



**CONSÓRCIO
PÚBLICO**
REGIÃO POLO SUL

"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

Contrato nº 017/2024
Processo nº 0815/2024
Pregão Eletrônico nº 04/2024
ID: 2024.501C2600006.02.0003

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS CONSTITUÍDA POR EQUIPE ESPECIALIZADA COM CAPACIDADE TÉCNICA, HUMANA E TECNOLÓGICA, PARA ATENDIMENTO AO CONSÓRCIO CIM POLO SUL E SEUS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS, NAS CONDIÇÕES, QUANTIDADES, EXIGÊNCIAS E ESTIMATIVAS ESTABELECIDAS NESTE INSTRUMENTO, QUE ENTRE SI CELEBRAM O CIM POLO SUL E A EMPRESA RCS SOLUÇÕES MÉDICAS S/A

O CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL – CIM POLO SUL, Associação Pública de Direito Público, sem fins lucrativos, inscrito no CNPJ sob o nº. 02.722.566/0001-52, com sede à Rua Maria Josefina de Resende, nº 928, Centro, Mimoso do Sul/ES - CEP 29400-000, e filial situada na Rua Agenor Luiz Thomé – S/N, Centro, Guaçuí/ES - CEP 29560-000, inscrita no CNPJ nº 02.722.566/0001-52, representado pelo seu Presidente, o Sr. **SÉRGIO FARIAS FONSECA** brasileiro, casado, Prefeito Municipal de Jerônimo Monteiro, inscrito no CPF sob o nº 873.374.527-72, residente e domiciliado na Av. Dr. José Farah, n.º 344, Centro, Jerônimo Monteiro - ES, CEP: 29.550-000, neste ato denominado simplesmente **CONTRATANTE**, e a Empresa **RCS SOLUÇÕES MÉDICAS S/A**, com sede à com sede na Rua Senador Milton Campos, nº 35 - Salas 401, 402, 409 a 412 - bairro Vila da Serra, no Município de Nova Lima, CEP 34.006-050, Fone (31)2510-1260, e-mail contato@rcs.med.br, inscrita no CNPJ sob o n.º 17.836.262/0001-93, neste ato representado por seus Sócios/Procuradores, os Srs. **VICENTE EUSTÁQUIO MASCARENHAS**, inscrito no CPF sob o nº 418.227.146-72 e portador da Carteira de Identidade nº M-2.388.557 - SSP MG, e **MARCO ANTÔNIO SOUZA OLIVEIRA**, inscrito no CPF sob o nº 500.790.936-04 e portador da Carteira de Identidade nº M-2.589.321 - SSP MG, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, com fundamento na Lei 14.133 de 01 de abril de 2021 e suas alterações, Processo nº 0815/2024, e PREGÃO ELETRÔNICO Nº 04/2024, firmam o presente contrato que se regerá pelas cláusulas aqui previstas, bem como pelas normas da Lei

SERGIO
FARIAS
FONSECA:8733
7452772

Assinado digitalmente por SERGIO FARIAS FONSECA:87337452772
ND: C=BR, O=C=SP, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF: 87337452772
OU=EM BRANCO, OU=Assinatura Confidencial
OU=SERGIO FARIAS FONSECA:87337452772
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: 1234
Data: 2024.06.28 16:17:39-0300
Foxit PDF Reader Versão: 2024.1.0

MARCO ANTÔNIO
SOUZA
OLIVEIRA:50079093604

Rua Maria Josefina de Rezende | s/n | Bairro Serra | Mimoso do Sul | Espírito Santo | CEP: 29400-000
Tel. (28) 99923-0577 | diretoria@cimpolosul.es.gov.br / administrativo@cimpolosul.es.gov.br /
compras@cimpolosul.es.gov.br



"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

Federal nº 14.133/2021 (inclusive nos casos omissos), suas alterações posteriores, legislação municipal e demais dispositivos legais aplicáveis.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1 - Constitui objeto do presente instrumento, a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS CONSTITUÍDA POR EQUIPE ESPECIALIZADA COM CAPACIDADE TÉCNICA, HUMANA E TECNOLÓGICA, PARA ATENDIMENTO AO CONSÓRCIO CIM POLO SUL E SEUS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS, NAS CONDIÇÕES, QUANTIDADES, EXIGÊNCIAS E ESTIMATIVAS ESTABELECIDAS NESTE INSTRUMENTO.**

1.2 - Faz parte integrante deste Contrato, todos os documentos e instruções que compõem o Processo Administrativo nº. 0815/2024, completando-o para todos os fins de direito, independentemente, de sua transcrição, obrigando-se as partes em todos os seus termos.

CLÁUSULA SEGUNDA - DOS PREÇOS

2.1 - O preço total para o presente contrato é de **R\$ 13.253.592,23 (treze milhões, duzentos e cinquenta e três mil, quinhentos e noventa e dois reais e vinte e três centavos)**, já incluso o desconto do percentual de 2,2% sobre a tabela constante da proposta vencedora da licitação, aceita pela CONTRATADA, entendido este como preço justo e suficiente para total execução do presente objeto.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO PRAZO DE VIGÊNCIA

3.1 - O Presente instrumento contratual terá vigência de **12 (doze) meses**, contados a partir da data de sua assinatura.

3.2. Caso o Contrato seja assinado eletronicamente, o prazo de vigência será contado a partir da data da última assinatura.

3.3 - Os serviços contratados deverão ser iniciados integralmente em até 10 (dez) dias úteis após a emissão da ordem de serviço.

3.4 - Caso a empresa necessite prorrogar o prazo, é imprescindível que, antecedendo o fim do mesmo, seja formalizado um requerimento fundamentado apresentando as justificativas pertinentes, as quais passarão por um processo de análise e avaliação.

SERGIO FARIAS
FONSECA:8733
7452772

Assinado digitalmente por SERGIO FARIAS
FONSECA:87337452772
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=2890207000124,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil,
RFB, OU=RFB e CPE A3, OU=FEM BRANCO,
OU=Instituto de Registro, CN=SERGIO FARIAS
FONSECA:87337452772
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: 1234
Data: 2024.06.28 16:18:07-0300
Fonte: PDF Reader Versão: 2024.1.0

MARCELO MONTENEGRO
CUIB84C20706504
Assinado digitalmente por MARCELO MONTENEGRO
CUIB84C20706504
Razão: Eu sou o autor deste documento

Rua Maria Josefina de Rezende | s/n | Bairro Serra | Mimoso do Sul | Espírito Santo | CEP: 29400-000
Tel. (28) 99923-0577 | diretoria@cimpolosul.es.gov.br / administrativo@cimpolosul.es.gov.br /
compras@cimpolosul.es.gov.br



"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

3.5 - O pagamento será efetuado de acordo com a execução do objeto, em até 30 (trinta) dias, mediante a apresentação de documento fiscal hábil, sem emendas ou rasuras que, depois de conferidos e visados, serão encaminhados ao CIM POLO SUL para Pagamento.

CLÁUSULA QUARTA - DA FONTE DE RECURSO

4.1 - As despesas decorrentes deste contrato correrão por conta de recursos consignados na seguinte dotação orçamentária:

Órgão: 01 – CIM POLO SUL – CONSÓRCIO PÚBLICO POLO SUL
01 – CIM POLO SUL – CONSÓRCIO PÚBLICO POLO SUL
2.001 – PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, APOIO E DIAGNÓSTICOS CONTRATADOS (EXAMES)
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.39.00.00 – OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA
FONTE DE RECURSOS: 1880.0000 – RECURSOS PRÓPRIOS

CLÁUSULA QUINTA - DO CUMPRIMENTO DO OBJETO

5.1 - A execução do objeto do presente contrato dar-se-á em conformidade com as determinações do CIM POLO SUL, contidas no Termo de Referência e Edital.

5.2 - Será exigido da Contratada, padrão de qualidade e primeira linha, sujeitando-se a devolução do objeto ou rejeição dos materiais/serviços que não atenderem ao solicitado.

5.3 - O objeto deverá ser executado conforme descrição no Termo de Referência e Edital.

CLAUSULA SEXTA - DAS RESPONSABILIDADES DAS PARTES

6.1 - Compete à CONTRATADA:

a) Executar o contrato de acordo com as especificações e prazos do edital, seu termo de referência e do presente contrato, bem como nos termos da sua proposta;

b) Responsabilizar-se por todos os ônus e tributos, emolumentos, honorários ou despesas incidentes sobre o objeto contratado, bem como, por cumprir todas as obrigações trabalhistas, previdenciárias e acidentárias relativas aos funcionários que empregar para a

SERGIO
FARIAS
FONSECA:87
337452772

Assinado digitalmente por SERGIO
FARIAS FONSECA:87337452772
NO: 0488, CN: 0488, OU: 0488
2805207000124, OU: 2805207000124
e-CPF: 87337452772, OU: 87337452772
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: 1234
Data: 2024.06.28 16:18:32-0700
Power PDF Reader Versão: 2024.1.0

IMPRESSO EM
2024
04/08/2024 10:07:03

Rua Maria Josefina de Rezende | s/n | Bairro Serra | Mimoso do Sul | Espírito Santo | CEP: 29400-000
Tel. (28) 99923-0577 | diretoria@cimpolosul.es.gov.br / administrativo@cimpolosul.es.gov.br /
compras@cimpolosul.es.gov.br



"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

execução do objeto, inclusive as decorrentes de convenções, acordos ou dissídios coletivos;

c) Manter durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, apresentando cópia das guias de recolhimento das contribuições para o FGTS e o INSS relativas aos empregados alocados para a execução do contrato, bem como da certidão negativa de débitos trabalhistas (CNDT);

d) Zelar pelo cumprimento, por parte de seus empregados, das normas do Ministério do Trabalho, cabendo à CONTRATADA o fornecimento de equipamentos de proteção individual (EPI), que serão fiscalizados a qualquer momento pela fiscalização contratual, com a obrigação da contratada de comprovar o atendimento integral das normas do MPT;

e) Responsabilizar-se por todos os danos causados por seus funcionários à CONTRATANTE e/ou terceiros, decorrentes de culpa ou dolo, devidamente apurados, mediante processo administrativo, quando da execução do objeto contratado;

e) Reparar e/ou corrigir, às suas expensas, quando se verificar vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução do objeto em desacordo com o pactuado;

f) Arcar com o ônus decorrente de eventual equívoco no dimensionamento dos quantitativos de sua proposta, inclusive quanto aos custos variáveis decorrentes de fatores futuros e incertos, devendo complementá-los, caso o previsto, inicialmente, sua proposta não seja satisfatória para o atendimento ao objeto.

g) Cumprir rigorosamente os prazos estipulados no termo de referência;

h) O contratado será obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, acréscimos ou supressões de até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato que se fizerem nas obras, nos serviços ou nas compras, e, no caso de reforma de edifício ou de equipamento, o limite para os acréscimos será de 50% (cinquenta por cento), conforme Art. 125.

