



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO

**PROCESSO ADMINISTRATIVO nº 010/2023.
INEXIGIBILIDADE nº 007/2023**

1 – PREÂMBULO

O MUNICÍPIO DE FAMA/MG, inscrito no CNPJ 18.243.253/0001-51, localizada à Praça Getúlio Vargas, nº 01, centro, Fama/MG, neste ato representado pelo seu prefeito Municipal Osmair Leal dos Reis e pelo Secretário Municipal de Saúde, Edson Prado Futema, no uso de suas atribuições legais, torna público que, estão abertas as inscrições para credenciamento, objetivando a contratação de prestadores de serviço de empresa especializada na prestação de Exames de Diagnóstico por Imagem, com laudo médico, para atender os pacientes da Secretaria Municipal de Saúde de Fama e que preencham os requisitos estabelecidos, para prestação dos serviços descritos neste Edital e seus anexos, quando devidamente autorizadas pela Secretaria Municipal de Saúde. O presente credenciamento será regido pela Constituição Federal de 1988, nº 8.666/93 e posteriores alterações, Lei Complementar 101, de 04/05/00 e demais disposições regulamentares aplicáveis à espécie, inclusive, as normas e portarias editadas pelo Ministério da Saúde, e mediante as condições a seguir estabelecidas:

2 - DO OBJETO

CREDENCIAMENTO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM/COM LAUDO MÉDICO PARA



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

**ATENDER OS PACIENTES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FAMA
CONFORME AS NECESSIDADES DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE, sendo:**

Item	Descrição	Un	Quant.	Vlr Unit.	Vlr Total
1	AMPLIAÇÃO OU MAGNIFICAÇÃO DE LESÃO MAMÁRIA	UN	1	130,00	130,00
2	ANGIO RM ABDOME (RENAIS)	UN	1	650,00	650,00
3	ANGIO RM ABDOME SUPERIOR	UN	1	650,00	650,00
4	ANGIO RM AORTA ABDOMINAL	UN	1	650,00	650,00
5	ANGIO RM AORTA TORAXICA	UN	1	650,00	650,00
6	ANGIO RM ARTERIAL DE CRANIO	UN	1	650,00	650,00
7	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	UN	1	650,00	650,00
8	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	UN	1	650,00	650,00
9	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	1	650,00	650,00

2

Compraslicitacao@fama.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, nº 01, centro, Fama – MG / Tel: 35-32961293

CEP 37144-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

10	ANGIO RM ARTERIAL DE PELVE	UN	1	650,00	650,00
11	ANGIO RM ARTERIAL DE PESCOÇO	UN	1	650,00	650,00
12	ANGIO RM ARTERIAL PULMONAR	UN	1	650,00	650,00
13	ANGIO RM CRANIO (ARTERIAL OU VENOSA)	UN	1	650,00	650,00
14	ANGIO RM DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	UN	1	650,00	650,00
15	ANGIO RM PELVE (ARTERIAL OU VENOSA)	UN	1	650,00	650,00
16	ANGIO RM PESCOÇO (ARTERIAL OU VENOSA)	UN	1	650,00	650,00
17	ANGIO RM POR SEGMENTO	UN	1	650,00	650,00
18	ANGIO RM TORAX ARTERIAL OU VENOSA	UN	1	650,00	650,00
19	ANGIO RM VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	UN	1	650,00	650,00

3

Compraslicitacao@fama.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, nº 01, centro, Fama – MG / Tel: 35-32961293

CEP 37144-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

20	ANGIO RM VENOSA DE CRÂNIO	UN	1	650,00	650,00
21	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	UN	1	650,00	650,00
22	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	UN	1	650,00	650,00
23	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	1	650,00	650,00
24	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	UN	1	650,00	650,00
25	ANGIO RM VENOSA DE PESCOÇO	UN	1	650,00	650,00
26	ANGIO RM VENOSA PULMONAR	UN	1	650,00	650,00
27	ANGIO TC ABDOME AORTA ABDOMINAL	UN	1	675,00	675,00
28	ANGIO TC ABDOME AORTA E ILIACAS	UN	1	675,00	675,00
29	ANGIO TC ABDOME ARTERIAS ILIACAS	UN	1	675,00	675,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

