

TERMO DE CREDENCIAMENTO 0081/2025

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: CLÍNICA DE RADIOLOGIA MÉDICA - ME - CNPJ 07.797.435/0001-58, inscrita no CNPJ sob o nº 07.797.435/0001-58, situada na RUA JOSE BRAGANCA, nº. 54, bairro 14 DE FEVEREIRO, em ITABIRA/MINAS GERAIS, representada por DELIO DIAS FREITAS SA, portador da CPF nº 8182970695 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 012/2025, CREDENCIAMENTO Nº 002/2025, 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 JOÃO MONLEVADE, BELA VISTA DE MINAS, NOVA ERA, RIO PIRACICABA, SÃO DOMINGOS DO PRATA, ITABIRA, BARÃO DE COCAIS, conforme anexos do PROCESSO ADMINISTRATIVO acima descrito.

1. O (A) CREDENCIADO (A) atenderá os pacientes encaminhados pelo CISMEPI – Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Piracicaba, através das Secretarias Municipais dos municípios consorciados, oferecendo-lhes assistência médica, conforme Anexo do Edital.

Item	Tipo Especialidade	Valor Unitário
1	Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	R\$ 21,00
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	Ecodopplercardiograma Transtorácico	R\$ 270,00
16	Eletroencefalograma	R\$ 130,00
17	Eletroencefalograma Em Sono	R\$ 190,00

Item	Tipo Especialidade	Valor Unitário
18	Eletroencefalograma Em Sono / Vigília	R\$ 190,00
19	Escanometria Mmii	R\$ 39,00
20	Holter 24 Horas	R\$ 106,00
21	Impedanciometria	R\$ 23,00
22	Mamografia Bilateral	R\$ 90,00
23	Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	R\$ 118,00
24	Raio X Panorâmico Coluna	R\$ 125,00
25	Rx Abdomem Agudo	R\$ 28,32
26	Rx Abdomem Simples: Ap	R\$ 23,60
27	Rx Abdomem: Ap+lat Ou Localizada	R\$ 28,32
28	Rx Adenóides: Lateral	R\$ 22,42
29	Rx Antebraço (unilateral)	R\$ 21,24
30	Rx Arcos Costais	R\$ 26,14
31	Rx Arcos Zigomáticos - Malar-estiloides: Ap+obl	R\$ 27,14
32	Rx Articulação Acromo-clavicular	R\$ 22,42
33	Rx Articulação Coxo-femural(unilateral)	R\$ 25,96
34	Rx Articulação Escapulo Umeral	R\$ 22,42
35	Rx Articulação Esterno-clavicular	R\$ 22,42
36	Rx Articulação Sacro-iliacas	R\$ 23,60
37	Rx Articulação Temporo-mandibular Bilateral	R\$ 27,13
38	Rx Articulação Tíbio Társica (unilateral)	R\$ 20,06
39	Rx Bacia	R\$ 22,42
40	Rx Braço (unilateral)	R\$ 24,78
41	Rx Calcaneo (unilateral)	R\$ 20,06
42	Rx Cavum : Lateral+hirtz	R\$ 22,42
43	Rx Clavícula	R\$ 24,78
44	Rx Coluna Cervical : Ap+ Lateral+ To Ou Flexão	R\$ 23,60
45	Rx Coluna Cervical : Ap+ Lateral+ To+ Obliquo	R\$ 41,30
46	Rx Coluna Cervical :funcional Ou Dinâmica	R\$ 41,30
47	Rx Coluna Dorsal : Ap + Lateral	R\$ 27,14
48	Rx Coluna Dorso Lombar Para Escoliose Dinâmica	R\$ 29,50
49	Rx Coluna Lombo-sacra C/ Orl E C/ Sel Para L5/s1	R\$ 40,12
50	Rx Coluna Lombo-sacra Funcional Ou Dinâmica	R\$ 41,30
51	Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	R\$ 29,50
52	Rx Coluna Torácica	R\$ 23,00
53	Rx Costelas - Por Hemitorax	R\$ 27,14
54	Rx Cotovelo (unilateral)	R\$ 20,06
55	Rx Crânio : Pa+lat+bretton	R\$ 24,78

