

TERMO DE CREDENCIAMENTO 0074/2025

Pelo presente instrumento o CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PIRACICABA, doravante denominado simplesmente CREDENCIAMENTE, com sede á RUA SANTA LÚCIA, nº 291, bairro ACLIMAÇÃO, em JOÃO MONLEVADE - MG, inscrito no CNPJ sob o nº 02.031.332/0001-69, neste ato representado pelo Presidente Sr. LAÉRCIO JOSÉ RIBEIRO, e a empresa: MULTICLIN-CENTRO DE IMAGEM E DIAGNÓSTICOS (CATASALTAS), inscrita no CNPJ sob o nº 10.310.729/0001-18, situada na AV GETULIO VARGAS, nº. 1598, bairro CENTRO, em BARAO DE COCAIS/MG, representada por MULTICLIN CENTRO DE IMAGEM E DIAGNOSTICOS LTDA, portador da CPF nº 4081246602 doravante denominada simplesmente CREDENCIADO ajustam o credenciamento para prestação de serviços conforme Lei Federal N.º 14.133/2021 e suas alterações e pelo estabelecido no PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 013/2025, CREDENCIAMENTO Nº 003/2025, que é parte integrante deste contrato, atendidas as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO

Constitui objeto do presente instrumento a Contratação de empresa para prestação de serviços de exames e procedimentos de alta e média complexidade para atendimento nos municípios de Catas Altas, Barão de Cocais e Santa Bárbara, conforme anexos do PROCESSO ADMINISTRATIVO acima descrito.

1.1.1. O (A) CREDENCIADO (A) atenderá os pacientes encaminhados pelo CISMEPI – Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Piracicaba, através da Secretaria Municipal de Catas Altas, oferecendo-lhes assistência médica, conforme Anexo do Edital. 1.2. Os atendimentos deverão ocorrer no estabelecimento do contratado, nos municípios de Catas Altas, Barão de Cocais e Santa Bárbara.

Item	Tipo Especialidade	Valor Unitário
1	Angiotomografia De Coronárias	R\$ 1.065,00
2	Duplex Scan Arterial De M I D	R\$ 155,00
3	Duplex Scan Arterial De M I E	R\$ 155,00
4	Duplex Scan Arterial De M S D	R\$ 155,00
5	Duplex Scan Arterial De M S E	R\$ 155,00
6	Duplex Scan De Aorta E Artérias Renais	R\$ 155,00
7	Duplex Scan De Aorta E Ilíacas	R\$ 155,00
8	Duplex Scan De Carótidas	R\$ 155,00
9	Duplex Scan De Carótidas E Vertebrais / Cervical	R\$ 175,00
10	Duplex Scan De Vasos Cervicais Venoso Bilateral / Veias Subclávias / Jugular	R\$ 175,00
11	Duplex Scan Venoso De M I D	R\$ 155,00
12	Duplex Scan Venoso De M I E	R\$ 155,00
13	Duplex Scan Venoso De M S D	R\$ 155,00
14	Duplex Scan Venoso De M S E	R\$ 155,00
15	Mamografia Bilateral	R\$ 90,00
16	Tc. Abdômen Superior C/ Contraste	R\$ 307,94
17	Tc. Abdômen Superior S/ Contraste	R\$ 207,94

