



# CONSORCIO INTERMUNICIPAL SAUDE NORTE DE MINAS

## ADITIVO CONTRATUAL Nº 1 AO CONTRATO Nº 24/2019

### Aditivo de Prorrogação

**OBJETO:** CHAMADA PUBLICA PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOA FISICA OU JURIDICA PARA PROCEDIMENTO DE REALIZAÇÃO DE CONSULTAS, E EXAMES MEDICO-HOSPITALARES E SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS ESPECIALIZADOS EM PACIENTES ENCAMINHADOS PELOS MUNICIPIOS FILIADOS AO CONSÓRCIO

**FORNECEDOR:** CELSO PONTES DE OLIVEIRA

**DATA FINAL VIGÊNCIA:** 04/04/2021

**JUSTIFICATIVA DO ADITIVO:**

**VALOR DO ADITIVO:** R\$ 93.015,00

Descrição do Material/Serviço	Un.	Qtde Orig.	Qtde Aditivo	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1184 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AO PACIENTE COM DEPENDÊNCIA PARCIAL COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE LESÃO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E/OU PERIFÉRICO	Serviço s	17,0000	17,0000	35,0000	R\$ 595,00
1185 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AO PACIENTE COM DEPENDÊNCIA TOTAL COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE LESÃO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E/OU PERIFÉRICO	Serviço s	5,0000	5,0000	35,0000	R\$ 175,00
1187 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA CARDIOVASCULAR	Serviço s	5,0000	5,0000	35,0000	R\$ 175,00
2026 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES NO SISTEMA RESPIRATÓRIO	Serviço s	5,0000	5,0000	35,0000	R\$ 175,00
1183 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AO PACIENTE DEPENDENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE LESÃO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E/OU PERIFÉRICO	Serviço s	5,0000	5,0000	35,0000	R\$ 175,00
1182 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AO PACIENTE INDEPENDENTE OU COM DEPENDÊNCIA PARCIAL, COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE LESÃO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E/OU PERIFÉRICO	Serviço s	5,0000	5,0000	35,0000	R\$ 175,00
359 - AUDIOMETRIA T. LIMIAR INFANTIL	Serviço s	3,0000	3,0000	70,0000	R\$ 210,00
263 - AUDIOMETRIA TONAL	Serviço s	21,0000	21,0000	35,0000	R\$ 735,00
264 - AUDIOMETRIA VOCAL	Serviço s	21,0000	21,0000	35,0000	R\$ 735,00
915 - CONSULTAS em CARDIOLOGIA ADULTO	Serviço s	60,0000	60,0000	75,0000	R\$ 4.500,00
916 - CONSULTAS em CARDIOLOGIA INFANTIL	Serviço s	43,0000	43,0000	75,0000	R\$ 3.225,00
924 - CONSULTAS em DERMATOLOGIA	Serviço s	34,0000	34,0000	75,0000	R\$ 2.550,00
925 - CONSULTAS em ENDOCRINOLOGIA	Serviço s	50,0000	50,0000	85,0000	R\$ 4.250,00
1944 - CONSULTAS EM FONOAUDIOLOGIA	Serviço s	43,0000	43,0000	35,0000	R\$ 1.505,00
935 - CONSULTAS em NUTRIÇÃO	Serviço	7,0000	7,0000	50,0000	R\$ 350,00



# CONSORCIO INTERMUNICIPAL SAUDE NORTE DE MINAS

## ADITIVO CONTRATUAL Nº 1 AO CONTRATO Nº 24/2019

### Aditivo de Prorrogação

**OBJETO:** CHAMADA PUBLICA PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOA FISICA OU JURIDICA PARA PROCEDIMENTO DE REALIZAÇÃO DE CONSULTAS, E EXAMES MEDICO-HOSPITALARES E SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS ESPECIALIZADOS EM PACIENTES ENCAMINHADOS PELOS MUNICIPIOS FILIADOS AO CONSÓRCIO

