

2ª ATA DE JULGAMENTO CREDENCIAMENTO Nº 001/2025/CISVAG
INEXIGIBILIDADE Nº 001/2025/CISVAG
(PROCESSO Nº 002/2025/CISVAG)

Em 14/05/2025, às 13:00h, na sede do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Vale do Guaporé - CISVAG, inscrito no CNPJ nº. 07.770.343/0001-84, situado na Avenida Florespina Azambuja, nº 1595, Centro, Pontes e Lacerda-MT, Nayara Campos Mascarenhas, Coordenadora do Conselho Técnico do CISVAG, nomeada pela Resolução nº 001/2025/CISVAG, de 13/01/2025, procedi a análise dos documentos conforme exigências de habilitação técnica para credenciamento de empresas prestadoras de serviços médicos declaradas **HABILITADAS** pelo agente de Contratação Eric Rodrigo Penttenan, cedido ao CISVAG pela Prefeitura Municipal de Campos de Júlio na forma do Decreto nº 62/2025, de 17/03/2025, que após análise conforme item 11.3.3.1 do Edital de Credenciamento nº 001/2025, proferi a seguinte decisão:

Conforme Termo de Aceite encaminhado pela sociedade empresaria limitada: **CINICA GASTRO DR. GUILHERME J. BRITO TDA**, inscrita no CNPJ sob nº. 42.507.388/0001-61, a mesma foi **CREENCIADA** a prestação dos serviços:

ITEM	SIGTAP	CÓDIGO TCE	PROCEDIMENTOS	QUANT.	VALOR UNT. CREDENCIAMENTO 001/2025	VALOR TOTAL
49	02.09.01.002-9	.00023911	COLONOSCOPIA COM BIOPSIA- COLETA DE MATERIAL SE NECESSÁRIO (INCLUI SEDAÇÃO)	200	800,00	160.000,00
						160.000,00

Conforme Termo de Aceite encaminhado pela sociedade empresaria limitada: **HFM OB SERVIÇOS MEDICOS LTDA EPP**, inscrita no CNPJ sob nº. 22.225.541/0001-50, a mesma foi **CREENCIADA** a prestação dos serviços:

ITEM	SIGTAP	CÓDIGO TCE	PROCEDIMENTOS	QUANT.	VALOR UNT. CREDENCIAMENTO 001/2025	VALOR TOTAL
49	02.09.01.002-9	.00023911	COLONOSCOPIA COM BIOPSIA- COLETA DE MATERIAL SE NECESSÁRIO (INCLUI SEDAÇÃO)	200	800,00	160.000,00
						160.000,00

Conforme Termo de Aceite encaminhado pela sociedade empresaria limitada: **INSTITUTO GEODESICO DA VISÃO LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº. 20.900.790/0001-79, a mesma foi **CREENCIADA** a prestação dos serviços:

ITEM	SIGTAP	CÓDIGO TCE	PROCEDIMENTOS	QUANT.	VALOR UNT. CREDENCIAMENTO 001/2025	VALOR TOTAL
12	03.01.01.007-2	.0004220	CONSULTA OFTALMOLOGIA (MUNICIPIO SEDE DO CISVAG)	6000	128,00	768.000,00
13	03.01.01.007-2	.0004220	CONSULTA OFTALMOLOGIA (FORA DA SEDE)	4000	140,00	560.000,00
38	02.05.02.002-0	.0004581	PAQUIMETRIA VIZUAL (BINOCULAR)	300	126,00	37.800,00
40	02.11.06.017-8	.0004228	RETINOGRAFIA OCULAR - BINOCULAR	500	156,00	78.000,00
41	02.11.06.028-3	.0004231	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA- OCT- BINOCULAR	500	217,00	108.500,00
42	02.11.06.026-7	.00025251	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA (BINOCULAR)	200	121,00	24.200,00
88	04.05.03.005-3	432724-1	INJEÇÃO INTRA VITREA - AVASTIN	120	1.150,00	138.000,00
89		.00071812	IMPLANTE DE ANEL INTRA ESTROMAL- ANEL DE FERRARA	16	7.150,00	114.400,00
92	04.05.05.037-2	.00065904	PROCEDIMENTO CIRURGICO FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL (CATARATA)	500	1.350,00	675.000,00
96		.00076458	PROCEDIMENTO CIRURGICO DE CROSSLINKING	12	4.500,00	54.000,00
98	04.05.05.036-4	307076-0	PROCEDIMENTO MÉDICO DO TIPO EXERESE DE PTERIGIO	400	495,00	198.000,00
100	04.05.05.002-0	.0004591	TRATAMENTO CIRURGICO YAG LASER	300	184,00	55.200,00
						2.811.100,00