Item	Tipo Especialidade	Valor Unitário
18	Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	R\$ 420,00
19	Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	R\$ 320,00
20	Tc. Articulação De Membro Inferior C/ Contraste	R\$ 230,00
21	Tc. Articulação De Membro Inferior S/ Contraste	R\$ 130,14
22	Tc. Articulação De Membro Superior C/ Contraste	R\$ 230,00
23	Tc. Articulação De Membro Superior S/ Contraste	R\$ 130,14
24	TC. Articulações Temporo - Mandibulares (ATM Coronal) Com Contraste	R\$ 207,00
25	TC. Articulações Temporo - Mandibulares (ATM Coronal) Sem Contraste	R\$ 107,00
26	Tc. Boca	R\$ 310,00
27	Tc. Coluna Cervical Até 03 Segmentos C/ Contraste	R\$ 230,14
28	Tc. Coluna Cervical Até 03 Segmentos S/ Contraste	R\$ 130,14
29	Tc. Coluna Dorsal Até 03 Segmentos C/ Contraste	R\$ 230,14
30	Tc. Coluna Dorsal Até 03 Segmentos S/ Contraste	R\$ 130,14
31	Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos C/ Contraste	R\$ 236,50
32	Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	R\$ 136,50
33	Tc. Coxo Femural C/ Contraste (unilateral)	R\$ 210,00
34	Tc. Coxo Femural S/ Contraste (unilateral)	R\$ 110,00
35	Tc. Crânio C/ Contraste	R\$ 230,00
36	Tc. Crânio S/ Contraste	R\$ 130,00
37	Tc. De Cada Segmento Adicional Para Coluna	R\$ 54,40
38	Tc. Dental E Maxilar Ou Dental Mandíbula C/ Contraste	R\$ 230,00
39	Tc. Dental E Maxilar Ou Dental Mandíbula S/ Contraste	R\$ 130,00
40	Tc. Dinâmica (Angiotomografia) Todos Os Segmentos, Exceto Coronárias Ou Membros - Por Segmento Com Contraste	R\$ 600,00
41	Tc. Dinâmica (Angiotomografia) Todos Os Segmentos, Exceto Coronárias Ou Membros - Por Segmento Sem Contraste	R\$ 500,00
42	Tc. Joelho C/ Contraste (unilateral)	R\$ 210,00
43	Tc. Joelho S/ Contraste (unilateral)	R\$ 110,00
44	Tc. Mandíbula C/ Contraste	R\$ 230,00
45	Tc. Mandíbula S/ Contraste	R\$ 130,00
46	Tc. Mastóides/orelha/ouvido/rochedos/ossos Temporais/capsulas Opticas/meatos Acústicos C/Contraste(Bilateral)	R\$ 230,00
47	Tc. Mastóides/orelha/ouvido/rochedos/ossos Temporais/capsulas Opticas/meatos Acústicos S/Contraste(Bilateral)	R\$ 130,00
48	Tc. Ombro C/ Contraste (unilateral)	R\$ 210,00
49	Tc. Ombro S/ Contraste (unilateral)	R\$ 110,00
50	Tc. Orbitas C/ Contraste (Bilateral)	R\$ 230,00
51	Tc. Orbitas S/ Contraste (Bilateral)	R\$ 130,00
52	Tc. Pelve Ou Bacia C/ Contraste	R\$ 307,94
53	Tc. Pelve Ou Bacia S/ Contraste	R\$ 207,94

Item	Tipo Especialidade	Valor Unitário
54	Tc. Pescoço/Região Cervical/Tireóide/Faringe/Nasofaringe/Orofaringe/Glândulas Salivares/Língua/Traqueia/Glândulas Submandibulares C/Contraste	R\$ 230,12
55	Tc. Pescoço/Região Cervical/Tireóide/Faringe/Nasofaringe/Orofaringe/Glândulas Salivares/Língua/Traqueia/Glândulas Submandibulares S/Contraste	R\$ 130,12
56	Tc. Quadril C/ Contraste (unilateral)	R\$ 210,00
57	Tc. Quadril S/ Contraste (unilateral)	R\$ 110,00
58	Tc. Segmentos Apendiculares (braço, Antebraço,mão,pé, Coxa, Fêmur, Tornozelo, Perna)	R\$ 130,00
59	Tc. Seios Da Face Axial E Conoxial	R\$ 240,00
60	Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	R\$ 130,00
61	Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/Face C/Contraste	R\$ 230,00
62	Tc. Sela Túrcica C/ Contraste	R\$ 230,00
63	Tc. Sela Túrcica S/ Contraste	R\$ 130,00
64	Tc. Tórax C/ Contraste	R\$ 304,61
65	Tc. Tórax S/ Contraste	R\$ 204,61
66	Us. Abdomen Inferior (Masculino: Bexiga,próstata,vesícula Seminais; Feminino: Bexiga,útero,ovários E Anexos)	R\$ 73,88
67	Us. Abdomen Superior (fígado, Vias Biliares, Vesícula, Pâncreas E Baço)	R\$ 73,88
68	Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	R\$ 113,33
69	Us. Abdominal Superior Com Doppler	R\$ 164,26
70	Us. Abdominal Total Com Doppler	R\$ 205,33
71	Us. Antebraço	R\$ 67,22
72	Us. Articulações	R\$ 67,22
73	Us. Axilas (bilateral)	R\$ 88,88
74	Us. Bolsa Escrotal / Testículos	R\$ 67,22
75	Us. Bolsa Escrotal / Testículos Com Doppler	R\$ 181,12
76	Us. Braço Unilateral	R\$ 88,88
77	Us. Cotovelo (Unilateral)	R\$ 67,22
78	Us. Couro Cabeludo	R\$ 59,88
79	US. Coxa Unilateral	R\$ 88,88
80	Us. Coxo Femural (unilateral)	R\$ 67,22
81	Us. Endovaginal / Transvaginal (Medida Do Colo Uterino)	R\$ 67,22
82	Us. Endovaginal Com Doppler	R\$ 122,22
83	Us. Endovaginal Para Controle De Ovulação(englobando As 3 Etapas)	R\$ 161,32
84	Us. Estruturas Superficiais	R\$ 61,11
85	Us. Glândulas Salivares (Todas) Com Doppler	R\$ 122,22
86	Us. Glândulas Salivares(Parótidas, Submandibulares, Sublinguais)	R\$ 61,11
87	Us. Glúteo	R\$ 61,11
88	Us. Infromandibular	R\$ 61,11