**FORNECEDOR:** CELSO PONTES DE OLIVEIRA

**DATA FINAL VIGÊNCIA:** 04/04/2021

**JUSTIFICATIVA DO ADITIVO:**

**VALOR DO ADITIVO:** R\$ 93.015,00

Descrição do Material/Serviço	Un.	Qtde Orig.	Qtde Aditivo	Vlr. Unitário	Vlr. Total
935 - CONSULTAS em NUTRIÇÃO	s	7,0000	7,0000	50,0000	R\$ 350,00
344 - CONSULTAS EM OFTALMOLOGIA	Serviço s	50,0000	50,0000	80,0000	R\$ 4.000,00
936 - CONSULTAS em ORTOPEDIA	Serviço s	29,0000	29,0000	75,0000	R\$ 2.175,00
945 - CONSULTAS em UROLOGIA	Serviço s	40,0000	40,0000	120,0000	R\$ 4.800,00
1080 - CURVA DIARIA DE PRESSÃO OCULAR (AO)	Serviço s	22,0000	22,0000	80,0000	R\$ 1.760,00
946 - ECODOPPLER DE CAROTIDAS/VERTEBRAL	Serviço s	20,0000	20,0000	175,0000	R\$ 3.500,00
378 - ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	Serviço s	33,0000	33,0000	30,0000	R\$ 990,00
1618 - EMISSÃO EVOCADA/OEA	Serviço s	16,0000	16,0000	60,0000	R\$ 960,00
1190 - FISIOTERAPIA BUCOMAXILOFACIAL	Serviço s	6,0000	6,0000	35,0000	R\$ 210,00
1191 - FISIOTERAPIA GERIÁTRICA	Serviço s	5,0000	5,0000	35,0000	R\$ 175,00
1189 - FISIOTERAPIA UROGENITAL	Serviço s	6,0000	6,0000	35,0000	R\$ 210,00
1083 - FUNDOSCOPIA SOB MEDRIASES - AO	Serviço s	9,0000	9,0000	50,0000	R\$ 450,00
353 - GONIOSCOPIA (AO)	Serviço s	29,0000	29,0000	80,0000	R\$ 2.320,00
379 - HOLTER 24 HORAS	Serviço s	40,0000	40,0000	80,0000	R\$ 3.200,00
1145 - IMITANCIOMETRIA/IMPEDANCIOMETRIA	Serviço s	21,0000	21,0000	45,0000	R\$ 945,00
380 - MAPA 24 HORAS	Serviço s	30,0000	30,0000	70,0000	R\$ 2.100,00
355 - MAPEAMENTO DA RETINA (AO)	Serviço s	20,0000	20,0000	50,0000	R\$ 1.000,00
1087 - PAQUIMETRIA ULTRASSONICA - (AO)	Serviço s	33,0000	33,0000	50,0000	R\$ 1.650,00
1188 - RPG	Serviço s	6,0000	6,0000	35,0000	R\$ 210,00
1180 - SESSÃO PARA ASSISTÊNCIA FISIOTERAPEUTICA AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO	Serviço s	5,0000	5,0000	35,0000	R\$ 175,00



# CONSORCIO INTERMUNICIPAL SAUDE NORTE DE MINAS

## ADITIVO CONTRATUAL Nº 1 AO CONTRATO Nº 24/2019

### Aditivo de Prorrogação

**OBJETO:** CHAMADA PUBLICA PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOA FISICA OU JURIDICA PARA PROCEDIMENTO DE REALIZAÇÃO DE CONSULTAS, E EXAMES MEDICO-HOSPITALARES E SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS ESPECIALIZADOS EM PACIENTES ENCAMINHADOS PELOS MUNICIPIOS FILIADOS AO CONSÓRCIO

