

'ONSÓRCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CIMSA

DRS II - ARAÇATUBA - SP CNPJ: 03.714.880/0001-56 "Saúde em 1° lugar"





Trav. Marechal Deodoro, n $^{\circ}$  56 - Centro - Birigui/SP - 16200-010 tel. (18) 3642-1001

## **RATIFICAÇÃO**

## EDITAL DE CREDENCIAMENTO/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE – CIMSA, Associação civil de direito público, inscrito no CNPJ sob o nº 03.714.880/0001-56, com sede na cidade de Birigui/SP, Travessa Marechal Deodoro, nº 56, Centro, CEP 16.200-010, neste ato representado pelo Presidente do Conselho de Prefeitos, Sr. Rafael Alves dos Santos comunica em relação CREDENCIAMENTO 002/2025, destinado a pessoas jurídicas para atuação na área da Saúde, as seguintes alterações:

1. Ficam ratificados os seguintes valores referentes a Anexo III do edital:

ITEM	descrição	VR.publicado	Vr.Ratificado
151	TESTE DE DEGLUTIÇÃO	260,00	300,00
156	NASOFIBROSCOPIA	150,00	190,00
159	ECTOELETRONISTAGMOGRAFIA	200,00	300,00
185	TESTE CUTANEO - PRICK TEST (LEITURA IMEDIATA)	100,00	180,00
257	COLANGEOPANCREATOGRAFIA RETROGADA ENDOSCOPICA	4.200,00	5.500,00
274	MAMOGRAFIA	100,00	120,00
293	ULTRASSOM DE ARTICULAÇÃO	100,00	110,00
294	ULTRASSOM MORFOLOGICO	200,00	260,00
295	ULTRASSOM PARTES MOLES COM TUMOR	100,00	110,00
296	ULTRASSOM PARTES MOLES SEM TUMOR	100,00	110,00
297	ULTRASSOM ABDOMEN SUPERIOR OU INFERIOR	100,00	110,00
298	ULTRASSOM DE ABDOMEN TOTAL	100,00	110,00
299	ULTRASSOM ENDOVAGINAL	100,00	110,00
300	ULTRASSOM MAMA UNILATERAL	100,00	110,00
303	ULTRASSOM OBSTETRICO	100,00	110,00
304	ULTRASSOM DE PAREDE ABDOMINAL	100,00	110,00
305	ULTRASSOM INGUINAL	100,00	110,00
306	ULTRASSOM UMBILICAL	100,00	110,00
307	ULTRASSOM DE PELVE	100,00	110,00
308	ULTRASSOM DE PROSTATA	100,00	110,00
309	ULTRASSOM DE PROSTATA VIA TRANSRETAL	100,00	110,00
310	ULTRASSOM DE TIREOIDE	100,00	110,00



## 'ONSÓRCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CIMSA

DRS II - ARAÇATUBA - SP CNPJ: 03.714.880/0001-56 "Saúde em 1° lugar"



cimsabirigui@uol.com.br

Trav. Marechal Deodoro, n° 56 - Centro - Birigui/SP - 16200-010 tel.(18)3642-1001

311	ULTRASSOM TRNASFONTANELA	100,00	110,00
364	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA OCT MONOCULAR	200,00	380,00

## 2. Fica incluso no edital da Anexo III, os seguintes procedimentos:

ITEM	descrição	unidade	Vr.unitário
25.001.017	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	OLHO	40,00
27.001.018	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	UNIDADE	310,00
25.001.014	MICROSCOPIA ESP.DE CORNEA MONO	OLHO	40,00
25.001.018	TONOMETRIA MONO	OLHO	15,00
25.001.019	UROTOMOGRAFIA	UNIDADE	530,00
25.001.020	TOMOGRAFIA DO ABDOME TOTAL (SUPERIOR + INFERIOR)	UNIDADE	620,00
25.001.021	CEROTOMETRIA MONO	OLHO	23,00
25.001.016	YAG LASER	OLHO	240,00
26.001.148	ULTRASSOM MORFOLOGICO - 2º TRIMESTRE	UNIDADE	300,00
12.001.021	ULTRASSOM DOPPLER VENOSO E ARTERIAL POR MEMBRO	UNIDADE	240,00

As alterações e inclusões, passam a integrar o edital de credenciamento, devendo estas serem consideradas, inclusive quanto aos novos valores.

Birigui – SP, 12 de agosto de 2025.

RAFAEL ALVES DOS SANTOS Presidente do CIMSA