Conforme Termo de Aceite encaminhado pela sociedade empresaria limitada: **SAÚDE QUATRO MARCOS SS/LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº. 09.411.575/0001-71, a mesma foi **CREENCIADA** a prestação dos serviços:

ITEM	SIGTAP	CÓDIGO TCE	PROCEDIMENTOS	QUANT.	VALOR UNT. CREDENCIAMEN TO 001/2025	VALOR TOTAL
18	03.01.01.007-2	.0004674	CONSULTA ORTOPEDIA COM ESPELIALIZAÇÃO EM OMBRO (MUNICIPIO SEDE DO CISVAG)	1000	100,00	100.000,00
						100.000,00

Conforme Termo de Aceite encaminhado pela sociedade empresaria limitada: **SOS DIAGNÓSTICOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº. 17.674.033/0001-10, a mesma foi **CREDENCIADA** a prestação dos serviços:

ITEM	SIGTAP	CÓDIGO TCE	PROCEDIMENTOS	QUANT.	VALOR UNT. CREDENCIAMEN TO 001/2025	VALOR TOTAL
50	02.04.03.003-0	215851-5	MAMOGRAFIA BILATERAL	300	158,00	47.400,00
53	02.05.01.004-0	.00034143	DOPPLER COLORIDO DE VASOS (Doppler Renal /Doppler de carótidas /Tireoide com doppler/Bolsa escrotal com doppler)	600	170,00	102.000,00
54	02.05.02.015-1	.00035686	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA/ MORFOLÓGICA COM DOPPLER	500	260,00	130.000,00
55	02.05.02.015-1	.00065598	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA COM DOPPLER	500	170,00	85.000,00
56	02.05.02.014-3	.00037491	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA/ GEMELAR COM DOPLER	30	450,00	13.500,00
57	02.05.02.014-3	.00031565	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA/MORFOLÓGICA (Obstétrica/Morfológica 1º Trimestre/Morfológica 2º- Trimestre)	600	170,00	102.000,00
58	02.05.02.014-3	.0004566	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA/MORFOLOGICA(Obstétrica/Morfológica 1º Trimestre/Morfológica 2º- Trimestre (GEMELAR)	30	340,00	10.200,00
59	02.05.02.014-3	.00014369	ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA	700	129,50	90.650,00
60	02.05.02.017-8	.00034148	ULTRASSONOGRAMA TRANSFONTANELA	150	260,00	39.000,00
61	02.05.02.005-4	TCEMT00002 39	ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO(Rins/Vias urinarias)	600	129,50	77.700,00
62	02.05.02.012-7	TCEMT00004 22	ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE (CERVICAL/Tireoide)	600	129,50	77.700,00
63	02.05.02.003-8	.00014372	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN SUPERIOR	300	129,50	38.850,00
64	02.05.02.004-6	.00035665	ULTRASSONOGRAMA ABDOMEN INFERIOR	300	129,50	38.850,00
65	02.05.02.004-6	280419-0	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	400	150,00	60.000,00
66	02.05.02.007-0	.00035673	ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL OU TESTICULOS	80	142,00	11.360,00
67	02.05.02.009-7	.00034335	ULTRASSONOGRAMA MAMARIA (MAMAS BILATERAL)	500	129,50	64.750,00
68	02.05.02.016-0	.00037488	ULTRASSONOGRAMA PELVICA	600	135,00	81.000,00
69	02.05.02.010-0	.00034146	ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	400	129,50	51.800,00
70	02.05.02.011-9	.00035680	ULTRASSONAGRAFIA DE PROSTATA VIA TRANSRETAL	200	170,00	34.000,00
71	02.05.02.018-6	TCEMT00002 44	ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL (Transvaginal/Obstétrica endovaginal/Medida do colo/Transvaginal para controle de ovulação)	700	129,50	90.650,00
72	02.05.02.006-2	.00035672	ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO (Cotovelo (direito e esquerdo)/Hérnia umbilical (inguinal cada)/Mãos (direita e esquerda)/Ombros (unilateral)/Partes Moles Subcutânea/Punhos (unilateral)/Articular (por articulação)	700	129,50	90.650,00
73	02.03.02.003-0	305748-8	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA, ATÉ 5 FRAGMENTOS)	200	78,00	15.600,00
74	02.03.02.003-0	305748-8	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO -BIÓPSIA DE TIREÓIDE E PARTES MOLES, ATÉ 5 FRAGMENTOS	80	200,00	16.000,00
75	02.03.02.003-0	305748-8	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO -BIÓPSIA DE PRÓSTATA ATÉ 12 FRAGMENTOS	120	320,00	38.400,00
76	02.03.02.006-5	305748-8	EXAME ANATOMOPATOLOGICO- BIOPSIA DE MAMA	100	127,00	12.700,00
77	02.03.02.008-1	305748-8	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	50	95,00	4.750,00
78	02.03.01.004-3	305748-8	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA (POR AGULHA FINA ATÉ 5 LÂMINA)	100	200,00	20.000,00
79	02.03.01.001-9	305748-8	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	150	24,90	3.735,00