Item	Tipo Especialidade	Valor Unitário
89	Us. Joelho Unilateral	R\$ 61,11
90	Us. Mamárias (bilateral)	R\$ 88,88
91	Us. Mamas Com Doppler (bilateral)	R\$ 164,26
92	Us. Mão (unilateral)	R\$ 61,11
93	Us. Músculo Esquelético	R\$ 61,11
94	Us. Músculos Com Doppler	R\$ 164,26
95	US. Obstétrica Com Aminocentese	R\$ 110,10
96	Us. Obstétrico / Us. Endovaginal / Us. Obstétrico 1º Trimestre (por Feto)	R\$ 61,11
97	Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	R\$ 140,68
98	Us. Ombro Unilateral	R\$ 61,11
99	US. Órgãos Superficiais (Escroto, Pênis , Crânio)	R\$ 111,10
100	Us. Panturrilha (unilateral)	R\$ 61,11
101	Us. Parede Abdominal (bilateral)	R\$ 67,22
102	Us. Parede Abdominal C/ Punção	R\$ 259,10
103	Us. Parede Abdominal Com Doppler	R\$ 220,00
104	Us. Partes Moles	R\$ 61,11
105	Us. Pé / Retropé / Plantar / Anti-Pé / Halux (unilateral)	R\$ 61,11
106	Us. Pélvico Abdominal Com Doppler	R\$ 173,68
107	Us. Pélvico Feminino / Ginecológica	R\$ 67,22
108	Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	R\$ 61,11
109	Us. Pélvico Transretal Com Doppler	R\$ 164,26
110	Us. Pélvico Transvaginal Com Doppler	R\$ 143,72
111	Us. Pequenas Partes	R\$ 61,11
112	Us. Perfil Biofísico Fetal Por Feto	R\$ 67,22
113	Us. Perna Unilateral	R\$ 61,11
114	Us. Próstata Transretal Com Doppler	R\$ 205,33
115	Us. Punho (unilateral)	R\$ 61,11
116	Us. Quadril (unilateral)	R\$ 61,11
117	Us. Região Crural (unilateral)	R\$ 48,88
118	Us. Região Inguinal (bilateral)	R\$ 61,11
119	Us. Região Occipital	R\$ 48,88
120	Us. Região Temporal	R\$ 61,11
121	Us. Rins E Vias Urinárias	R\$ 73,88
122	Us. Tendões (unilateral)	R\$ 61,11
123	US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	R\$ 61,11
124	Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	R\$ 164,26
125	Us. Tornozelo / Tendão De Aquiles / Aquiles / Calcâneo (unilateral)	R\$ 61,11
126	Us. Transfontanela	R\$ 67,22

Item	Tipo Especialidade	Valor Unitário
127	Us. Transfontanela Com Doppler	R\$ 149,32
128	Us. Translucência Nucal / Us. Obstétrico Morfológica / Us. Obstétrico Morfológica 1º Trimestre / Us. Obstétrico Morfológica 2º Trimestre / (por Feto)	R\$ 188,67
129	Us. Translucência Nucal Com Doppler Por Feto	R\$ 116,66
130	Us. Vias Biliares	R\$ 73,88
131	Us. Vias Urinárias E Rins C/ Doppler	R\$ 164,26
132	Us. Vias Urinárias, Aparelho Urinário Com Doppler	R\$ 164,26

CLÁUSULA SEGUNDA: DA VIGÊNCIA

2.1. O presente Termo inicia na data 16/05/2025 e encerrará no dia 02/05/2026 podendo ser prorrogado na forma do art. 105, e 106, da Lei nº. 14.133/2021, desde que as condições e os preços permaneçam vantajosos para a Administração, permitida a negociação com o CREDENCIADO ou a extinção do mesmo sem ônus para qualquer das partes.