6.2 - Compete a CONTRATANTE:

a) Efetuar o devido pagamento à CONTRATADA, nos termos do presente instrumento;

Rua Maria Josefina de Rezende | s/n | Bairro Serra | Mimoso do Sul | Espírito Santo | CEP: 29400-000
Tel. (28) 99923-0577 | diretoria@cimpolosul.es.gov.br / administrativo@cimpolosul.es.gov.br /
compras@cimpolosul.es.gov.br

SERGIO
FARIAS
FONSECA:8733
7452772

Assinado digitalmente por SERGIO FARIAS
FONSECA:87337452772
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=,
2506207080164, OU=Secretaria de Receita
Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3,
OU=SERGIO FARIAS FONSECA:87337452772
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: 1234
Data: 2024.06.08 16:18:57-0300
Foxit PDF Reader Versão: 2024.1.0

MARCO ANTONIO
SOLZA
OLIVEIRA:50079093604

Assinado digitalmente por MARCO
ANTONIO SOLZA OLIVEIRA:50079093604
Data: 2024.06.28 10:27:02 -0300



**CONSÓRCIO
PÚBLICO**
REGIÃO POLO SUL

"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

- b) Dar à CONTRATADA as condições necessárias a regular execução do contrato;
- c) Determinar as providências necessárias quando a execução do contrato não observar a forma estipulada no edital, seu termo de referência e no presente contrato, sem prejuízo da aplicação das sanções cabíveis, quando for o caso;
- d) Designar servidor pertencente ao quadro da CONTRATANTE, para ser responsável pelo acompanhamento e fiscalização da execução do objeto do presente contrato;
- e) Cumprir todas as demais cláusulas do presente contrato.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA ALTERAÇÃO DO CONTRATO E DOS PREÇOS

7.1 - O presente contrato poderá ser alterado, com as devidas justificativas nos casos elencados nos arts. 124 e 125 da Lei 14.133/2021;

7.2 - Os prazos para resposta de pedidos de repactuação de preços e de pedidos de reestabelecimento de reequilíbrio econômico-financeiro serão respondidos em até 30 (trinta) dias após o recebimento dos respectivos pedidos.

CLÁUSULA OITAVA - DA PRORROGAÇÃO DO CONTRATO

8.1 - O presente contrato terá vigência de 12 (doze) meses, passando a vigorar a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado, a critério da CONTRATANTE, respeitada a vigência máxima decenal, desde que a autoridade competente ateste que as condições e os preços permanecem vantajosos para a Administração, permitida a negociação com o contratado ou a extinção contratual sem ônus para qualquer das partes.

CLÁUSULA NONA - DO REAJUSTAMENTO DOS PREÇOS

9.1 - O preço ofertado para a execução do objeto da presente contratação será fixo e irrevogável pelo período de 12 (doze) meses, a partir da data-base do orçamento estimado.

9.2 - Após o período de 12 (doze) meses da data-base do orçamento estimado, e em havendo interesse da contratante pela prorrogação do contrato, devidamente justificado, os preços poderão ser reajustados pelo Índice **IPCA - Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo**, ou

SERGIO
FARIAS
FONSECA:8733
7452772

Assinado digitalmente por SERGIO FARIAS
FONSECA:87337452772
ND: C=BR, O=C=CP-Brasil, OU=...
28652700158, OU=Secretaria de Receita
Federal do Brasil - RFB, OU=RS e CPF A3,
OU=SERGIO FARIAS FONSECA:87337452772
Razão: Exibir o autor deste documento
Localização: 1024
Data: 2024.06.08 16:19:23 -0300
Foxit PDF Reader Versão: 2024.1.0

MARCO ANTONIO SOUZA
OLIVEIRA:50079093604
Assinado de forma digital por MARCO ANTONIO SOUZA OLIVEIRA:50079093604
Data: 2024.06.08 10:27:21 -03'00'

Rua Maria Josefina de Rezende | s/n | Bairro Serra | Mimoso do Sul | Espírito Santo | CEP: 29400-000
Tel. (28) 99923-0577 | diretoria@cimpolosul.es.gov.br / administrativo@cimpolosul.es.gov.br /
compras@cimpolosul.es.gov.br



"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

outro índice que venha substituí-lo.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA EXTINÇÃO DO CONTRATO

10.1. As hipóteses que constituem motivo para **extinção contratual** estão elencadas no art. 137 da Lei nº 14.133/2021, que poderão se dar após assegurados o contraditório e a ampla defesa à CONTRATADA.

PARÁGRAFO ÚNICO: A forma de extinção do contrato poderá ser realizada de acordo com o disposto no art.138 da Lei nº 14.133/2021, bem como as consequências da extinção determinada por ato unilateral da Administração serão as previstas no art.139 da mesma lei.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS INFRAÇÕES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

11.1. Pelo descumprimento total ou parcial das obrigações aqui ajustadas, quando da ocorrência das infrações constantes do art. 155 da Lei nº 14.133/2021, **poderão ser aplicadas à contratada as sanções** indicadas no art. 156 da Lei nº 14.133/2021, utilizando-se o procedimento indicado no mesmo artigo e seguintes (arts.156 a 163, todos da Lei nº 14.133/2021).

11.2. Durante a execução do contrato poderão ser aplicadas as seguintes penalidades:

- a) Advertência;
- b) multa de até 10% (dez por cento) pelo descumprimento do contrato;
- c) suspensão para contratar com a Administração;
- d) declaração de inidoneidade para contratar com a Administração Pública Municipal;

11.3. O processo sancionatório será formalizado e acompanhado conforme disposições constantes da Lei nº14.133/2021.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA GESTÃO E FISCALIZAÇÃO

12.2 - A designação do gestor e dos fiscais é realizada de acordo com o art. 7º c/c art.117, ambos da Lei nº 14.133/2021:

SERGIO
FARIAS
FONSECA:873
37452772

Assinado digitalmente por SERGIO FARIAS
FONSECA:87301452772
NO: 5048, CN: 00000000, OU:
28600707010124, OU:Secretaria da Receita
Federal do Brasil - RFB, OU=RS e CPF A3,
OU=SEM SERVIDOR, OU=RS-Recorrencia,
CN=SERGIO FARIAS
FONSECA:87301452772
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: 1234
Data: 2024.06.26 16:19:49-0300'
Power PDF Reader Versão: 2024.1.0

MARCO ANTONIO
SOUZA
OLIVEIRA:5007999364
Assinado digitalmente por MARCO ANTONIO
SOUZA OLIVEIRA:5007999364
Razão: Eu sou o autor deste documento

Rua Maria Josefina de Rezende | s/n | Bairro Serra | Mimoso do Sul | Espírito Santo | CEP: 29400-000
Tel. (28) 99923-0577 | diretoria@cimpolosul.es.gov.br / administrativo@cimpolosul.es.gov.br /
compras@cimpolosul.es.gov.br



"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

12.3 - A execução do Contrato será fiscalizada por servidores previamente designados pela CONTRATANTE, nos termos do da Lei nº 14.133/21, que deverão atestar a realização dos serviços contratados, para cumprimento das normas estabelecidas.

12.4 - A fiscalização exercida pelo Gestor da CONTRATANTE não excluirá ou reduzirá a responsabilidade da CONTRATADA pela completa e perfeita execução dos itens deste Termo de Referência.

12.5 - O representante da CONTRATANTE deverá promover o registro das ocorrências verificadas, adotando as providências necessárias ao fiel cumprimento das cláusulas contratuais, conforme o disposto na Legislação.

12.6 - Serão indicados para fiscalizar esta aquisição/contratação os seguintes colaboradores públicos:

FISCAL TITULAR:

NOME: Jane Helena Barbosa Duarte

CARGO/FUNÇÃO: Assistente Administrativo.

LOGRADOURO: Rua Maria Josefina de Resende, Bairro Serra, Mimoso do Sul, N°: 928

E-MAIL: administrativo@cimpolosul.es.gov.br

TELEFONE CELULAR: (28) 99923-0577

FISCAL SUPLENTE:

NOME: Camila Alves Fonseca

CARGO/FUNÇÃO: Assistente Administrativo.

LOGRADOURO: Rua Maria Josefina de Resende, Bairro Serra, Mimoso do Sul, N°: 928

E-MAIL: administrativo@cimpolosul.es.gov.br

TELEFONE CELULAR: (28) 99923-0577

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E DO FORO

13.1 - As eventuais omissões desse contrato serão resolvidas pelas disposições constantes na Lei Federal nº 14.133/2021.

13.2 - Fica eleito o foro da Comarca de Mimoso do Sul/ES para dirimir dúvidas ou questões oriundas do presente contrato.

SERGIO
FARIAS
FONSECA:87
337452772

Assinado digitalmente por SERGIO
FARIAS FONSECA:8733745272
ID: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=28905207000124, OU=Secretaria da
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB
e-CPF A3, OU=(EM BRANCO), OU=
videoconferencia, CN=SERGIO FARIAS
FONSECA:8733745272
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: 1234
Data: 2024.06.28 16:20:17-03'00"
PDF FwT Reader Versão: 2024.1.0

MARCO ANTONIO
SOUZA
Oliveira-50079093604

Rua Maria Josefina de Rezende | s/n | Bairro Serra | Mimoso do Sul | Espírito Santo | CEP: 29400-000
Tel. (28) 99923-0577 | [diretoria@cimpolosul.es.gov.br/](mailto:diretoria@cimpolosul.es.gov.br) [administrativo@cimpolosul.es.gov.br/](mailto:administrativo@cimpolosul.es.gov.br)
compras@cimpolosul.es.gov.br



**CONSÓRCIO
PÚBLICO**
REGIÃO POLO SUL

"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

Assim, por estarem as partes justas e contratadas, firma o presente termo em 03 (três) vias, de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Mimoso do Sul/ES, 28 de junho de 2024.

SERGIO FARIAS
FONSECA:8733
7452772

Assinado digitalmente por SERGIO FARIAS
FONSECA:87337452772
ND: C=BR, O=CP-Brasil, OU=28905207000124, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB-e-CPF, OU=SEM BRANCO, OU=videoconferencia, CN=SERGIO FARIAS FONSECA:87337452772
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: 1024
Data: 2024.06.28 16:20:45 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.1.0

SÉRGIO FONSECA DE FARIAS
PRESIDENTE - CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL
CNPJ Nº 27.167.386/0001-87

CONTRATANTE

VICENTE EUSTAQUIO
MASCARENHAS:4182271
4672

Assinado de forma digital por
VICENTE EUSTAQUIO
MASCARENHAS:41822714672
Dados: 2024.06.28 12:08:15 -03'00'

VICENTE EUSTÁQUIO MASCARENHAS
PRESIDENTE - RCS SOLUÇÕES MÉDICAS S/A
CNPJ N.º 17.836.262/0001-93
CONTRATADA

MARCO ANTONIO SOUZA
OLIVEIRA:50079093604

Assinado de forma digital por MARCO
ANTONIO SOUZA OLIVEIRA:50079093604
Dados: 2024.06.28 10:25:24 -03'00'

MARCO ANTÔNIO SOUZA OLIVEIRA
DIRETOR - RCS SOLUÇÕES MÉDICAS S/A
CNPJ N.º 17.836.262/0001-93
CONTRATADA

Testemunhas:

CPF Nº.

CPF Nº.

