280	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA 2	SV	15	1,00	15,00
130	441.000.281	SEDACAO PARA TOMOGRAFIA 2	SV	5	1,00	5,00
131	441.000.282	US DE PROSTATA 2 com biopsia e sedacao	SV	3	1,00	3,00
132	113.000.091	ANGIO RESSONANCIA 1	SV	1	1,00	1,00
133	113.000.092	COLANGIO RESSONANCIA 2	SV	1	1,00	1,00
134	441.000.253	RM MULTIPARAMETRICA PROSTATA 2	SV	1	1,00	1,00
135	441.000.254	RM DO CORACAO 2	SV	1	1,00	1,00
136	441.000.255	RM ESPECTROSCOPIA 2	SV	1	1,00	1,00
137	441.000.256	RM SEGMENTO APENDICULAR 2 por seguimento	SV	1	1,00	1,00
138	441.000.257	RM DE PESCOCO	SV	1	1,00	1,00
139	441.000.258	RM DE MAMA BILATERAL 2	SV	1	1,00	1,00
140	441.000.259	RM DE OUVIDO 2	SV	1	1,00	1,00
141	441.000.260	RM DE ARTICULACAO 2	SV	3	1,00	3,00
142	441.000.261	RM DE BACIA OU PELVE 2	SV	2	1,00	2,00
143	441.000.262	RM DE ATM BILATERAL 2	SV	1	1,00	1,00
144	441.000.263	RM DE SEIOS DA FACE 2	SV	1	1,00	1,00
145	441.000.264	RM CRANIO/ORBITAS, HIPOFISE 2	SV	6	1,00	6,00
146	441.000.265	RM CC, LOMBO SACRA, TORACICA 2	SV	6	1,00	6,00
147	441.000.266	RM DE TORAX 2	SV	1	1,00	1,00
148	441.000.267	RM ABDOMEN TOTAL 2	SV	2	1,00	2,00
149	167.000.102	SEDACAO RESSONANCIA 2	SV	5	1,00	5,00
Total ->					88.291,93	130.294,91

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO/MG**

AV. CYRO GONCALVES, Nº 173

CNPJ: 18.671.271/0001-34

Página 1

Pedido de Empenho

Pedido	Data Emissão	Nº Solicitação	Responsável	Digitador
05470/21	02/08/2021	01829/21	SHEILA DE OLIVEIRA FARIA	Aline Maria da Silva
Poder	PREFEITURA MUNICIPAL			
Órgão	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
Unidade / Setor	GERAL			
Cond. Pagamento	ATÉ 30 DIAS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL			
Centro de Custo	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE			

Ficha 274 Valor 58.500,00
020602 DIVISAO DE ATENDIMENTOS BASICOS E ESPECIALIZADOS
3.3.90.39.36 Serviço Médico-hospitalar, Odontológico e Laboratorial
10.302.0013.2061.0000 MANUTENCAO ATIVIDADES SAUDE ATENCAO ESPECIALIZADA
008 SAUDE

Processo: 000306/21 HOMOLOGAÇÃO 22/07/2021 CONTRATO 4036/21 VIGÊNCIA CONTRATO 31/12/2021

Observação

Prestação de serviços de consultas extras no convênio com o Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da Microrregião do Médio Sapucaí - CISAMESP aos usuários do município consorciado de Ouro Fino - MG.
Empenho estimado referente a cinco meses.

Fornecedor CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DOS MUNICIPI COD: 885
Endereço: AV MAJOR ARMANDO RUBENS STORINO Nº: 2200 CNPJ: 01.080.759/0001-94
POUSO ALEGRE TEL: (35) 3423-3353 EMAIL: CISAMESP@CISAMESP.COM.BR

Cod Prod	Discr.	Marca	Unid	Quant	\$ Unit	Centro de Custo	Valor
167.000.104	CONSULTA CARDIOLOGISTA		SV	400	45,00	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE	18.000,00
			Obs.:				
167.000.106	CONSULTA GASTROENTEROLOGISTA		SV	100	45,00	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE	4.500,00
			Obs.:				
167.000.105	CONSULTA NEUROLOGISTA		SV	100	45,00	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE	4.500,00
			Obs.:				
167.000.107	CONSULTA OFTAMOLOGISTA		SV	300	45,00	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE	13.500,00
			Obs.:				
167.000.103	CONSULTA ORTOPEDISTA		SV	400	45,00	DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE	18.000,00
			Obs.:				

Total Pedido

58500,00


DIGITADOR