80	02.03.01.008-6	305748-8	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	250	24,90	6.225,00
81	02.03.02.004-9	305748-8	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	40	512,20	20.488,00
82	02.01.01.047-0	.0004677	PAFF BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF (PUNÇÃO ASPIRATIVA COM AGULHA FINA)	100	665,92	66.592,00
83	02.01.01.058-5	311389-2	PAFF-PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	100	665,92	66.592,00
84	02.01.01.026-7	.00021357	BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA FINA)	60	665,92	39.955,20
85	02.01.01.041-0	.00010436	BIÓPSIA DE PRÓSTATA - até 12 fragmentos	80	1.024,50	81.960,00
86	02.01.01.060-7	.00075019	BIÓPSIA DE MAMA (CORE BIOPSIA DE MAMA) POR AGULHA GROSSA	80	1.024,50	81.960,00
						1.812.017,20

Conforme Termo de Aceite encaminhado pela sociedade empresaria limitada: **VERBELO OFTALMOLOGIA LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº. 28.106.507/0001-43, a mesma foi **CREDENCIADA** a prestação dos serviços:

ITEM	SIGTAP	CÓDIGO TCE	PROCEDIMENTOS	QUANT.	VALOR UNT. CREDENCIAMEN TO 001/2025	VALOR TOTAL
11	03.01.01.007-2	.00012597	CONSULTA OFTALMOLOGIA RETINÓLOGO	600	100,00	60.000,00
12	03.01.01.007-2	.0004220	CONSULTA OFTALMOLOGIA (MUNICIPIO SEDE DO CISVAG)	6000	128,00	768.000,00
13	03.01.01.007-2	.0004220	CONSULTA OFTALMOLOGIA (FORA DA SEDE)	4000	140,00	560.000,00
36	02.11.06.003-8	.0004573	CAMPIMETRIA- BINOCULAR	500	134,00	67.000,00
37	02.11.06.012-7	.0004227	MAPEAMENTO DE RETINA (BINOCULAR)	300	80,00	24.000,00
38	02.05.02.002-0	.0004581	PAQUIMETRIA VIZUAL (BINOCULAR)	300	126,00	37.800,00
39	02.11.06.018-6	.00025250	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE-BINOCULAR (ANGIOGRAFIA) BINOCULAR	500	199,00	99.500,00
40	02.11.06.017-8	.0004228	RETINOGRAFIA OCULAR - BINOCULAR	500	156,00	78.000,00
41	02.11.06.028-3	.0004231	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA- OCT- BINOCULAR	500	217,00	108.500,00
42	02.11.06.026-7	.00025251	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA (BINOCULAR)	200	121,00	24.200,00
87	04.05.03.004-5	.00065908	FOTOCOAGULAÇÃO A LAZER	150	243,00	36.450,00
88	04.05.03.005-3	432724-1	INJEÇÃO INTRA VITREA - AVASTIN	120	1.150,00	138.000,00
92	04.05.05.037-2	.00065904	PROCEDIMENTO CIRURGICO FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL (CATARATA)	500	1.350,00	675.000,00
93	04.05.05.010-0	312916-0	PROCEDIMENTO CIRURGICO DE FACECTOMIA SEM IMPLANTE DE LENTE	30	1.300,00	39.000,00
94	03.05.03.013-4	307147-2	PROCEDIMENTO CIRURGICO DE VITRECTOMIA ANTERIOR	30	1.143,00	34.290,00
95	04.05.03.017-7	307148-0	PROCEDIMENTO CIRURGICO DE VITRECTOMIA POSTERIOR (perfluorcarbono, oleo de silicone, endoleser)	100	6.800,00	680.000,00
97	04.05.03.022-3	.00012626	PROCEDIMENTO CIRURGICO DE REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	60	1.714,00	102.840,00
98	04.05.05.036-4	307076-0	PROCEDIMENTO MÉDICO DO TIPO EXERESE DE PTERIGIO	400	495,00	198.000,00
99	04.05.03.007-0	312995-0	SERVICO DE PROCEDIMENTO MEDICO - DO TIPO RETINOPEXIA COM INTROFLEXAO ESCLERAL PARA COLOCAÇÃO DE FAIXA DE SILICONE	40	1.778,00	71.120,00
100	04.05.05.002-0	.0004591	TRATAMENTO CIRURGICO YAG LASER	300	184,00	55.200,00
101	04.17.01.006-0	.00057517 S	SEDAÇÃO - COM ANESTESIA PARA PROCEDIMENTOS OFTALMÓGICOS	150	429,00	64.350,00
						3.921.250,00