30	ANGIO TC ABDOME ARTERIAS RENAIIS	UN	1	675,00	675,00
31	ANGIO TC ABDOME MESENERICAS	UN	1	675,00	675,00
32	ANGIO TC ABDOME SUPERIOR (ARTERIAL OU VENOSA)	UN	1	675,00	675,00
33	ANGIO TC AORTA ABDOMINAL	UN	1	675,00	675,00
34	ANGIO TC AORTA TORAXICA (TORAX)	UN	1	675,00	675,00
35	ANGIO TC ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	UN	1	675,00	675,00
36	ANGIO TC ARTERIAL DE CRÂNIO	UN	1	675,00	675,00
37	ANGIO TC ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	UN	1	675,00	675,00
38	ANGIO TC ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR	UN	1	675,00	675,00
39	ANGIO TC ARTERIAL DE PELVE	UN	1	675,00	675,00
40	ANGIO TC ARTERIAL DE PESCOÇO	UN	1	675,00	675,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

41	ANGIO TC ARTERIAL DE TORAX	UN	1	675,00	675,00
42	ANGIO TC ARTERIAL PULMONAR	UN	1	675,00	675,00
43	ANGIO TC CAROTIDAS E VERTEBRAIS	UN	1	675,00	675,00
44	ANGIO TC CRANIO ARTERIAL OU VENOSA	UN	1	675,00	675,00
45	ANGIO TC PELVE ARTERIAL OU VENOSA	UN	1	675,00	675,00
46	ANGIO TC PESCOÇO ARTERIAL OU VENOSA	UN	1	675,00	675,00
47	ANGIO TC TORAX	UN	1	675,00	675,00
48	ANGIO TC TORAX ARTERIAL OU VENOSA	UN	1	675,00	675,00
49	ANGIO TC VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	UN	1	675,00	675,00
50	ANGIO TC VENOSA DE CRÂNIO	UN	1	675,00	675,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

51	ANGIO TC VENOSA DE PELVE	UN	1	675,00	675,00
52	ANGIO TC VENOSA DE PESCOÇO	UN	1	675,00	675,00
53	ANGIO TC VENOSA DE TORAX	UN	1	675,00	675,00
54	ANGIO TC VENOSA MEMBRO INFERIOR	UN	1	675,00	675,00
55	ANGIO TC VENOSA MEMBRO SUPERIOR	UN	1	675,00	675,00
56	ANGIO TC VENOSA PULMONAR	UN	1	675,00	675,00
57	DENSITOMETRIA OSSEA CORPO INTEIRO	UN	1	140,00	140,00
58	DENSITOMETRIA OSSEA DOIS SEGMENTOS	UN	1	140,00	140,00
59	DENSITOMETRIA OSSEA UM SEGMENTO	UN	1	140,00	140,00
60	ECOCARDIOGRAMA	UN	1	175,00	175,00
61	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORAXICO	UN	1	175,00	175,00

7

Compraslicitacao@fama.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, nº 01, centro, Fama – MG / Tel: 35-32961293

CEP 37144-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

62	ESCANOMETRIA DIGITAL	UN	1	210,00	210,00
63	ESPECTROSCOPIA POR RM	UN	1	425,00	425,00
64	FLUXO LIQUORICO POR RM	UN	1	425,00	425,00
65	HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS - ANALÓGICO	UN	1	160,00	160,00
66	MAMOGRAFIA BILATERAL	UN	1	135,00	135,00
67	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	UN	1	135,00	135,00
68	PANORAMICO DE MEMBROS INFERIORES	UN	1	180,00	180,00
69	PERFUSAO POR RM	UN	1	425,00	425,00
70	RM ABDOME SUPERIOR COM PRIMOVIST	UN	1	1.150,00	1.150,00
71	RM ABDOME TOTAL	UN	1	760,00	760,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