Rua Maria Josefina de Rezende | s/n | Bairro Serra | Mimoso do Sul | Espírito Santo | CEP: 29400-000
Tel. (28) 99923-0577 | diretoria@cimpolosul.es.gov.br / administrativo@cimpolosul.es.gov.br /
compras@cimpolosul.es.gov.br





**CONSÓRCIO
PÚBLICO**
REGIÃO POLO SUL

"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

19	NEFROLOGIA	R\$ 50,00	100	R\$ 5.000,00
20	NEUROLOGIA	R\$ 60,00	200	R\$ 12.000,00
21	NEUROPEDIATRA	R\$ 60,00	100	R\$ 6.000,00
22	OBSTETRICIA	R\$ 50,00	250	R\$ 12.500,00
23	ONCOLOGISTA	R\$ 50,00	100	R\$ 5.000,00
24	OFTALMOLOGISTA COM EXAME DE FUNDO DE OLHO	R\$ 50,00	2200	R\$ 110.000,00
25	ORTOPEDIA	R\$ 50,00	2200	R\$ 110.000,00
26	OTORRINOLARINGOLOGISTA	R\$ 50,00	100	R\$ 5.000,00
27	PEDIATRIA	R\$ 50,00	4000	R\$ 200.000,00
28	PNEUMOLOGISTA	R\$ 50,00	100	R\$ 5.000,00
29	PSIQUIATRIA	R\$ 60,00	100	R\$ 6.000,00
30	PROCTOLOGISTA	R\$ 60,00	100	R\$ 6.000,00
31	REUMATOLOGIA	R\$ 60,00	100	R\$ 6.000,00
32	UROLOGIA	R\$ 60,00	100	R\$ 6.000,00
Nº	B - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA POR MEIO DE TELEMEDICINA EM:			
1	ACUPUNTURISTA	R\$ 45,00	100	R\$ 4.500,00
2	ALERGISTA	R\$ 45,00	100	R\$ 4.500,00
3	ANGIOLOGIA	R\$ 45,00	100	R\$ 4.500,00
4	ANESTESISTA	R\$ 45,00	100	R\$ 4.500,00
5	CARDIOLOGIA	R\$ 45,00	100	R\$ 4.500,00
6	CARDIOLOGIA COM RISCO CIRURGICO	R\$ 45,00	100	R\$ 4.500,00
7	CARDIOLOGIA PEDIATRA	R\$ 45,00	100	R\$ 4.500,00

SERGIO
FARIAS
FONSECA:8733
7452772

Assinado digitalmente por SERGIO FARIAS
FONSECA:87337452772
ND: C=BR, O=CP-Serra, OU=2890507000124, OU=Secretaria de Receita
Federal do Brasil - RFB, OU=FPB e-CPF-A3,
OU=EM BRANCO, DN=videconferência,
CN=SERGIO FARIAS FONSECA:87337452772
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: 1234
Data: 2024.06.28 16:21:44 -03'00'
Font: PDF Reader Versão: 2024.1.0

Rua Maria Josefina de Rezende | s/n | Bairro Serra | Mimoso do Sul | Espírito Santo | CEP: 29400-000
Tel. (28) 99923-0577 | diretoria@cimpolosul.es.gov.br / administrativo@cimpolosul.es.gov.br /
compras@cimpolosul.es.gov.br

MARCO
ANTONIO SOUZA
OLIVEIRA:500796
95004

Assinado digitalmente
por MARCO ANTONIO
SOUSA OLIVEIRA:500796
95004



**CONSÓRCIO
PÚBLICO**
REGIÃO POLO SUL

"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

8	CIRURGIA GERAL	R\$ 45,00	100	R\$ 4.500,00
9	CLINICO GERAL	R\$ 45,00	100	R\$ 4.500,00
10	CLINICA MÉDICA	R\$ 45,00	100	R\$ 4.500,00
11	DERMATOLOGIA	R\$ 45,00	100	R\$ 4.500,00
12	ENDOCRINOLOGISTA	R\$ 45,00	100	R\$ 4.500,00
13	GASTROENTEROLOGISTA	R\$ 45,00	100	R\$ 4.500,00
14	GERIATRIA	R\$ 45,00	100	R\$ 4.500,00
15	GINECOLOGIA	R\$ 45,00	100	R\$ 4.500,00
16	HEMATOLOGISTA	R\$ 45,00	100	R\$ 4.500,00
17	HOMEOPATIA	R\$ 45,00	100	R\$ 4.500,00
18	MEDICINA DO TRABALHO	R\$ 45,00	100	R\$ 4.500,00
19	NEFROLOGIA	R\$ 45,00	100	R\$ 4.500,00
20	NEUROLOGIA	R\$ 45,00	100	R\$ 4.500,00
21	NEUROPEDIATRA	R\$ 45,00	100	R\$ 4.500,00
22	OBSTETRICIA	R\$ 45,00	100	R\$ 4.500,00
23	ONCOLOGISTA	R\$ 45,00	100	R\$ 4.500,00
24	OFTALMOLOGISTA COM EXAME DE FUNDO DE OLHO	R\$ 45,00	100	R\$ 4.500,00
25	ORTOPEDIA	R\$ 45,00	1500	R\$ 67.500,00
26	OTORRINOLARINGOLOGISTA	R\$ 45,00	100	R\$ 4.500,00
27	PEDIATRIA	R\$ 45,00	100	R\$ 4.500,00
28	PNEUMOLOGISTA	R\$ 45,00	100	R\$ 4.500,00
29	PSIQUIATRIA	R\$ 45,00	100	R\$ 4.500,00
30	PROCTOLOGISTA	R\$ 45,00	100	R\$ 4.500,00

SERGIO FARIAS
FONSECA:8733
7452772

MARCO ANTONIO SOUZA
OLIVEIRA:50079093604

Rua Maria Josefina de Rezende | s/n | Bairro Serra | Mimoso do Sul | Espírito Santo | CEP: 29400-000
Tel. (28) 99923-0577 | diretoria@cimpolosul.es.gov.br / administrativo@cimpolosul.es.gov.br /
compras@cimpolosul.es.gov.br

Assinado digitalmente por SERGIO FARIAS
FONSECA:87337452772
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=2890527000124,
OU=Serviço de Registro Federal do Brasil - RFB,
OU=RFB e-CPF A3, OU=SEM BRANCO, OU=
Visto digitalmente por SERGIO FARIAS
FONSECA:87337452772
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: 1554
Data: 2024.06.28 16:22:14-0200'
Formato PDF Reader Versão: 2024.1.0



CONSÓRCIO
PÚBLICO
REGIÃO POLO SUL

"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

31	REUMATOLOGIA	R\$ 45,00	100	R\$ 4.500,00
32	UROLOGIA	R\$ 45,00	100	R\$ 4.500,00
Nº	C - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) EM:			
1	FONOAUDIOLOGIA	R\$ 40,00	4000	R\$ 160.000,00
2	FISIOTERAPEUTA	R\$ 40,00	300	R\$ 12.000,00
3	NUTRICIONISTA	R\$ 40,00	350	R\$ 14.000,00
4	PSICOLOGIA	R\$ 40,00	2200	R\$ 88.000,00
Nº	D - DIAGNÓSTICO EM OFTALMOLOGIA			
1	ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE	R\$ 185,00	50	R\$ 9.250,00
2	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ 54,00	50	R\$ 2.700,00
3	CAMPO VISUAL OU CAMPIMETRIA	R\$ 60,00	400	R\$ 24.000,00
4	POTENCIAL ACUIDADE VISUAL	R\$ 27,00	50	R\$ 1.350,00
5	GONIOSCOPIA	R\$ 43,20	100	R\$ 4.320,00
6	ECOBIMETRIA	R\$ 50,00	50	R\$ 2.500,00
7	ECOGRAFIA OU ULTRASSON DO OLHO	R\$ 40,50	200	R\$ 8.100,00
8	TONOMETRIA OU PRESSAO OCULAR	R\$ 2,50	550	R\$ 1.375,00
9	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	R\$ 60,00	160	R\$ 9.600,00
10	OCT – TOMOGRAFIA COERENCIA OPTICA	R\$ 200,00	800	R\$ 160.000,00
11	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA / CORNEANA	R\$ 60,00	550	R\$ 33.000,00
12	PAM – TESTE ACUIDADE VISUAL	R\$ 27,00	100	R\$ 2.700,00
13	MAPEAMENTO DE RETINA OU FUNDO DO OLHO	R\$ 43,20	350	R\$ 15.120,00
14	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 84,50	200	R\$ 16.900,00

SERGIO
FARIAS
FONSECA
CA:873
374527
72

Assinado digitalmente
por SERGIO FARIAS
FONSECA 37452772
ND: C=BR, O=ICP-Brasil,
OU=Secretaria da
Presidência da República
Federal do Brasil
- RFB, OU=RFB e-CPF
A3, OU=(EM BRANCO),
OU=videsigncertificacao
CN=SERGIO FARIAS
FONSECA 37452772
Razão: Eu sou o autor
deste documento
Localizador: 1234
Data: 2024.06.28
16:52:43-0100
Font PDF Reader
Versão: 2024.1.0

MARCO ANTONIO
SOUZA
OLIVEIRA 3007909304

Assinado digitalmente por
MARCO ANTONIO SOUZA
OLIVEIRA 3007909304
Razão: Eu sou o autor
deste documento

Rua Maria Josefina de Rezende | s/n | Bairro Serra | Mimoso do Sul | Espírito Santo | CEP: 29400-000
Tel. (28) 99923-0577 | diretoria@cimpolosul.es.gov.br / administrativo@cimpolosul.es.gov.br /
compras@cimpolosul.es.gov.br



**CONSÓRCIO
PÚBLICO**
REGIÃO POLO SUL

"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

15	RETINOGRAFIA COLORIDA POR OLHO	R\$ 39,88	600	R\$ 23.928,00
16	CURVA TENSIONAL	R\$ 60,00	200	R\$ 12.000,00
17	DACRIOCISTOGRAFIA (VIAS LACRIMAIS)	R\$ 130,00	100	R\$ 13.000,00
Nº	E - DIAGNÓSTICO POR BIOPSIA			
1	ASPIRAÇÃO PULMONAR	R\$ 220,00	100	R\$ 22.000,00
2	BIOPSIA DE MAMA	R\$ 145,00	50	R\$ 7.250,00
3	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	R\$ 250,00	500	R\$ 125.000,00
4	BIOPSIA DO COLO UTERINO	R\$ 250,00	50	R\$ 12.500,00
5	BIOPSIA DE PROSTATA (GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA TRANS-RETAL	R\$ 250,00	50	R\$ 12.500,00
6	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE (PAAF)	R\$ 145,00	50	R\$ 7.250,00
7	BIOPSIA DE FIGADO POR PUNÇÃO	R\$ 200,00	50	R\$ 10.000,00
8	ESTEROTAXIA	R\$ 150,00	50	R\$ 7.500,00
9	CONIZAÇÃO (CAF)	R\$ 250,00	50	R\$ 12.500,00
10	CORE BIOPSIA/ POR MAMOGRAFIA	R\$ 250,00	50	R\$ 12.500,00
11	COREBIOPSIA/ POR ULTRASSON MAMÁRIA	R\$ 250,00	50	R\$ 12.500,00
12	BIOPSIA MAIS PESQUISA HPV	R\$ 99,39	50	R\$ 4.969,50
13	BIOPSIA MAIS PESQUISA H.PILORY	R\$ 99,39	2200	R\$ 218.658,00
14	BIOPSIA SIMPLES	R\$ 83,25	4500	R\$ 374.625,00
15	BIOPSIA SIMPLES PEÇA ADICIONAL	R\$ 77,00	2200	R\$ 169.400,00
Nº	F - DIAGNÓSTICO POR MEDICINA NUCLEAR IN VIVO			
1	CINTILOGRAFIA C/ GALIO	R\$ 1.280,00	100	R\$ 128.000,00
2	CINTILOGRAFIA CEREBRAL COM FLUXO SANGUINIO	R\$ 416,00	100	R\$ 41.600,00

SERGIO
FARIAS
FONSE
CA:8733
745277
2

Assinado digitalmente
por SERGIO FARIAS
FONSECA 87337452772
ND: C=BR, OU=BRASIL,
OU=Secretaria de
Recursos Humanos do Brasil
FARIAS, SERGIO
FONSECA 87337452772
Data: 2024.08.28
16:25:14-0100
Foxit PDF Reader
Versão: 2024.1.0