Conforme Termo de Aceite encaminhado pela sociedade empresaria limitada: **CENTRO OTORRINOLARINGOLOGIA BORTOLI LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº. 20.724.485/0001-73, a mesma foi **CREDENCIADA** a prestação dos serviços:

ITEM	SIGTAP	CÓDIGO TCE	PROCEDIMENTOS	QUANT.	VALOR UNT. CREDENCIAMEN TO 001/2025	VALOR TOTAL
44	02.11.07.004-1	.00059625	AUDIOMETRIA COMPLETA (TONAL, VOCAL, IMPEDANCIOMETRIA E SRT)	500	179,00	89.500,00
45		.00036661	BERA SEM SEDAÇÃO	150	210,00	31.500,00
46		322253-5	BERA COM SEDAÇÃO INCLUINDO ANESTESIA)	30	1.650,00	49.500,00
47	02.09.04.004-1	.0002393	VIDEOLARINGOSCOPIA/ VIDEONASOFARISGOSCOPIA	1500	145,00	217.500,00

						388.000,00
--	--	--	--	--	--	------------

Conforme Termo de Aceite encaminhado pela sociedade empresaria limitada: **HOSPITAL OTORRINO LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº. 14.347.727/0001-54, a mesma foi **CREDENCIADA** a prestação dos serviços:

ITEM	SIGTAP	CÓDIGO TCE	PROCEDIMENTOS	QUANT.	VALOR UNT. CREDENCIAMEN TO 001/2025	VALOR TOTAL
20	03.01.01.007-2	.00015264	CONSULTA ORTORRINOLARINGOLIA (MUNICIPIO SEDE DO CISVAG)	3000	110,00	330.000,00
21	03.01.01.007-2	.00015264	CONSULTA ORTORRINOLARINGOLOGIA (FORA DA SEDE)	600	130,00	78.000,00
44	02.11.07.004-1	.00059625	AUDIOMETRIA COMPLETA (TONAL, VOCAL, IMPEDANCIOMETRIA E SRT)	500	179,00	89.500,00
45		.00036661	BERA SEM SEDAÇÃO	150	210,00	31.500,00
46		322253-5	BERA COM SEDAÇÃO INCLUINDO ANESTESIA)	30	1.650,00	49.500,00
47	02.09.04.004-1	.0002393	VIDEOLARINGOSCOPIA/ VIDEONASOFARISGOSCOPIA	1500	145,00	217.500,00
102	04.04.01.002-4	.00023770	PROCEDIMENTO CIRURGICO DE AMIGDALECTOMIA , (COM OU SEM CAUTERIZAÇÃO DE CORNETOS), INCLUINDO ANESTESIA	80	1.841,00	147.280,00
103	04.04.01.001-6	.0004592	PROCEDIMENTO CIRURGICO DE ADENOIDECTOMIA	80	1.862,00	148.960,00
104	04.04.01.003-2	.00023769	PROCEDIMENTO CIRURGICO DE ADENOAMIGDALECTOMIA UNI/BILATERAL, (COM OU SEM CAUTERIZAÇÃO DE CORNETOS), INCLUINDO ANESTESIA	120	2.100,00	252.000,00
105	04.01.01.008-2	.00029646	PROCEDIMENTO CIRURGICO DE FRENECTOMIA	15	951,00	14.265,00
106	04.04.01.012-1	307547-8	PROCEDIMENTO CIRURGICO DE RESSECCAO DE TUMOR NASAL - VIAS AEREAS SUPERIORES	20	5.430,00	108.600,00
107	04.04.01.048-2	.00057218	PROCEDIMENTO CIRURGICO DE SEPTOPLASTIA PARA CORRECAO DE DESVIO	80	2.214,00	177.120,00
108	04.04.01.041-5	311095-8	PROCEDIMENTO CIRURGICO DE TURBINECTOMIA OU TURBINOPLASTIA - UNILATERAL, INCLUINDO ANESTESIA	150	1.806,00	270.900,00
111	04.04.01.035-0	.00025256	PROCEDIMENTO CIRURGICO DE TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL) (COM TUBO OTOLÓGICO) OU RECONSTRUÇÃO	30	5.074,00	152.220,00
112	04.04.01.036-9	.00034013	PROCEDIMENTO CIRURGICO DE TIMPANOTOMIA COM USO DE DRENO	20	5.150,00	103.000,00
						2.170.345,00