Item	Tipo Especialidade	Valor Unitário
56	Rx Esterno	R\$ 25,96
57	Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	R\$ 21,24
58	Rx Joelho Ou Rótula: Ap + Lat + Axial Patelar (unilateral)	R\$ 33,04
59	Rx Mão E Punhos Para Idade óssea (unilateral)	R\$ 29,50
60	Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	R\$ 20,06
61	Rx Maxilar Inferior Pa+obliqua	R\$ 24,78
62	Rx Omoplata Ou Ombro Funcional (unilateral)	R\$ 22,42
63	Rx Orbitas Pa+lat+obliquas+hirtz	R\$ 27,14
64	Rx Ossos Da Face Mn+fn+lateral+hirtz	R\$ 27,14
65	Rx Pé - Antepé Ou Pododáctilos (unilateral)	R\$ 21,24
66	Rx Perna (unilateral)	R\$ 22,42
67	Rx Punho Ap +perfil	R\$ 22,42
68	Rx Punho Ap+lateral+obliqua (unilateral)	R\$ 22,42
69	Rx Quadril	R\$ 22,42
70	Rx Quadril (bilateral)	R\$ 25,96
71	Rx Sacro-coccix	R\$ 25,96
72	Rx Seios Da Face Fn+mn+lateral+hirtz	R\$ 24,78
73	Rx Seios Da Face: Fn + Mn + Lat	R\$ 24,78
74	Rx Seios Da Face: Fn+lat	R\$ 21,27
75	Rx Sela Túrcica Pa+lat+bretton	R\$ 24,78
76	Rx Tórax :ápico - Lordotica	R\$ 14,72
77	Rx Tórax :p A	R\$ 17,70
78	Rx Tórax :pa + Lateral	R\$ 22,42
79	Rx Tornozelo Unilateral	R\$ 20,06
80	Tc. Abdômen Superior C/ Contraste	R\$ 307,94
81	Tc. Abdômen Superior S/ Contraste	R\$ 207,94
82	Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	R\$ 420,00
83	Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	R\$ 320,00
84	Tc. Articulação De Membro Inferior C/ Contraste	R\$ 230,00
85	Tc. Articulação De Membro Inferior S/ Contraste	R\$ 130,14
86	Tc. Articulação De Membro Superior C/ Contraste	R\$ 230,00
87	Tc. Articulação De Membro Superior S/ Contraste	R\$ 130,14
88	Tc. Boca	R\$ 310,00
89	Tc. Coluna Cervical Até 03 Segmentos C/ Contraste	R\$ 230,14
90	Tc. Coluna Cervical Até 03 Segmentos S/ Contraste	R\$ 130,14
91	Tc. Coluna Dorsal Até 03 Segmentos C/ Contraste	R\$ 230,14
92	Tc. Coluna Dorsal Até 03 Segmentos S/ Contraste	R\$ 130,14
93	Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos C/ Contraste	R\$ 236,50

Item	Tipo Especialidade	Valor Unitário
94	Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	R\$ 136,50
95	Tc. Coxo Femural C/ Contraste (unilateral)	R\$ 210,00
96	Tc. Coxo Femural S/ Contraste (unilateral)	R\$ 110,00
97	Tc. Crânio C/ Contraste	R\$ 230,00
98	Tc. Crânio S/ Contraste	R\$ 130,00
99	Tc. Joelho C/ Contraste (unilateral)	R\$ 210,00
100	Tc. Joelho S/ Contraste (unilateral)	R\$ 110,00
101	Tc. Mandíbula C/ Contraste	R\$ 230,00
102	Tc. Mandíbula S/ Contraste	R\$ 130,00
103	Tc. Mastóides/orelha/ouvido/rochedos/ossos Temporais/capsulas Opticas/meatos Acústicos C/Contraste(Bilateral)	R\$ 230,00
104	Tc. Mastóides/orelha/ouvido/rochedos/ossos Temporais/capsulas Opticas/meatos Acústicos S/Contraste(Bilateral)	R\$ 130,00
105	Tc. Ombro C/ Contraste (unilateral)	R\$ 210,00
106	Tc. Ombro S/ Contraste (unilateral)	R\$ 110,00
107	Tc. Orbitas C/ Contraste (Bilateral)	R\$ 230,00
108	Tc. Orbitas S/ Contraste (Bilateral)	R\$ 130,00
109	Tc. Orofaringe E Língua C/ Contraste	R\$ 250,00
110	Tc. Orofaringe E Língua S/ Contraste	R\$ 150,00
111	Tc. Pelve Ou Bacia C/ Contraste	R\$ 307,94
112	Tc. Pelve Ou Bacia S/ Contraste	R\$ 207,94
113	Tc. Pescoço/Região Cervical/Tireóide/Faringe/Nasofaringe/Orofaringe/Glândulas Salivares/Língua/Traqueia/Glândulas Submandibulares C/Contraste	R\$ 230,12
114	Tc. Pescoço/Região Cervical/Tireóide/Faringe/Nasofaringe/Orofaringe/Glândulas Salivares/Língua/Traqueia/Glândulas Submandibulares S/Contraste	R\$ 130,12
115	Tc. Quadril C/ Contraste (unilateral)	R\$ 210,00
116	Tc. Quadril S/ Contraste (unilateral)	R\$ 110,00
117	Tc. Rino Faringe C/ Contraste	R\$ 210,00
118	Tc. Rino Faringe S/ Contraste	R\$ 110,00
119	Tc. Segmentos Apendiculares (braço, Antebraço,mão,pé, Coxa, Fêmur, Tornozelo, Perna)	R\$ 130,00
120	Tc. Seios Da Face Axial E Conoxial	R\$ 240,00
121	Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	R\$ 130,00
122	Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/Face C/Contraste	R\$ 230,00
123	Tc. Sela Túrcica C/ Contraste	R\$ 230,00
124	Tc. Sela Túrcica S/ Contraste	R\$ 130,00
125	Tc. Sub-lingual C/ Contraste	R\$ 250,00
126	Tc. Sub-lingual S/ Contraste	R\$ 150,00
127	Tc. Tórax C/ Contraste	R\$ 304,61
128	Tc. Tórax S/ Contraste	R\$ 204,61

Item	Tipo Especialidade	Valor Unitário
129	Tc. Zigomático	R\$ 272,00
130	Teste Ergométrico	R\$ 95,00

CLÁUSULA SEGUNDA: DA VIGÊNCIA

2. 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 002/2025 PROCESSO Nº 012/2025 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: 02.10.302.1003.2008.3.3.90.39.00 – 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

CLÍNICA DE RADIOLOGIA MÉDICA - ME - CNPJ 07.797.435/0001-58

CREDENCIADO

Testemunhas: _____

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

LAÉRCIO JOSÉ RIBEIRO - CPF: 195.086.896 em 27/05/2025 14:19:25

CLÍNICA DE RADIOLOGIA MÉDICA - ME - CNPJ 07.797.435/0001-58 em 05/06/2025 16:33:30