MARCO ANTONIO
SOLDA
OLIVEIRA 5007093604

Rua Maria Josefina de Rezende | s/n | Bairro Serra | Mimoso do Sul | Espírito Santo | CEP: 29400-000
Tel. (28) 99923-0577 | diretoria@cimpolosul.es.gov.br / administrativo@cimpolosul.es.gov.br /
compras@cimpolosul.es.gov.br



**CONSÓRCIO
PÚBLICO**
REGIÃO POLO SUL

"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

3	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	R\$ 960,00	100	R\$ 96.000,00
4	CINTILOGRAFIA DIRETA	R\$ 250,00	100	R\$ 25.000,00
5	CINTILOGRAFIA FIGADO E BAÇO	R\$ 440,00	100	R\$ 44.000,00
6	CINTILOGRAFIA FIGADO EVIAS BILIARES	R\$ 480,00	100	R\$ 48.000,00
7	CINTILOGRAFIA INDIRETA	R\$ 400,00	100	R\$ 40.000,00
8	CINTILOGRAFIA OSSEA (CORPO INTEIRO COM OU SEM FLUXO SANGUINIO)	R\$ 416,00	100	R\$ 41.600,00
9	CINTILOGRAFIA PARA TESTE DE HELICOBACTER PYLORI COM C14	R\$ 480,00	100	R\$ 48.000,00
10	CINTILOGRAFIA PARATIREOIDES	R\$ 800,00	100	R\$ 80.000,00
11	CINTILOGRAFIA PULMÃO POR INALAÇÃO	R\$ 480,00	100	R\$ 48.000,00
12	CINTILOGRAFIA PULMÃO POR PERFUSÃO	R\$ 560,00	100	R\$ 56.000,00
13	CINTILOGRAFIA RENAL DMSA-ESTÁTICA/ DINAMICA/ RENOGRAMA	R\$ 1.040,00	100	R\$ 104.000,00
14	CINTILOGRAFIA TIREOIDE	R\$ 304,00	100	R\$ 30.400,00
15	CINTILOGRAFIA TESTICO E BOLSA ESCROTAL	R\$ 400,00	100	R\$ 40.000,00
16	CINTILOGRAFIA MIOCARDICA REPOUSO/ESFORÇO (SPECT)	R\$ 1.120,00	100	R\$ 112.000,00
17	CINTILOGRAFIA ESOFAGICO COM ESVAZIAMENTO GASTRICO	R\$ 376,00	100	R\$ 37.600,00
18	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE HEMORRAGIAS NÃO ATIVAS	R\$ 480,00	100	R\$ 48.000,00
19	CINTILOGRAFIA COM PERFUSÃO CEREBRAL COM TALIO	R\$ 1.440,00	100	R\$ 144.000,00
20	PESQUISA DE METASTASE DO CORPO TOTAL	R\$ 340,00	100	R\$ 34.000,00
21	LINFOCINTILOGRAFIA	R\$ 240,00	100	R\$ 24.000,00
Nº	G - DIAGNÓSTICO EM GINECOLOGIA			
1	COLPOSCOPIA	R\$ 65,00	50	R\$ 3.250,00
2	COLPOSCOPIA + BIOPSIA	R\$ 73,50	50	R\$ 3.675,00

SERGIO FARIAS
FONSECA
CA:8733
7452772

Assinado digitalmente por
SERGIO FARIAS
FONSECA
CA:8733
7452772

Rua Maria Josefina de Rezende | s/n | Bairro Serra | Mimoso do Sul | Espírito Santo | CEP: 29400-000
Tel. (28) 99923-0577 | diretoria@cimpolosul.es.gov.br / administrativo@cimpolosul.es.gov.br /
compras@cimpolosul.es.gov.br

BRASIL 2024 1.0



"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

SERGIO
FARIAS
FARIAS
SENSE
CA:8733
745277
2

Assinado digitalmente
por SERGIO FARIAS
FONSECA SERGIO745277272
ND: C=BR, O=CP-Brasil,
OU=2890520700124,
OU=Secretaria de
Fomento Federal do Brasil
- RFR, OU=RF8 e-CPF
A3, OU=IEM BRANCO,
OU=videoconferencia,
OU=SERGIO FARIAS
FONSECA SERGIO745277272
Pásce! Eu sou o autor
deste documento!
Localização: 1234
Data: 2024.06.28
16:24:19 -03'00'
Font: PDF Reader
Versão: 2.0.0

MARCO ANTONIO SOUZA
OLIVEIRA:50079093604

Assinado de forma digital por MARCO ANTONIO
SOUZA OLIVEIRA:50079093604
Dados: 2024.05.28 10:30:26 -03'00'



"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

13	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL (OMBRO)	R\$ 30,00	100	R\$ 3.000,00
14	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	R\$ 25,00	30	R\$ 750,00
15	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO EXTERNO	R\$ 30,00	30	R\$ 900,00
16	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	R\$ 25,00	30	R\$ 750,00
17	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	R\$ 25,00	50	R\$ 1.250,00
18	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA (TORNOZELO)	R\$ 25,00	30	R\$ 750,00
19	RADIOGRAFIA DE BACIA	R\$ 35,00	200	R\$ 7.000,00
20	RADIOGRAFIA DE BRAÇO	R\$ 30,00	100	R\$ 3.000,00
21	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	R\$ 30,00	100	R\$ 3.000,00
22	RADIOGRAFIA DE CAVUM	R\$ 30,00	100	R\$ 3.000,00
23	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	R\$ 30,00	50	R\$ 1.500,00
24	RADIOGRAFIA CLISTER OPACO	R\$ 35,00	20	R\$ 700,00
25	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	R\$ 30,00	150	R\$ 4.500,00
26	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	R\$ 35,00	100	R\$ 3.500,00
27	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL)	R\$ 30,00	100	R\$ 3.000,00
28	RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL	R\$ 35,00	50	R\$ 1.750,00
29	RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS)	R\$ 35,00	50	R\$ 1.750,00
30	RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP E LAT)	R\$ 30,00	50	R\$ 1.500,00
31	RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSO – LOMBAR AP-LAT (TORACICA)	R\$ 35,00	100	R\$ 3.500,00
32	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR	R\$ 40,00	150	R\$ 6.000,00
33	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL)	R\$ 40,00	500	R\$ 20.000,00
34	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA	R\$ 40,00	30	R\$ 1.200,00

SERGIO
FARIAS
FONSECA
CA:8733
7452772

Rua Maria Josefina de Rezende | s/n | Bairro Serra | Mimoso do Sul | Espírito Santo | CEP: 29400-000
Tel. (28) 99923-0577 | diretoria@cimpolosul.es.gov.br / administrativo@cimpolosul.es.gov.br /
compras@cimpolosul.es.gov.br

MARKO ANTONIO SOUZA
OLIVEIRA, 02/07/2019



"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

SERGIO
FARIAS
FONSECA
CA:8733
7452772

Assinado digitalmente por
SERGIO FARIAS
FONSECA #931745272
ND-C=BR, OU=CP-Bras., OU=
SBC020000014, O=C,
Secretaria da Receita Federal
do Brasil, CN=CPAF 04, OU=Im
O=Receita Federal do Bras
FONSECA, C=BR
Razão: Eu sou o autor deste
documento.
Localização: 1234
Data: 2024.06.08
16:25:29
eDfXV
Pode PDF Reader Versão:
2004.1.0

Rua Maria Josefina de Rezende | s/n | Bairro Serra | Mimoso do Sul | Espírito Santo | CEP: 29400-000
Tel. (28) 99923-0577 | diretoria@cimpolosul.es.gov.br/ administrativo@cimpolosul.es.gov.br /
compras@cimpolosul.es.gov.br

MARC ANTONIO OLIVEIRA
OU=SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO



**CONSÓRCIO
PÚBLICO**
REGIÃO POLO SUL

"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

56	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE	R\$ 35,00	50	R\$ 1.750,00
57	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR (PA + OBLIQUA)	R\$ 23,00	50	R\$ 1.150,00
58	RADIOGRAFIA DE OMBRO (AP+ PERFIL + ROTACOES)	R\$ 35,00	50	R\$ 1.750,00
59	RADIOGRAFIA DE OMBRO (ARTICULAÇÃO ACROMIO/CLAVICULAR/OMOPLATA/ESCAPULO UMERAL)	R\$ 30,00	30	R\$ 900,00
60	RADIOGRAFIA DE OMBRO OU OMOPLATA	R\$ 30,00	50	R\$ 1.500,00
61	RADIOGRAFIA DE ORBITAS BILATERAL(PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	R\$ 30,00	50	R\$ 1.500,00
62	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (AP + LAT / FN + MN + LAT)	R\$ 30,00	50	R\$ 1.500,00
63	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE NARIZ TORCIDO (FN + MN + LATERAL)	R\$ 30,00	50	R\$ 1.500,00
64	RADIOGRAFIA DE PE (PODACTILOS)	R\$ 30,00	320	R\$ 9.600,00
65	RADIOGRAFIA DE PUNHO	R\$ 30,00	150	R\$ 4.500,00
66	RADIOGRAFIA DE QUADRIL	R\$ 30,00	120	R\$ 3.600,00
67	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIX	R\$ 30,00	50	R\$ 1.500,00
68	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + PERFILL + HIRTZ)	R\$ 35,00	50	R\$ 1.750,00
69	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN)	R\$ 30,00	250	R\$ 7.500,00
70	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE E CAVUM	R\$ 35,00	70	R\$ 2.450,00
71	RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)	R\$ 30,00	30	R\$ 900,00
72	RADIOGRAFIA DE TORAX	R\$ 25,00	100	R\$ 2.500,00
73	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	R\$ 25,00	50	R\$ 1.250,00
74	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ 30,00	30	R\$ 900,00
75	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL)	R\$ 35,00	100	R\$ 3.500,00
76	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	R\$ 30,00	1000	R\$ 30.000,00
77	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	R\$ 25,00	100	R\$ 2.500,00

SERGIO
FARIAS
FONSE
CA:8733
7452772

Rua Maria Josefina de Rezende | s/n | Bairro Serra | Mimoso do Sul | Espírito Santo | CEP: 29400-000
Tel. (28) 99923-0577 | diretoria@cimpolosul.es.gov.br / administrativo@cimpolosul.es.gov.br /
compras@cimpolosul.es.gov.br

Assessoria de Apoio Administrativo
MARCIO ANTONIO SOUZA
COORDENADOR
Data: 2020/03/10 10:20:00



**CONSÓRCIO
PÚBLICO**
REGIÃO POLO SUL

"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

78	RADIOGRAFIA DE TORNOZELO	R\$ 30,00	150	R\$ 4.500,00
79	RADIOGRAFIA DE TRANSITO DELGADO COM CONTRASTE	R\$ 120,00	50	R\$ 6.000,00
80	RADIOGRAFIA DE UMERIO	R\$ 30,00	30	R\$ 900,00
81	RADIOGRAFIA ESCANOMETRIA	R\$ 30,00	100	R\$ 3.000,00
82	RADIOGRAFIA PANORAMICA DA COLUNA LOMBAR	R\$ 100,00	100	R\$ 10.000,00
83	RADIOGRAFIA PANORAMICA DA COLUNA AP/PERFIL	R\$ 85,00	100	R\$ 8.500,00
84	RADIOGRAFIA PARA ESCOLIOSE DINAMICA	R\$ 40,00	50	R\$ 2.000,00
85	MAMOGRAFIA UNILATERAL	R\$ 45,00	1500	R\$ 67.500,00
86	MAMOGRAFIA BILATERAL	R\$ 90,00	3500	R\$ 315.000,00
87	DENSITOMETRIA OSSEA	R\$ 70,00	50	R\$ 3.500,00
Nº	L - DIAGNÓSTICO POR ULTRA-SONOGRAFIA			
1	ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES	R\$ 100,00	1200	R\$ 120.000,00
2	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL COM DOPPLER	R\$ 95,00	20	R\$ 1.900,00
3	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO VENOSO (CADA MEMBRO)	R\$ 115,00	1100	R\$ 126.500,00
4	ULTRASSONOGRAFIA ABDOMINAL P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	R\$ 80,00	20	R\$ 1.600,00
5	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	R\$ 250,00	20	R\$ 5.000,00
6	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 105,00	20	R\$ 2.100,00
7	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 100,00	250	R\$ 25.000,00
8	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 100,00	5000	R\$ 500.000,00
9	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	R\$ 70,00	1300	R\$ 91.000,00
10	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 65,00	150	R\$ 9.750,00
11	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	R\$ 85,00	100	R\$ 8.500,00

