



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO ALTO RIO GRANDE

CNPJ: 00079634/0001-81

Lei Federal nº 11.107/05 Lei Estadual nº 18.036/09
Av. Belmira Avelar Silva , 122– Quintiano José da Silva –Santo Antônio do Amparo /MG
CEP.37.262-000
(35) 988712540

PUBLICAÇÃO RESULTADO PROCESSO INEXIGIBILIDADE CREDENCIAMENTO Nº 01/2022 / PROCESSO 03/2022

A comissão Permanente de Licitação do CISMARG , através de seu presidente na forma da Lei Federal 8.663/93, torna público que consolida e publica a que possa interessar , principalmente para efeito de fiscalização e divulgação , o resultado do julgamento da habilitação do proponente da licitação na modalidade CREDENCIAMNETO nº 01/2022 PROCESSO 03/2022, onde os membros deliberaram habilitados os credenciados , conforme abaixo descritos :

OBJETO: credenciamento pessoas jurídicas para prestarem os serviços delineados no **ANEXO I** do edital, nos locais indicados pelo CISMARG, visando o atendimento as necessidades dos municípios .

CREDENCIADO: Empresa : HOSPITAL REGIONAL SÃO SEBASTIÃO CNP PJ nº 04.541.288/0001-62 **Procedimentos credenciados:**

| | EXAMES CARDIOLÓGICOS | |
|----|--|--------|
| 02 | HOLTER 24 HORAS | 180,00 |
| 03 | MAPA 24 HORAS | 180,00 |
| | EXAMES ULTRASSONOGRAFIA TERCERIZADO | |
| 03 | U.S DE ABDOMEN INFERIOR | 90,00 |
| 04 | U.SON DE ABDOMEN SUPERIOR | 90,00 |
| 05 | U.S DE ABDOMEN TOTAL | 100,00 |
| 06 | U.S DE ARTICULACAO: (PÉ.MÃO,OMBRO,COTOVELO,PUNHO,COXA,PANTURRILA , JOELHO TENTÃO DE AQUILIS , BRAÇO , ANTI BRAÇO, AXICILA) | 100,00 |
| 07 | U.S DE MAMA | 90,00 |
| 08 | U.S DE ORGAOS ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (TIREOIDE,INGUINAL,CERVICAL.ESCROTAL,PAREDE ABDOMINAL). | 100,00 |
| 11 | U.S DE PROSTATA VIA ABDOMINAL | 90,00 |
| 13 | US. ENDOVAGINAL | 90,00 |
| 15 | US OBSTETRICO | 100,00 |
| 16 | US.OBSTETRICO COM DOPLER COLORIDO | 150,00 |
| 18 | US. OBSTETRICO COM TN (TRANSLUCENCIA NUCAL) | 100,00 |
| 20 | US. PELVICO | 90,00 |
| 21 | US TIREOIDE | 100,00 |
| 22 | US DAS VIAS BILIARES. | 100,00 |
| 23 | US. DAS VIAS URINARIAS | 100,00 |
| 24 | US GLANDULAS SALIVARES | 100,00 |
| | EXAMES | |
| 01 | ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL OU VENOSO (crânio- pescoço-torax-adbomem superior- pelve. MEBRO INFERIOR- MEBRO SUPERIOR. | 800,00 |
| 02 | ANGIOTOMOGRÁFIA AORTA TORÁCICA | 800,00 |
| 03 | ANGIOTOMOGRÁFIA A AORTA ABNOMINAL | 800,00 |



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA
MICRORREGIÃO DO ALTO RIO GRANDE**

CNPJ: 00079634/0001-81

Lei Federal nº 11.107/05 Lei Estadual nº 18.036/09

Av. Belmira Avelar Silva , 122– Quintiano José da Silva –Santo Antônio do Amparo /MG

CEP.37.262-000

(35) 988712540