**FORNECEDOR:** CELSO PONTES DE OLIVEIRA

**DATA FINAL VIGÊNCIA:** 04/04/2021

**JUSTIFICATIVA DO ADITIVO:**

**VALOR DO ADITIVO:** R\$ 93.015,00

Descrição do Material/Serviço	Un.	Qtde Orig.	Qtde Aditivo	Vlr. Unitário	Vlr. Total
DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA LINFÁTICO E/OU VASCULAR PERIFÉRICO	Serviço s	5,0000	5,0000	35,0000	R\$ 175,00
1179 - SESSÃO PARA ASSISTÊNCIA FISIOTERAPEUTICA AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE QUEIMADURAS	Serviço s	6,0000	6,0000	35,0000	R\$ 210,00
1178 - SESSÃO PARA ASSISTÊNCIA FISIOTERAPEUTICA AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DO SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	Serviço s	5,0000	5,0000	35,0000	R\$ 175,00
1633 - TESTE DA ORELHINHA	Serviço s	5,0000	5,0000	60,0000	R\$ 300,00
1621 - TESTE DO OLHINHO	Serviço s	5,0000	5,0000	80,0000	R\$ 400,00
356 - TONOMETRIA (AO)	Serviço s	11,0000	11,0000	30,0000	R\$ 330,00
1023 - ULTRASON DA REGIÃO CERVICAL	Serviço s	12,0000	12,0000	80,0000	R\$ 960,00
1024 - ULTRASON DE ABDÔMEN SUPERIOR / OU ABDÔMEN INFERIOR	Serviço s	15,0000	15,0000	65,0000	R\$ 975,00
1025 - ULTRASON DE ABDÔMEN TOTAL (AB. SUPERIOR + AB INFERIOR)	Serviço s	33,0000	33,0000	80,0000	R\$ 2.640,00
1616 - ULTRASON DE ARTICULAÇÕES (COXA,COTOVELO,BRAÇO,JOELHO,OMBRO,TORNOZELO,PUNHO,ANTEBRAÇO)	Serviço s	19,0000	19,0000	65,0000	R\$ 1.235,00
1988 - ULTRASON DE AXILAS	Serviço s	8,0000	8,0000	65,0000	R\$ 520,00
1027 - ULTRASON DE BOLSA ESCROTAL	Serviço s	12,0000	12,0000	80,0000	R\$ 960,00
1028 - ULTRASON DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	Serviço s	8,0000	8,0000	100,0000	R\$ 800,00
1029 - ULTRASON DE HEMITORAX	Serviço s	4,0000	4,0000	80,0000	R\$ 320,00
1978 - ULTRASON DE MAMAS UNILATERAL	Serviço s	23,0000	23,0000	65,0000	R\$ 1.495,00
1033 - ULTRASON DE PANTURRILHAS	Serviço s	5,0000	5,0000	70,0000	R\$ 350,00
1034 - ULTRASON DE PARTES MOLES	Serviço s	5,0000	5,0000	70,0000	R\$ 350,00
1035 - ULTRASON DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	Serviço s	15,0000	15,0000	65,0000	R\$ 975,00



# CONSORCIO INTERMUNICIPAL SAUDE NORTE DE MINAS

## ADITIVO CONTRATUAL Nº 1 AO CONTRATO Nº 24/2019

### Aditivo de Prorrogação

**OBJETO:** CHAMADA PUBLICA PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOA FISICA OU JURIDICA PARA PROCEDIMENTO DE REALIZAÇÃO DE CONSULTAS, E EXAMES MEDICO-HOSPITALARES E SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS ESPECIALIZADOS EM PACIENTES ENCAMINHADOS PELOS MUNICIPIOS FILIADOS AO CONSÓRCIO