SERGIO
FARIAS

FONSECA:8733
7452772

Assinado digitalmente por SERGIO FARIAS
FONSECA:87337452772
Nº: 8.878. 04-08-2024. OUI:
2898207000124. OUI-Secretaria de Receita
Federal do Brasil - RFB, OUI-FRB e CPT-AS
OUI-EM BRANCO. OUI-Videoconferência.
OUI-SERGIOP FARIAS FONSECA:87337452772
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localidade: 1234
Data: 2024.08.28 16:29:39-03:00
Formato: PDF-ByteView, 2024.1.0

Rua Maria Josefina de Rezende | s/n | Bairro Serra | Mimoso do Sul | Espírito Santo | CEP: 29400-000
Tel. (28) 99923-0577 | diretoria@cimpolosul.es.gov.br / administrativo@cimpolosul.es.gov.br /
compras@cimpolosul.es.gov.br

MARCO ANTONIO
OUI:
OUI-MARCO ANTONIO
OUI:
OUI:



"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

SERGIO FARIAS
FONSECA:87337452772
ND: C-BR, C-CP-Brasil, OJ:28905207000124, OJ:Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OJ:RFB-ACTF AS, OJ=EMBRANCY, OJ=videconferencia, CN=SERGIO FARIAS
FONSECA:87337452772
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: 1234
Data: 2024.06.28
16:30:22
-0300
PDF Reader Versão:

MARCO ANTONIO SOUZA
OLIVEIRA-5500700033604



"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

MARCO ANTONIO
SOUZA
OLIVEIRA:50079093
604

Rua Maria Josefina de Rezende | s/n | Bairro Serra | Mimoso do Sul | Espírito Santo | CEP: 29400-000
Tel. (28) 99923-0577 | diretoria@cimpolosul.es.gov.br / administrativo@cimpolosul.es.gov.br /
compras@cimpolosul.es.gov.br



**CONSÓRCIO
PÚBLICO**
REGIÃO POLO SUL

"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BRACO (APENDICULARES UNILATERAL)	R\$ 190,00	50	R\$ 9.500,00
10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL / DORSAL / LOMBAR	R\$ 190,00	150	R\$ 28.500,00
11	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COTOVELO	R\$ 200,00	20	R\$ 4.000,00
12	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COXA	R\$ 200,00	20	R\$ 4.000,00
13	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FARINGE E LARINGE	R\$ 200,00	50	R\$ 10.000,00
14	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE JOELHO (ARTICULACAO)	R\$ 200,00	30	R\$ 6.000,00
15	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MANDIBULA (TEMPOROMANDIBULARES)	R\$ 190,00	50	R\$ 9.500,00
16	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MAOS (APENDICULARES)	R\$ 190,00	20	R\$ 3.800,00
17	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTOIDES OU OUVIDOS	R\$ 190,00	30	R\$ 5.700,00
18	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE OMBROS	R\$ 200,00	20	R\$ 4.000,00
19	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ORBITAS (COM CONTRASTE)	R\$ 170,00	20	R\$ 3.400,00
20	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ORBITAS (SEM CONTRASTE)	R\$ 120,00	20	R\$ 2.400,00
21	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PE (APENDICULARES)	R\$ 190,00	20	R\$ 3.800,00
22	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA	R\$ 160,00	160	R\$ 25.600,00
23	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA (COM CONTRASTE)	R\$ 210,00	150	R\$ 31.500,00
24	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PERNAS (APENDICULARES)	R\$ 190,00	20	R\$ 3.800,00
25	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO	R\$ 190,00	20	R\$ 3.800,00
26	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO (COM CONTRASTE)	R\$ 210,00	20	R\$ 4.200,00

Assinado digitalmente por
SERGIO FARIAS
FONSECA: 87337452772
ND: C=BR, O=ICP-Brasil,
OU=Secretaria da Receita
Federal do Brasil - RFB,
OU=RPB e CPF A3, OU=,
(EM BRANCO), OU=,
videoconferencia, CN=,
SERGIO FARIAS
FONSECA: 87337452772
Razão: Eu sou o autor
deste documento
Localização: 1534
Data: 2024.06.28
16:32:39 -0300
Foxit PDF Reader Versão:
2024.1.0

Rua Maria Josefina de Rezende | s/n | Bairro Serra | Mimoso do Sul | Espírito Santo | CEP: 29400-000
Tel. (28) 99923-0577 | diretoria@cimpolosul.es.gov.br / administrativo@cimpolosul.es.gov.br /
compras@cimpolosul.es.gov.br

MARCO ANTONIO
SOUZA
OLIVEIRA: 0007693364



**CONSÓRCIO
PÚBLICO**
REGIÃO POLO SUL

"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

27	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PUNHOS	R\$ 200,00	20	R\$ 4.000,00
28	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES	R\$ 190,00	50	R\$ 9.500,00
29	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEIOS DA FACE	R\$ 170,00	100	R\$ 17.000,00
30	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA (COM CONTRASTE)	R\$ 180,00	20	R\$ 3.600,00
31	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA (SEM CONTRASTE)	R\$ 120,00	50	R\$ 6.000,00
32	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TIREOIDE	R\$ 190,00	50	R\$ 9.500,00
33	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 160,00	800	R\$ 128.000,00
34	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX (COM CONTRASTE)	R\$ 210,00	30	R\$ 6.300,00
35	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DINAMICA (RECONSTRUCAO)	R\$ 190,00	50	R\$ 9.500,00
36	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO (COM CONTRASTE)	R\$ 180,00	50	R\$ 9.000,00
37	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO (SEM CONTRASTE)	R\$ 120,00	700	R\$ 84.000,00
38	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA OLHO OU OCULAR	R\$ 120,00	50	R\$ 6.000,00
39	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PARTES MOLES	R\$ 154,00	20	R\$ 3.080,00
40	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SACRO-ILIACA	R\$ 180,00	20	R\$ 3.600,00
41	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA TEMPOROMANDIBULAR	R\$ 200,00	20	R\$ 4.000,00
42	ANGIOTOMOGRAFIA DE PELVE	R\$ 410,00	50	R\$ 20.500,00
43	ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOMEN	R\$ 550,00	50	R\$ 27.500,00
44	ANGIOTOMOGRAFIA DE CRANIO	R\$ 410,00	50	R\$ 20.500,00
45	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX	R\$ 510,00	50	R\$ 25.500,00

MARCO ANTONIO
SOUZA
OLIVEIRA50079093664

Assinado em nome digital por
MARCO ANTONIO SOUZA
OLIVEIRA50079093664

Assinado digitalmente por
SERGIO FARIAS
FONSECA
CA:8733
7452772

Rua Maria Josefina de Rezende | s/n | Bairro Serra | Mimoso do Sul | Espírito Santo | CEP: 29400-000
Tel. (28) 99923-0577 | diretoria@cimpolosul.es.gov.br / administrativo@cimpolosul.es.gov.br /
compras@cimpolosul.es.gov.br

SERGIO FARIAS
FONSECA
CA:8733
7452772
Assinado em nome digital por
SERGIO FARIAS
FONSECA
CA:8733
7452772
Assinado em nome digital por
SERGIO FARIAS
FONSECA
CA:8733
7452772



**CONSÓRCIO
PÚBLICO**
REGIÃO POLO SUL

"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

46	ANGIOTOMOGRAFIA DAS ARTÉRIAS CORONÁRIAS	R\$ 1.362,50	50	R\$ 68.125,00
Nº	N - DIAGNÓSTICO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA			
1	RESSONANCIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO (COM ESPECTROSCOPIA)	R\$ 550,00	30	R\$ 16.500,00
2	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 350,00	50	R\$ 17.500,00
3	RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE)	R\$ 400,00	50	R\$ 20.000,00
4	RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA (CADA MAMA)	R\$ 350,00	30	R\$ 10.500,00
5	RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE)	R\$ 750,00	40	R\$ 30.000,00
6	RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA COM ESTUDO DINAMICO	R\$ 350,00	50	R\$ 17.500,00
7	RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA UNILATERAL (COM CONTRASTE)	R\$ 400,00	50	R\$ 20.000,00
8	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE)	R\$ 400,00	80	R\$ 32.000,00
9	RESSONANCIA MAGNETICA DE ANTI-BRACO (UNILATERAL)	R\$ 350,00	30	R\$ 10.500,00
10	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE)	R\$ 400,00	200	R\$ 80.000,00
11	RESSONANCIA MAGNETICA DE BRACO (UNILATERAL)	R\$ 350,00	30	R\$ 10.500,00
12	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA	R\$ 350,00	100	R\$ 35.000,00
13	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	R\$ 350,00	300	R\$ 105.000,00
14	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL (COM CONTRASTE)	R\$ 400,00	30	R\$ 12.000,00
15	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR	R\$ 350,00	800	R\$ 280.000,00
16	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR (COM CONTRASTE)	R\$ 400,00	100	R\$ 40.000,00
17	RESSONANCIA MAGNETICA DE COTOVELO (UNILATERAL)	R\$ 350,00	30	R\$ 10.500,00

SERGIO FARIAS
FONSECA:8733
7452772

Rua Maria Josefina de Rezende | s/n | Bairro Serra | Mimoso do Sul | Espírito Santo | CEP: 29400-000
Tel. (28) 99923-0577 | diretoria@cimpolosul.es.gov.br / administrativo@cimpolosul.es.gov.br /
compras@cimpolosul.es.gov.br

Assinado digitalmente por SERGIO FARIAS
FONSECA:87337452772
NO: C=BR, O=CMDF, CN=SERGIO FARIAS
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
OU=RFB-e-CPF, OU=SECRETARIA DE RECEITA
FEDERAL DO BRASIL, CN=SECRETARIA DE
RECEITA FEDERAL DO BRASIL, C=BR
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: 1024
Data: 2024.08.28 16:34:55-0300
Formato: PDF Reader Versão: 2024.1.0

MARCO ANTONIO SOUZA
OLIVEIRA:5007999564

Assinado digitalmente por MARCO ANTONIO SOUZA
OLIVEIRA:5007999564
Data: 2024.08.28 16:34:55-0300