CLÁUSULA TERCEIRA: DA FORMA DE PAGAMENTO

3. Os pagamentos serão realizados pela tesouraria desde consórcio, na conta do CREDENCIADO, a partir do 30º trigéssimo dia do mês subsequente à data da entrega do faturamento.

3.1 A unidade de saúde do município deverá certificar, até o dia 05 do mês subsequente ao da prestação dos serviços, a regularidade da prestação, requisito para a autorização do pagamento.

CLÁUSULA QUARTA: DAS OBRIGAÇÕES DO (A) CREDENCIADO (A)

4. O (A) CREDENCIADO (A) obriga-se a:

4.1. Dar plena e eficaz execução ao serviço CREDENCIADO, garantindo o máximo de segurança aos usuários da assistência do CREDENCIANTE;

4.2. Sujeitar-se a ampla e irrestrita fiscalização por parte da CREDENCIANTE ou outro órgão competente por ele indicado, que terá em vista impor rigorosa fiscalização da execução do presente ajuste;

4.3. Fornecer ao preposto credenciado do CREDENCIANTE, mensalmente, o Mapa de Atendimento individual devidamente ratificado pela CREDENCIADA, pela Secretaria de Saúde do município consorciado e pelo responsável pelas respectivas unidades de saúde onde o serviço será prestado;

4.4. Executar os serviços segundo as especificações e determinações técnicas aplicáveis, respondendo por sua qualidade;

4.5. Cientificar ao CREDENCIANTE a ocorrência de qualquer fato que interfira na execução normal do serviço, sugerindo as medidas necessárias a sua correção;

4.6. Assumir total responsabilidade, pela perfeição e qualidade do serviço CREDENCIADO, assim como responder pelos danos causados ao CREDENCIANTE ou a Terceiros, decorrentes da má execução dos serviços CREDENCIADOS;

4.7. Arcar com o pagamento de todas as obrigações fiscais, tributárias, previdenciárias e trabalhistas oriundas da execução dos serviços objeto do presente contrato, comprovando mensalmente ao CREDENCIANTE, o respectivo pagamento.

4.8. Durante toda a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas,

obriga-se a CREDENCIADA a manter todas as condições de habilitação e qualificação exigida na licitação, devendo comunicar ao CREDENCIANTE, imediatamente, qualquer alteração que possa comprometer a o contrato.

4.9. O faturamento deverá ser fechado e enviado à sede do CISMEPI, situada na RUA SANTA LÚCIA, nº 291, Bairro ACLIMAÇÃO, JOÃO MONLEVADE/MG, CEP 35.930-117, conforme o cronograma estabelecido (posteriormente disponibilizado) , e também disponível no site <http://iconsorcio.sitcon.com.br/cismepi>. O não envio do faturamento na data prevista implicará o seu remanejamento para o mês subsequente, mediante apresentação de justificativa formal, por escrito. Após o término da vigência contratual, não será admitido o fechamento ou envio de faturamentos referentes a períodos anteriores, ficando vedada qualquer solicitação ou regularização posterior à data de encerramento do contrato;

4.10. Em casos de divergências entre solicitação média e guia de encaminhamento, a fatura será retirada da competência e devolvida ao prestador de serviço para os devidos ajustes;

4.11. Para o fechamento do faturamento será imprescindível o envio do pedido médico original e guia de encaminhamento do CISMEPI assinada pelo beneficiário;

4.12. Será de responsabilidade do prestador de serviço o arquivamento dos resultados/laudos dos atendimentos realizados via CISMEPI.

CLÁUSULA QUINTA: DAS OBRIGAÇÕES DO CREDENCIANTE

5. O CREDENCIANTE obriga-se a:

5.1. Fornecer à CREDENCIANTE, em tempo hábil, todos os elementos necessários à execução do serviço a ser prestado;

5.2. Fiscalizar a execução dos serviços CREDENCIADOS;

5.3. Impugnar, fundamentadamente, o mapa de atendimento de serviços prestados, indicando as divergências encontradas;

5.4. Efetuar nas datas aprazadas os pagamentos pelos serviços efetivamente prestados.

CLÁUSULA SEXTA: DA FISCALIZAÇÃO

6. O CISMEPI poderá auditar, como lhe aprouver e no seu exclusivo interesse, o exato cumprimento deste contrato, inclusive verificando a efetiva realização dos serviços CREDENCIADOS.