Conforme Termo de Aceite encaminhado pela sociedade empresaria limitada: **MATHEUS P. RANGEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº. 18.537.508/0001-99 , a mesma foi **CREDENCIADA** a prestação dos serviços:

ITEM	SIGTAP	CÓDIGO TCE	PROCEDIMENTOS	QUANT.	VALOR UNT. CREDENCIAMEN TO 001/2025	VALOR TOTAL
51	02.05.01.004-0	.00065596	DOPPLER VENOSO MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	350	375,00	131.250,00
52	02.05.01.004-0	.00057432	DOPPLER ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	150	375,00	56.250,00
82	02.01.01.047-0	.0004677	PAFF BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF (PUNÇÃO ASPIRATIVA COM AGULHA FINA)	100	665,92	66.592,00
83	02.01.01.058-5	311389-2	PAFF-PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	100	665,92	66.592,00
84	02.01.01.026-7	.00021357	BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA FINA)	60	665,92	39.955,20
85	02.01.01.041-0	.00010436	BIÓPSIA DE PRÓSTATA - até 12 fragmentos	80	1.024,50	81.960,00
86	02.01.01.060-7	.00075019	BIÓPSIA DE MAMA (CORE BIOPSIA DE MAMA) POR AGULHA GROSSA	80	1.024,50	81.960,00
						524.559,20

Conforme Termo de Aceite encaminhado pela sociedade empresaria: **CTR CERQUEIRASERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº. 39.886.983/0001-40, a mesma **não foi habilitada aos itens 24 e 25** conforme especificações do TR 001/2025.

Conforme Termo de Aceite encaminhado pela sociedade empresaria limitada: **SOUZA JUNIOR E CIA LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº. 26.562.793/0001-26, a mesma foi **CREDENCIADA** a prestação dos serviços:

ITEM	SIGTAP	CÓDIGO TCE	PROCEDIMENTOS	QUANT.	VALOR UNT. CREDENCIAMEN TO 001/2025	VALOR TOTAL
27	03.01.01.007-2	.0004676	CONSULTA UROLOGIA - (MUNICIPIO SEDE DO CISVAG)	1500	120,00	180.000,00
48	02.11.09.0001-8	317969-9	ESTUDO URODINAMICO COPLETO	400	533,45	213.380,00
						393.380,00

Conforme Termo de Aceite encaminhado pela sociedade empresaria limitada: **MEDICARE SERVIÇOS MEDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº. **56.975.448/0001-85**, a mesma não foi habilitada ao item 49 conforme especificações do TR 001/2025 , e **CREDENCIADA** a prestação dos serviços:

ITEM	SIGTAP	CÓDIGO TCE	PROCEDIMENTOS	QUANT.	VALOR UNT. CREDENCIAMEN TO 001/2025	VALOR TOTAL
31	02.11.02.003-6	.00057415	ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO	3000	35	105.000,00
32	02.05.01.003-2	.00035833	ECOCARDIOGRAMA ADULTO	500	300	150.000,00
33	02.11.02.005-2	TCEMT00002 31	MAPA 24H	500	150	75.000,00
34	02.11.02.004-4	TCEMT00002 33	HOLTER 24H	500	180	90.000,00
						420.000,00

Nayara Campos Mascarenhas

Coordenadora do Conselho Técnico do CISVAG

NAYARA
CAMPOS
MASCARENHA
S:73115053134

Assinado de forma digital
por NAYARA CAMPOS
MASCARENHAS:7311505
3134
Dados: 2025.05.14
16:49:00 -04'00'