"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

18	RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (UNILATERAL)	R\$ 350,00	30	R\$ 10.500,00
19	RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA FEMORAL (UNILATERAL)	R\$ 350,00	30	R\$ 10.500,00
20	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 400,00	300	R\$ 120.000,00
21	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO (COM CONTRASTE)	R\$ 400,00	100	R\$ 40.000,00
22	RESSONANCIA MAGNETICA DE JOELHO UNILATERAL	R\$ 350,00	500	R\$ 175.000,00
23	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAO UNILATERAL	R\$ 350,00	30	R\$ 10.500,00
24	RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (UNILATERAL)	R\$ 350,00	250	R\$ 87.500,00
25	RESSONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS (COM CONTRASTE)	R\$ 400,00	30	R\$ 12.000,00
26	RESSONANCIA MAGNETICA DE PE (UNILATERAL)	R\$ 350,00	50	R\$ 17.500,00
27	RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA (UNILATERAL)	R\$ 350,00	30	R\$ 10.500,00
28	RESSONANCIA MAGNETICA DE PUNHO	R\$ 350,00	25	R\$ 8.750,00
29	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	R\$ 350,00	40	R\$ 14.000,00
30	RESSONANCIA MAGNETICA DA PROSTATA ENDO-RETAL	R\$ 400,00	30	R\$ 12.000,00
31	RESSONANCIA MAGNETICA DA PROSTATA ENDO-RETAL + ESPECTROSCOPIA DA PROSTATA	R\$ 400,00	50	R\$ 20.000,00
32	RESSONANCIA MAGNETICA DO CORAÇÃO PARA ISQUEMIA E VIABILIDADE MIOCARDICA	R\$ 460,00	50	R\$ 23.000,00
33	RESSONANCIA MAGNETICA MORFOLOGICA E FUNCIONAL DO CORAÇÃO	R\$ 400,00	50	R\$ 20.000,00
34	RESSONANCIA MAGNETICA DE QUADRIL (BILATERAL)	R\$ 350,00	70	R\$ 24.500,00
35	RESSONANCIA MAGNETICA DE SEIOS DA FACE OU FACE (COM CONTRASTE)	R\$ 400,00	25	R\$ 10.000,00
36	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA (COM CONTRASTE)	R\$ 400,00	20	R\$ 8.000,00
37	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX (COM CONTRASTE)	R\$ 400,00	20	R\$ 8.000,00
38	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORNOZELO (UNILATERAL)	R\$ 350,00	50	R\$ 17.500,00

SERGIO FARIAS
FONSECA:8733
7452772

Rua Maria Josefina de Rezende | s/n | Bairro Serra | Mimoso do Sul | Espírito Santo | CEP: 29400-000
Tel. (28) 99923-0577 | diretoria@cimpolosul.es.gov.br / administrativo@cimpolosul.es.gov.br /
compras@cimpolosul.es.gov.br

Assinado digitalmente por SERGIO FARIAS
FONSECA:87337452772
NO: C=BR, O=CP-Brasil, OU=28905207000124,
OU=Secretaria de Récada Federal do Brasil,
RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=EM BRANCO,
OU=Indoconferência, CN=SERGIO FARIAS
FONSECA:87337452772
Razão: Eu sou o autor deste documento
Linha digital: 1584
Data: 2024.06.26 16:37:09-0300
Foxit PDF Reader Versão: 2024.1.0

MARCO ANTONIO SOUZA
OLIVEIRA:387789304
Assinado digitalmente por MARCO ANTONIO SOUZA OLIVEIRA:387789304
Data: 2024.06.26 16:37:09-0300



**CONSÓRCIO
PÚBLICO**
REGIÃO POLO SUL

"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

39	RESSONANCIA MAGNETICA MASTOIDE/OUVIDOS BILATERAL (COM CONTRASTE)	R\$ 400,00	20	R\$ 8.000,00
40	RESSONANCIA MAGNETICA PESCOÇO (COM CONTRASTE)	R\$ 400,00	20	R\$ 8.000,00
41	RESSONANCIA MAGNETICA PLENO BRAQUIAL (COM CONTRASTE)	R\$ 400,00	20	R\$ 8.000,00
42	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (ATM) COM CONTRASTE	R\$ 400,00	30	R\$ 12.000,00
43	RESSONANCIA MAGNETICA COM SEDAÇÃO ADULTO E INFANTIL	R\$ 800,00	50	R\$ 40.000,00
44	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN DE CAMPO FECHADO	R\$ 460,00	50	R\$ 23.000,00
45	ANGIORESSONANCIA ABDOME	R\$ 400,00	50	R\$ 20.000,00
46	ANGIORESSONANCIA CRANIO	R\$ 460,00	50	R\$ 23.000,00
47	COLANGIO RESSONANCIA CRANIO	R\$ 400,00	50	R\$ 20.000,00
48	ORTO TORÁCICA CRANIO	R\$ 400,00	50	R\$ 20.000,00
Nº	O - CARDIOLOGIA			
1	ECOCARDIOGRAMA	R\$ 155,00	1500	R\$ 232.500,00
2	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER CARÓTIDAS	R\$ 150,00	100	R\$ 15.000,00
3	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER VERTEBRAIS E CAROTIDAS	R\$ 155,00	250	R\$ 38.750,00
4	ECOCARDIOGRAMA FETAL	R\$ 330,00	50	R\$ 16.500,00
5	ECOCARDIOGRAMA INFANTIL	R\$ 215,00	150	R\$ 32.250,00
6	ECOCARDIOGRAMA FARMACOLOGICO	R\$ 400,00	50	R\$ 20.000,00
7	ECOCARDIOGRAMA SOB STRESS	R\$ 500,00	50	R\$ 25.000,00
8	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	R\$ 150,00	80	R\$ 12.000,00
9	VENTRICULOGRAFIA REPOUSO E ESFORÇO (CORAÇÃO)	R\$ 450,00	50	R\$ 22.500,00
10	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$ 110,00	100	R\$ 11.000,00

Assinado digitalmente por
SERGIO FARIAS
FONSECA 87337452772
RG: 4.988.046-9/Brasília,
DF/28/06/2024
OU-Secretaria da Receita
Federal do Brasil - RFB
OU-PRF e CPF A3, OU-
SEM BRANCO, OU-
videoconferência, CN-
FONCECA 87337452772
Assinatura do autor
Localização: 1234
Data: 2024.06.28
R\$ 37,50
03/09
Fonte: PDF Reader Versão:
2024.1.0

IMPRESSO EM 2024/06/28
CLASSE: 2024/06/28

Rua Maria Josefina de Rezende | s/n | Bairro Serra | Mimoso do Sul | Espírito Santo | CEP: 29400-000
Tel. (28) 99923-0577 | diretoria@cimpolosul.es.gov.br / administrativo@cimpolosul.es.gov.br /
compras@cimpolosul.es.gov.br



"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

Assinado digitalmente
por SERGIO FARIAS
FONSECA:87337452772
CN=C-BR, O=ICP-Brasil
OU=28605207000124,
OU=Secretaria da
Presidência da República
- RFB, OU=RFER-e-CPF
CA, OU=(EM BRANCO),
OU=VIDEOCONFERENCIA,
C=SE, O=SERGIO FARIAS
FONSECA:87337452772
Serial: 0110010000000000
deste documento
Localizatio: 1234
Data: 2024.06.28
16:38:31-0300
Font PDF-Reader
Versão: 2024.1.0

MARCO ANTONIO
SOLZA
OLIVEIRA.SOLZA@UNICAMP.BR
3004



"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

6	POLISSONOGRRAFIA	R\$ 400,00	50	R\$ 20.000,00
Nº	R - UROLOGIA			
1	URODINÂMICA COMPLETA	R\$ 130,00	50	R\$ 6.500,00
2	UROGRAFIA ESCRETORA	R\$ 280,00	20	R\$ 5.600,00
3	UROFLUXOMETRIA	R\$ 85,00	20	R\$ 1.700,00
4	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA	R\$ 400,00	50	R\$ 20.000,00
5	ESTUDO URODINAMICO MASCULINO	R\$ 400,00	50	R\$ 20.000,00
6	ESTUDO RENAL DINÂMICO COME SEM DIURETICO (DTPA)	R\$ 200,00	50	R\$ 10.000,00
7	URETROCISTOGRAFIA	R\$ 130,00	20	R\$ 2.600,00
Nº	S - OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUDIOLOGIA			
1	AUDIOMETRIA	R\$105,00	50	R\$ 5.250,00
2	AUDIOMETRIA COMPLETA ADULTO/INFANTIL	R\$ 60,00	50	R\$ 3.000,00
3	AUDIOMETRIA COMPORTAMENTAL	R\$ 60,00	50	R\$ 3.000,00
4	AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL	R\$ 105,00	100	R\$ 10.500,00
5	IMPEDANCIOMETRIA	R\$ 60,00	50	R\$ 3.000,00
6	NASOFINOLONINGOSCOPIA	R\$ 80,00	50	R\$ 4.000,00
7	BERA	R\$ 200,00	50	R\$ 10.000,00
8	VIDEO NASOFIBROSCOPIA	R\$ 80,00	50	R\$ 4.000,00
9	VIDEOLARINGOSCOPIA	R\$ 75,00	50	R\$ 3.750,00
10	VIDEOLARINGOSCOPIA E NASAL FLEXIVEL	R\$ 80,00	50	R\$ 4.000,00
11	TERAPIA DE REABILITAÇÃO AUDITIVA	R\$ 40,00	50	R\$ 2.000,00
12	VECTEOELETRONISTAGMOGRAFIA	R\$ 105,00	50	R\$ 5.250,00
13	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS (TESTE DA ORELHINHA)	R\$ 130,00	300	R\$ 39.000,00

MARCO ANTONIO SOUZA
CUIABÁ, 15 DE SETEMBRO DE 2022

SERGIO
FARIAS
FONSE
CA:873
374527
72

Rua Maria Josefina de Rezende | s/n | Bairro Serra | Mimoso do Sul | Espírito Santo | CEP: 29400-000
Tel. (28) 99923-0577 | diretoria@cimpolosul.es.gov.br / administrativo@cimpolosul.es.gov.br /
compras@cimpolosul.es.gov.br



**CONSÓRCIO
PÚBLICO**
REGIÃO POLO SUL

"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

Nº	T - SESSÕES DE FISIOTERAPIA			
1	SESSÃO DE FISIOTERAPIA NEUROLÓGICA	R\$ 20,00	700	R\$ 14.000,00
2	SESSÃO DE FISIOTERAPIA ORTOPÉDICO/ TRAUMATOLÓGICO RESPIRATÓRIA/ REUMATOLÓGICA	R\$ 20,00	35000	R\$ 700.000,00
3	SESSÃO DE FISIOTERAPIA RPG	R\$ 20,00	30	R\$ 600,00
4	SESSÃO DE FISIOTERAPIA BIO FEEDBACK	R\$ 100,00	50	R\$ 5.000,00
5	HIDROTERAPIA	R\$ 20,00	50	R\$ 1.000,00
6	SESSÃO DE FISIOTERAPIA DE REFORÇO DO ACOALHO PÉLVICO	R\$ 87.50	40	R\$ 3.500,00
7	TERAPIA OCUPACIONAL	R\$ 20,00	50	R\$ 1.000,00
8	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS CIRURGIAS UROGINECOLÓGICAS	R\$ 20,00	50	R\$ 1.000,00
9	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS	R\$ 20,00	50	R\$ 1.000,00
10	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NEONATO	R\$ 20,00	50	R\$ 1.000,00
11	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	R\$ 20,00	50	R\$ 1.000,00
12	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO CLÍNICO	R\$ 20,00	50	R\$ 1.000,00
13	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA	R\$ 20,00	50	R\$ 1.000,00
14	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROMETIMENTO SISTÊMICO	R\$ 20,00	50	R\$ 1.000,00
15	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS PERIFÉRICAS	R\$ 20,00	50	R\$ 1.000,00