6.1. A CREDENCIADA proporcionará todas as facilidades necessárias ao pessoal que o CISMEPI designar para exercer a ação auditora que lhe é facultada

6.2. A auditoria de que trata esta “Cláusula” terá por objeto, notadamente, as condições para prestação dos serviços, bem como o controle “a posteriori” da assistência prestada, cabendo exclusivamente à CREDENCIADA integral responsabilidade e eficiência técnica da prestação assistencial. Assim, a faculdade de tal auditoria, mesmo quando exercida, não elidirá nem reduzirá a responsabilidade da CREDENCIADA, de sua administração e prepostos, inclusive perante terceiros, proveniente de qualquer ação indevida ou omissão, cuja eventual ocorrência não implicará jamais tem corresponsabilidade do CREDENCIANTE.

CLÁUSULA SÉTIMA: DA EXTINÇÃO

7. O presente termo poderá ser extinto conforme previsto no art. 137 da LEI 14.133/2021.

Art. 137. (....)

§ 2º O CREDENCIADO terá direito à extinção do contrato nas seguintes hipóteses:

I – supressão, por parte da Administração, de obras, serviços ou compras que acarrete modificação do valor inicial do contrato além do limite permitido no art. 125 desta Lei;

II – suspensão de execução do contrato, por ordem escrita da Administração, por prazo superior a 3 (três) meses;

III – repetidas suspensões que totalizem 90 (noventa) dias úteis, independentemente do pagamento obrigatório de indenização pelas sucessivas e contratualmente imprevistas desmobilizações e mobilizações e outras previstas;

IV – atraso superior a 2 (dois) meses, contado da emissão da nota fiscal, dos pagamentos ou de parcelas de pagamentos devidos pela Administração por despesas de obras, serviços ou fornecimentos;

CLÁUSULA OITAVA: DAS MULTAS E SANÇÕES

8. As multas e sanções estão previstas no item 11 do edital.

CLÁUSULA NONA - DA VINCULAÇÃO DO TERMO DE CREDENCIAMENTO

9. O presente termo de credenciamento vincula-se à integralidade do CREDENCIAMENTO Nº 003/2025 PROCESSO Nº 013/2025 que lhe deu origem.

CLÁUSULA DÉCIMA: DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

10. Para ocorrer às despesas resultantes deste contrato, utilizar-se-ão os recursos financeiros constantes da dotação orçamentária abaixo descrita, do orçamento vigente, devendo ser consignada dotação de mesma natureza e categoria econômica, no orçamento do(s) próximo(s) exercício(s) para continuação do Contrato:

Dotação: 02.10.302.1003.2009.3.3.90.39.00 (Outros Serviços de Terceiros- Pessoa Jurídica).

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: DO FORO

11. Fica eleito o foro da comarca de João Monlevade/MG para dirimir questão direta ou indiretamente relacionada com o presente contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

12. A CONTRATADA observará, no atendimento, todas as normas estabelecidas pelo CREDENCIANTE, excluída qualquer vinculação de cunho trabalhista entre ambos.

12.1 A CONTRATADA deverá manter em perfeita regularidade suas obrigações trabalhistas, sociais, previdenciárias, tributárias e parafiscais, bem como sua situação junto aos órgãos fiscalizadores de suas atividades, devendo apresentar sempre que o CREDENCIANTE julgar necessário, o comprovante de recolhimento junto ao INSS e FGTS, se for caso

12.2 Quaisquer tributos e encargos devidos, oriundos da prestação dos serviços serão de inteira responsabilidade da CONTRATADA.

12.3 Integram o presente contrato, para todos os fins de direito, o Edital de Licitação que lhe deu origem e respectivo anexo, especificados no preâmbulo deste, cujas cláusulas e condições são interdependentes e

complementares entre si.

E, assim, por estarem justas, contratadas, cientes e de acordo com todas as cláusulas e condições, firmam as partes o presente instrumento em 3 (três) vias de igual teor e para um só efeito, na presença das testemunhas que também o subscrevem.

JOÃO MONLEVADE, 16 de maio de 2025.

LAÉRCIO JOSÉ RIBEIRO

CISMEPI - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PIRACICABA

MULTICLIN- CENTRO DE IMAGEM E DIAGNÓSTICOS (CATAS ALTAS)

CREDENCIADO

Testemunhas: _____

Este documento foi assinado eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

LAÉRCIO JOSÉ RIBEIRO - CPF: 195.086.896 em 03/06/2025 14:36:45

MULTICLIN- CENTRO DE IMAGEM E DIAGNÓSTICOS (CATAS ALTAS) em 03/06/2025 15:33:32