**FORNECEDOR:** CELSO PONTES DE OLIVEIRA

**DATA FINAL VIGÊNCIA:** 04/04/2021

**JUSTIFICATIVA DO ADITIVO:**

**VALOR DO ADITIVO:** R\$ 93.015,00

Descrição do Material/Serviço	Un.	Qtde Orig.	Qtde Aditivo	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1036 - ULTRASON DE PRÓSTATA (VIA TRANS-RETAL)	Serviço s	10,0000	10,0000	100,0000	R\$ 1.000,00
1038 - ULTRASON DE TESTICULOS	Serviço s	10,0000	10,0000	70,0000	R\$ 700,00
1980 - ULTRASON DE TIREOIDE	Serviço s	18,0000	18,0000	65,0000	R\$ 1.170,00
1039 - ULTRASON DE TIREOIDE COM DOPPLER	Serviço s	8,0000	8,0000	100,0000	R\$ 800,00
1040 - ULTRASON DO APARELHO URINÁRIO (RINS E VIAS, BEXIGA).	Serviço s	25,0000	25,0000	65,0000	R\$ 1.625,00
1627 - ULTRASON DO APARELHO URINÁRIO C/ DOPPLER	Serviço s	10,0000	10,0000	100,0000	R\$ 1.000,00
1044 - ULTRASON DOPLERFLUXOMETRIA FETAL	Serviço s	4,0000	4,0000	150,0000	R\$ 600,00
1045 - ULTRASON DUPLEX SCAN ARTERIAL MID	Serviço s	8,0000	8,0000	150,0000	R\$ 1.200,00
1046 - ULTRASON DUPLEX SCAN ARTERIAL MIE	Serviço s	8,0000	8,0000	150,0000	R\$ 1.200,00
1047 - ULTRASON DUPLEX SCAN ARTERIAL MSD	Serviço s	5,0000	5,0000	150,0000	R\$ 750,00
1048 - ULTRASON DUPLEX SCAN ARTERIAL MSE	Serviço s	5,0000	5,0000	150,0000	R\$ 750,00
1049 - ULTRASON DUPLEX SCAN DAS ARTERIAS CARÓTIDAS	Serviço s	4,0000	4,0000	150,0000	R\$ 600,00
1050 - ULTRASON DUPLEX SCAN DAS ARTERIAS VERTEBRAIS	Serviço s	4,0000	4,0000	150,0000	R\$ 600,00
1052 - ULTRASON DUPLEX SCAN VENOSO MID	Serviço s	25,0000	25,0000	135,0000	R\$ 3.375,00
1053 - ULTRASON DUPLEX SCAN VENOSO MIE	Serviço s	25,0000	25,0000	135,0000	R\$ 3.375,00
1054 - ULTRASON DUPLEX SCAN VENOSO MSD	Serviço s	9,0000	9,0000	135,0000	R\$ 1.215,00
1055 - ULTRASON DUPLEX SCAN VENOSO MSE	Serviço s	9,0000	9,0000	135,0000	R\$ 1.215,00
1057 - ULTRASON GEMELAR 1ª, 2ª E 3ª TRIMESTRE	Serviço s	3,0000	3,0000	135,0000	R\$ 405,00
1059 - ULTRASON GENITAL	Serviço s	3,0000	3,0000	90,0000	R\$ 270,00
1615 - ULTRASON MÚSCULO ESQUELÉTICO (MÃO, DEDO)	Serviço s	13,0000	13,0000	70,0000	R\$ 910,00



# CONSORCIO INTERMUNICIPAL SAUDE NORTE DE MINAS

## ADITIVO CONTRATUAL Nº 1 AO CONTRATO Nº 24/2019

### Aditivo de Prorrogação

**OBJETO:** CHAMADA PUBLICA PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOA FISICA OU JURIDICA PARA PROCEDIMENTO DE REALIZAÇÃO DE CONSULTAS, E EXAMES MEDICO-HOSPITALARES E SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS ESPECIALIZADOS EM PACIENTES ENCAMINHADOS PELOS MUNICIPIOS FILIADOS AO CONSÓRCIO

**FORNECEDOR:** CELSO PONTES DE OLIVEIRA

**DATA FINAL VIGÊNCIA:** 04/04/2021

**JUSTIFICATIVA DO ADITIVO:**

**VALOR DO ADITIVO:** R\$ 93.015,00

Descrição do Material/Serviço	Un.	Qtde Orig.	Qtde Aditivo	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1174 - ULTRASON OBSTÉTRICO COM DOPPLER	Serviço s	11,0000	11,0000	100,0000	R\$ 1.100,00
1062 - ULTRASON OBSTÉTRICO ROTINA	Serviço s	29,0000	29,0000	70,0000	R\$ 2.030,00
1065 - ULTRASON PAREDE ABDOMINAL OU PAREDE TORÁCICA	Serviço s	9,0000	9,0000	70,0000	R\$ 630,00
1066 - ULTRASON PÉLVICO (TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL)	Serviço s	21,0000	21,0000	70,0000	R\$ 1.470,00
1629 - ULTRASON REGIÃO CERVICAL C/ DOPPLER	Serviço s	9,0000	9,0000	100,0000	R\$ 900,00
1067 - ULTRASON REGIÃO INGUINAL	Serviço s	11,0000	11,0000	70,0000	R\$ 770,00

BRASILIA DE MINAS,

Quarta-feira 01 Abril 2020