SERGIO
FARIAS
FONSECA:8733
7452772

Assinado digitalmente por SERGIO FARIAS
FONSECA:87337452772
ND: C=BR, OU=CP-Brasil, OU=2896207000124, OU=Secretaria da Receita
Federal do Brasil - RFB, OU=RS e CPF-A3,
OU=(EM BRANCO), OU=Assinatura
OU=SERGIO FARIAS FONSECA:87337452772
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: 1234
Data: 2024.08.28 16:59:58-03'00'
Font: PDF Reader Versão: 2024.1.0

MARCELO ANTONIO
SOUZA
OLIVEIRA:5207909504
Assinado de forma digital por
MARCELO ANTONIO SOUZA
OLIVEIRA:5207909504
Data: 2024.08.28 15:12:25
0200'

Rua Maria Josefina de Rezende | s/n | Bairro Serra | Mimoso do Sul | Espírito Santo | CEP: 29400-000
Tel. (28) 99923-0577 | diretoria@cimpolosul.es.gov.br / administrativo@cimpolosul.es.gov.br /
compras@cimpolosul.es.gov.br



**CONSÓRCIO
PÚBLICO**
REGIÃO POLO SUL

"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

16	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	R\$ 20,00	50	R\$ 1.000,00
17	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	R\$ 20,00	50	R\$ 1.000,00
18	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLÍNICO CARDIOVASCULAR	R\$ 20,00	50	R\$ 1.000,00
19	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ/PÓS-CIRURGIA CARDIOVASCULAR	R\$ 20,00	50	R\$ 1.000,00
20	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS	R\$ 20,00	50	R\$ 1.000,00
21	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	R\$ 20,00	50	R\$ 1.000,00
22	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	R\$ 20,00	3000	R\$ 60.000,00
23	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MUSCULO- ESQUELETICAS C/ COMPLICAÇÕES SISTEMICAS	R\$ 20,00	50	R\$ 1.000,00
24	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO- CINÉTICOFUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	R\$ 20,00	50	R\$ 1.000,00
25	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO- CINÉTICOFUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	R\$ 20,00	50	R\$ 1.000,00
26	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	R\$ 20,00	200	R\$ 4.000,00
27	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	R\$ 20,00	50	R\$ 1.000,00
28	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA	R\$ 20,00	50	R\$ 1.000,00

Assinado digitalmente por
SERGIO FARIAS
FONSECA (8031432772)
CPF: 0301432772
Secretaria de Saúde
Federal do Brasil - FFB
CONSELHO DE POLÍTICA DE SAÚDE
(SEM GRÁFICO) OCS
SERGIO FARIAS
FONSECA (8031432772)
CPF: 0301432772
Data: 2024.06.28
Hora: 12:04
Foi assinado por:
2024.1.0

Rua Maria Josefina de Rezende | s/n | Bairro Serra | Mimoso do Sul | Espírito Santo | CEP: 29400-000
Tel. (28) 99923-0577 | diretoria@cimpolosul.es.gov.br / administrativo@cimpolosul.es.gov.br /
compras@cimpolosul.es.gov.br

MARCO ANTONIO
SOUZA
OLIVEIRA (50879093504)
Assinado digitalmente por MARCO ANTONIO
SOUZA OLIVEIRA (50879093504)
Data: 2024.06.28 10:44:22



"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

SERGIO FARIAS
FONSECA:8733
7452772

Rua Maria Josefina de Rezende | s/n | Bairro Serra | Mimoso do Sul | Espírito Santo | CEP: 29400-000
Tel. (28) 99923-0577 | [diretoria@cimpolosul.es.gov.br/](mailto:diretoria@cimpolosul.es.gov.br) [administrativo@cimpolosul.es.gov.br/](mailto:administrativo@cimpolosul.es.gov.br)
compras@cimpolosul.es.gov.br

MARCO ANTONIO SOUZA OLIVEIRA-50079093604



"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

**SERGIO
FARIAS
FONSEC**

Assinado digitalmente por
SERGIO FARIAS
FONSECA 87337452772
NZ: C=BR, O=CPF-BRASIL, OU=28905207000124, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF, OU=OU-EXE-ARACOS, OU=videoconferencia, CN=SERGIO FARIAS
FONSECA 87337452772
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: 1234
Data: 2024.06.28 16:43:41 -0300
Foxit PDF Reader Versão: 2024.06.28

MARCO ANTONIO
SOLUZA
OLIVEIRA-50079093@GAM



**CONSÓRCIO
PÚBLICO**
REGIÃO POLO SUL

"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

10	CURETAGEM SEMIOTICA (achei c/ou s/ dilatação do colo do útero)	R\$ 334,84	20	R\$ 6.696,80
11	ORQUIOPEXIA UNILATERAL	R\$ 720,14	20	R\$ 14.402,80
12	OOFORRECTOMIA UNILATERAL OU BILATERAL	R\$ 1.019,72	20	R\$ 20.394,40
13	MIOMECTOMIA	R\$ 1.057,88	20	R\$ 21.157,60
14	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 869,98	20	R\$ 17.399,60
15	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA BILATERAL	R\$ 1.119,74	20	R\$ 22.394,80
16	HERNIOPLASTIA INGUINAL BILATERAL	R\$ 852,04	20	R\$ 17.040,80
17	HERNIOPLASTIA INCISIONAL BILATERAL	R\$ 1.079,84	20	R\$ 21.596,80
18	HERNIOPLASTIA CRURAL BILATERAL	R\$ 852,04	20	R\$ 17.040,80
19	HERNIOPLASTIA CRURAL UNILATERAL	R\$ 891,02	20	R\$ 17.820,40
20	HERNIOPLASTIA INGUINAL UNILATERAL	R\$ 891,02	20	R\$ 17.820,40
21	HERNIOPLASTIA INCISIONAL UNILATERAL	R\$ 1.079,84	20	R\$ 21.596,80
22	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA UNILATERAL (obs não fala se é uni ou bilateral)	R\$ 1.119,74	20	R\$ 22.394,80
23	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 1.268,06	20	R\$ 25.361,20
24	SALPINGECTOMIA (LAQUEADURA TUBARIA)	R\$ 931,18	20	R\$ 18.623,60
25	HIPERTROFIA PEQUENOS LABIOS (achei com nome de tratamento na frente)	R\$ 238,70	20	R\$ 4.774,00
26	EXERESE DE CISTO EPIDIDIMO	R\$ 492,18	20	R\$ 9.843,60
27	TRATAMENTO CIRURGICO DA HIDROCELE	R\$ 513,94	20	R\$ 10.278,80
28	TRATAMENTO CIRURGICO DA CISTOCELE	R\$ 745,08	20	R\$ 14.901,60
29	TRATAMENTO CIRURGICO DA VARICOCELE	R\$ 515,12	20	R\$ 10.302,40
30	TRATAMENTO DE VARIZES UNILATERAL (CADA PERNA)	R\$ 966,74	20	R\$ 19.334,80

Assinado digitalmente por:
MARCO ANTONIO SOUZA
OLIVEIRA-50879093604

Assinado de forma digital por:
MARCO ANTONIO SOUZA
OLIVEIRA-50879093604

SERGIO
FARIAS
FONSE
CA:8733
7452772

Rua Maria Josefina de Rezende | s/n | Bairro Serra | Mimoso do Sul | Espírito Santo | CEP: 29400-000
Tel. (28) 99923-0577 | diretoria@cimpolosul.es.gov.br / administrativo@cimpolosul.es.gov.br /
compras@cimpolosul.es.gov.br



**CONSÓRCIO
PÚBLICO**
REGIÃO POLO SUL

"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

31	VASECTOMIA	R\$ 612,94	20	R\$ 12.258,80
32	PARTO CESARIA ENFERMARIA	R\$ 1.091,46	20	R\$ 21.829,20
33	PARTO NORMAL	R\$ 886,80	20	R\$ 17.736,00
*Parto cesárea e normal inclui pediatra				
W.1 - CIRURGIA ORTOPEDICA ELETIVA (MÃO) INCLUINDO: CIRURGIÃO, AUXILIAR DE CIRURGIA, ANESTESISTA, CONSULTA PRÉ E PÓS CIRURGICA E ANESTESICA (SE NECESSÁRIO), INTERNAÇÃO DE ATÉ 72HS, CASO HAJA COMPLICAÇÃO O HOSPITAL DEVE ACOMPANHAR O PACIENTE QUANTAS VEZES FOR NECESSÁRIO. NÃO INCLUI RISCO CIRURGICO.				
Nº	DESCRIÇÃO			
1	ABSCESSE MÃO E DEDOS	R\$ 446,62	20	R\$ 8.932,40
2	ABSCESSE DEDO	R\$ 446,62	20	R\$ 8.932,40
3	AMPUTAÇÃO DE DEDO(CADA)	R\$ 488,60	20	R\$ 9.772,00
4	RESSECÇÃO APONEUROSE PALMAR (DOENÇA DUPUYTREM)	R\$ 445,90	20	R\$ 8.918,00
5	ARTRODESE INTERFALANGEANA(CADA)	R\$ 427,58	20	R\$ 8.551,60
6	CAPSULECTOMIAS PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 284,12	20	R\$ 5.682,40
7	REGULARIZAÇÃO DE COTO DE AMPUTAÇÃO DEDOS (CADA)	R\$ 454,04	20	R\$ 9.080,80
8	DEDO EM GATILHO(CADA)	R\$ 956,60	20	R\$ 19.132,00
9	DEDO EM MARTELO(CADA)	R\$ 536,80	20	R\$ 10.736,00
10	CISTO SINOVIAL DORSAL	R\$ 182,98	20	R\$ 3.659,60
11	CISTO SINOVIAL VOLAR	R\$ 182,98	20	R\$ 3.659,60
12	SINDROME DO TUNEL DO CARPO	R\$ 695,24	20	R\$ 13.904,80
	*Com material incluso			

SERGIO
FARIAS
FONSECA:873
37452772

Assinado digitalmente por SERGIO FARIAS
FONSECA:8737452772
ND: C=BR, O=CP-Brasil, OU=28905207000124, OU=Secretaria da Receita
Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3,
OU=EM BRANCO, OU=Videopreterença,
CN=SERGIO FARIAS FONSECA:8737452772
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: 1234
Data: 2024.06.28 16:45:16-0300
Font: PDF Reader Versão: 2024.1.0

MARCO ANTONIO
SOUZA
OLIVEIRA:50079093
604
Assinado digitalmente por
MARCO ANTONIO SOUZA
OLIVEIRA:50079093
Data: 2024.06.28 16:37:58
0507

Rua Maria Josefina de Rezende | s/n | Bairro Serra | Mimoso do Sul | Espírito Santo | CEP: 29400-000
Tel. (28) 99923-0577 | diretoria@cimpolosul.es.gov.br / administrativo@cimpolosul.es.gov.br /
compras@cimpolosul.es.gov.br



**CONSÓRCIO
PÚBLICO**
REGIÃO POLO SUL

"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

W.2 - CIRURGIA ORTOPEDICA ELETIVA (OMBRO)				
INCLUINDO: CIRURGIÃO, AUXILIAR DE CIRURGIA, ANESTESISTA, CONSULTA PRÉ E PÓS CIRURGICA E ANESTESICA (SE NECESSÁRIO), INTERNAÇÃO DE ATÉ 72HS, CASO HAJA COMPLICAÇÃO O HOSPITAL DEVE ACOMPANHAR O PACIENTE QUANTAS VEZES FOR NECESSÁRIO. NÃO INCLUI RISCO CIRURGICO.				
Nº	DESCRIÇÃO			
1	BURSECTOMIAS	R\$ 484,10	20	R\$ 9.682,00
2	TENODESE CABO LONGO DO BICEPS	R\$ 408,18	20	R\$ 8.163,60
3	INFILTRAÇÕES	R\$ 61,38	250	R\$ 15.345,00
	*Com material incluso			
W.3 - CIRURGIA ORTOPEDICA ELETIVA (COTOVELO)				
INCLUINDO: CIRURGIÃO, AUXILIAR DE CIRURGIA, ANESTESISTA, CONSULTA PRÉ E PÓS CIRURGICA E ANESTESICA (SE NECESSÁRIO), INTERNAÇÃO DE ATÉ 72HS, CASO HAJA COMPLICAÇÃO O HOSPITAL DEVE ACOMPANHAR O PACIENTE QUANTAS VEZES FOR NECESSÁRIO. NÃO INCLUI RISCO CIRURGICO.				
Nº	DESCRIÇÃO			
1	INFILTRAÇÕES	R\$ 61,38	50	R\$ 3.069,00
	*Com material incluso			
W.4 - CIRURGIA ORTOPEDICA ELETIVA (JOELHO)				
INCLUINDO: CIRURGIÃO, AUXILIAR DE CIRURGIA, ANESTESISTA, CONSULTA PRÉ E PÓS CIRURGICA E ANESTESICA (SE NECESSÁRIO), INTERNAÇÃO DE ATÉ 72HS, CASO HAJA COMPLICAÇÃO O HOSPITAL DEVE ACOMPANHAR O PACIENTE QUANTAS VEZES FOR NECESSÁRIO. NÃO INCLUI RISCO CIRURGICO.				
Nº	DESCRIÇÃO			
1	INFILTRAÇÕES	R\$ 61,38	50	R\$ 3.069,00
2	REPARO CIRURGICO TENDAO PATELAR	R\$ 3.204,36	20	R\$ 64.087,20
3	REPARO CIRURGICO TENDAO QUADRICEPS	R\$ 3.204,36	20	R\$ 64.087,20

MARCO ANTONIO
SOUZA
OLIVEIRA-500790956
4

Assessoria de Gestão
MARCO ANTONIO SOUZA
OLIVEIRA-500790956
4

Assessoria de Gestão por
SERGIO FARIAS
FARIAS
FONSE
CA:8733
7452772

Rua Maria Josefina de Rezende | s/n | Bairro Serra | Mimoso do Sul | Espírito Santo | CEP: 29400-000
Tel. (28) 99923-0577 | diretoria@cimpolosul.es.gov.br / administrativo@cimpolosul.es.gov.br /
compras@cimpolosul.es.gov.br



**CONSÓRCIO
PÚBLICO**
REGIÃO POLO SUL

"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

4	SINOVECTOMIA ARTROSCOPICA	R\$ 61,38	20	R\$ 1.227,60
	*Com material incluso			
W.5 - CIRURGIA ORTOPEDICA ELETIVA (PÉ) INCLUINDO: CIRURGIÃO, AUXILIAR DE CIRURGIA, ANESTESISTA, CONSULTA PRÉ E PÓS CIRURGICA E ANESTESICA (SE NECESSÁRIO), INTERNAÇÃO DE ATÉ 72HS, CASO HAJA COMPLICAÇÃO O HOSPITAL DEVE ACOMPANHAR O PACIENTE				
QUANTAS VEZES FOR NECESSÁRIO. NÃO INCLUI RISCO CIRURGICO.				
Nº	DESCRIÇÃO			
1	AMPUTAÇÃO DE DEDO (CADA)	R\$ 676,06	20	R\$ 13.521,20
2	CISTOS SINOVIAS	R\$ 182,98	20	R\$ 3.659,60
3	RECONSTRUÇÃO TENDÃO DE AQUILES	R\$ 411,82	20	R\$ 8.236,40
	*Com material incluso			
Nº	Y - SERVIÇOS DE OFTALMOLOGIA MÓVEL			
1	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA COM EXAME DE FUNDO DE OLHO E TONOMETRIA	R\$ 40,00	20	R\$ 800,00
2	ANGIOGRAFIA/RETINOGRAFIA FLUORESCENTE	R\$ 185,00	20	R\$ 3.700,00
3	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	R\$ 54,00	20	R\$ 1.080,00
4	CAMPO VISUAL OU CAMPIMETRIA (MONO)	R\$ 60,00	20	R\$ 1.200,00
5	CERATOSCOPIA MONO	R\$ 70,00	20	R\$ 1.400,00
6	CIRURGIA DE PTERÍGIO	R\$ 700,00	20	R\$ 14.000,00
7	CURVA TENSIONAL DIÁRIA/ BI	R\$ 60,00	20	R\$ 1.200,00
8	ECOGRAFIA/ULTRASSONOGRAMA	R\$ 40,50	20	R\$ 810,00
9	MAPEAMENTO DE RETINA OU FUNDO DE OLHO/ MONO	R\$ 43,20	20	R\$ 864,00
10	MICROSCOPIA ESPECULAR DA CORNEA/MONO	R\$ 85,00	20	R\$ 1.700,00

SERGIO
FARIAS
FONSECA
CA:8733
745277
2

Assinado digitalmente
por SERGIO FARIAS
FONSECA 87337452772
ND: C=BR, O=ICP-Brasil,
OU=28905207000124,
OU=Secretaria de
Recursos Humanos do Brasil
FRTB, OU=FRTB e-CPF
A3, OU=(SEM BRANCO),
OU=videconferencia,
CN=SERGIO FARIAS
FONSECA 87337452772
Razão: Eu sou o autor
deste documento.
Localização: 1234
Data: 2024.06.28
16:46:54-0300
Font PDF Reader
Versão: 2024.1.0

Rua Maria Josefina de Rezende | s/n | Bairro Serra | Mimoso do Sul | Espírito Santo | CEP: 29400-000
Tel. (28) 99923-0577 | diretoria@cimpolosul.es.gov.br / administrativo@cimpolosul.es.gov.br /
compras@cimpolosul.es.gov.br

Assinado de forma digital por
MARCO ANTONIO SOUZA
OLIVEIRA 50079093604
Data: 2024.06.28 16:53:55
+03'00'



"Unidos somos mais fortes, juntos vamos mais longe!"

11	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA/CORNEANA	R\$ 60,00	20	R\$ 1.200,00
12	RETINOGRAFIA COLORIDA POR OLHO	R\$ 40,00	20	R\$ 800,00
Valor total geral		R\$ 130.086,79	149.500	R\$ 13.551.730,30
Desconto sobre a tabela				2,2%
Valor Total com Desconto				R\$ 13.253.592,23

**SERGIO
FARIAS
FARIAS
FONSEC**
**A:873374
52772**

Assinado digitalmente por
SERGIO FARIAS
FONSEC-87337452772
NO: C=BR, OU=CP-PR, OU=2990287700124, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RF8 e CPF A3, OU=CM-PR, OU=videconferencia, CN=SERGIO FARIAS
FONSEC-87337452772
Pessoa: Eu sou o autor deste documento
Localização: 1234
Data: 2024.06.26 18:16:47-03:00
Foxit PDF Reader Versão:

MARCO
ANTONIO SOUZA
OLIVEIRA:500790
93604

Rua Maria Josefina de Rezende | s/n | Bairro Serra | Mimoso do Sul | Espírito Santo | CEP: 29400-000
Tel. (28) 99923-0577 | [diretoria@cimpolosul.es.gov.br/](mailto:diretoria@cimpolosul.es.gov.br) [administrativo@cimpolosul.es.gov.br/](mailto:administrativo@cimpolosul.es.gov.br)
compras@cimpolosul.es.gov.br

PERCENTUAL É 3,201270 %.

CONTRATANTE: CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLINORTE - CIM POLINORTE.

CONTRATADA: E&L PRODUÇÕES E SOFTWARE LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº.39.781.752/0001-72

VALOR TOTAL: R\$ 128.383,20 (Cento e vinte e oito mil, trezentos e oitenta e três reais e vinte centavos).

Vigência: 27/06/2024 ao dia 26/06/2025.

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas no instrumento inicial, desde que não contrariem, implícita ou explicitamente, as previstas neste Termo Aditivo.

Ibiraçu/ES, 01 de julho de 2024.

ALESSANDRO BROEDEL TOREZANI

Presidente - CIM POLINORTE

Protocolo 1352280

Consórcio Público da Região Sudoeste Serrana - CIM Pedra Azul

Aditivo

3º TERMO ADITIVO AO TERMO DE CREDENCIAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE ATENÇÃO A SAÚDE Nº 78/2023.

Credenciando: CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO SUDOESTE SERRANA.

Credenciada: MULTI SAÚDE LTDA

CLÁUSULA PRIMEIRA - 1.1 - Fica acordado pelas partes a alteração do Anexo Único do Termo de Credenciamento nº 78/2023, mediante a inclusão de novos serviços de saúde ao respectivo instrumento.

Valor: Conforme tabela de procedimentos do consórcio.

Vigência: O presente termo aditivo entra em vigor na data de sua assinatura até o dia 21 de julho de 2024.

Data de Assinatura: 17/06/2024

Josafá Storch

Presidente do CIM Pedra Azul

Protocolo 1351492

Consórcio Público da Região Pólo Sul do Espírito Santo - CIM Pólo Sul -

Contrato

**RESUMO DO CONTRATO Nº 017/2024
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 038/2024
PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 003/2024 -
PROCESSO Nº 0815/2024**

ID/CIDADES Nº. 2024.501C2600006.02.0003

Contratante: CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL.

Contratada: RCS SOLUÇÕES MÉDICAS S/A.

Objeto: Contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos especializados, constituída por equipe especializada com capacidade técnica, humana e tecnológica, para atendimento ao Consórcio Público da Região Polo Sul - CIM POLO SUL e seus Municípios Consorciados.

Dotação Orçamentária:

CIM POLO SUL:

2001 - Prestação de serviços médicos, apoio e diagnósticos contratados (EXAMES)

3.3.90.39.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

1880.000 - RECURSOS PRÓPRIOS

Desconto sobre a Tabela: 2,2%

Valor Global do contrato com o desconto: R\$ 13.253.592,23 (treze milhões, duzentos e cinquenta e três mil, quinhentos e noventa e dois reais e vinte e três centavos).

Vigência: 12 meses, a contar da data de assinatura do Contrato.

Data de Assinatura: 28/06/2024.

Sérgio Farias Fonseca

Presidente do CIM POLO SUL

Protocolo 1351606

Errata

ERRATA -

CONTRATO Nº 014/2024

ID: 2024.501C2600006.09.0034

O Consórcio Público da Região Polo Sul - CIM POLO SUL, torna público a **ERRATA do Contrato nº. 014/2024**, nos moldes da Lei 14.133/2021.

Objeto: Contratação Emergencial de Empresa Especializada para a Elaboração de Projeto Executivo da Reforma da Sede do Consórcio Público da Região Polo Sul, compreendendo a Elaboração de Planilha Orçamentária, Memorial Descritivo, Memorial de Cálculo, Cronograma físico-financeiro e Detalhamento de BDI, incluindo a Fiscalização e o Acompanhamento da Reforma da Sede, localizada na Rua Maria Josefina de Resende, 928, Bairro Serra, Mimoso do Sul-ES.

Onde se lê:

Dada de Assinatura: **03/05/2024**

Leia-se:

Dada de Assinatura: **03/06/2024**

Mimoso do Sul/ES, 01 de julho de 2024.

SÉRGIO FARIAS FONSECA

PRESIDENTE DO CIM POLO SUL

Protocolo 1352423