72	RM ABDOME TOTAL COM PRIMOVIST	UN	1	1.450,00	1.450,00
73	RM ABDOMINAL SUPERIOR	UN	1	425,00	425,00
74	RM ANTEBRAÇO DIREITO	UN	1	425,00	425,00
75	RM ANTEBRAÇO ESQUERDO	UN	1	425,00	425,00
76	RM ARCOS COSTAIS	UN	1	425,00	425,00
77	RM ART COTOVELO DIREITO	UN	1	425,00	425,00
78	RM ART COTOVELO ESQUERDO	UN	1	425,00	425,00
79	RM ART EXTERNO CLAVICULAR DIREITO	UN	1	425,00	425,00
80	RM ART EXTERNO CLAVICULAR ESQUERDO	UN	1	425,00	425,00
81	RM ART JOELHO DIREITO	UN	1	425,00	425,00
82	RM ART JOELHO ESQUERDO	UN	1	425,00	425,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

83	RM ART OMBRO DIREITO	UN	1	425,00	425,00
84	RM ART OMBRO ESQUERDO	UN	1	425,00	425,00
85	RM ART PUNHO DIREITO	UN	1	425,00	425,00
86	RM ART PUNHO ESQUERDO	UN	1	425,00	425,00
87	RM ART SACRO ILIACAS (BACIA) BILATERAL	UN	1	425,00	425,00
88	RM ART TEMPORO MANDIBULAR (ATM) BILATERAL	UN	1	425,00	425,00
89	RM ART TORNOZELO DIREITO	UN	1	425,00	425,00
90	RM ART TORNOZELO ESQUERDO	UN	1	425,00	425,00
91	RM ARTICULAR POR ARTICULACAO	UN	1	425,00	425,00
92	RM BOLSA ESCROTAL	UN	1	425,00	425,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

93	RM BRAÇO DIREITO (MEMBRO SUPERIOR)	UN	1	425,00	425,00
94	RM BRAÇO ESQUERDO (MEMBRO SUPERIOR)	UN	1	425,00	425,00
95	RM COLANGEIO (FIGADOS E VISUCULAS BILIAIS)	UN	1	425,00	425,00
96	RM COLUNA CERVICAL	UN	1	425,00	425,00
97	RM COLUNA LOMBO SACRA (LOMBAR)	UN	1	425,00	425,00
98	RM COLUNA TORAXICA (DORSAL)	UN	1	425,00	425,00
99	RM CORAÇÃO OU AORTA (MORFOLOGICO E FUNCIONAL)	UN	1	1.500,00	1.500,00
100	RM COXA DIREIRA	UN	1	425,00	425,00
101	RM COXA ESQUERDA	UN	1	425,00	425,00
102	RM COXO FEMURAL (QUADRIL) DIREITO	UN	1	425,00	425,00
103	RM COXO FEMURAL (QUADRIL) ESQUERDO	UN	1	425,00	425,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

104	RM CRANIO (ENCEFALO)	UN	1	425,00	425,00
105	RM CRANIO COM ESTUDO FUNCIONAL (DIFUSAO MAIS PERFUSAO MAIS ESPEXCTRO)	UN	1	1.140,00	1.140,00
106	RM ENTERORRESSONÂNCIA	UN	1	1.000,00	1.000,00
107	RM ESCAPULA DIREITO	UN	1	425,00	425,00
108	RM ESCAPULA ESQUERDO	UN	1	425,00	425,00
109	RM FACE	UN	1	425,00	425,00
110	RM FACE (SEIOS DA FACE)	UN	1	425,00	425,00
111	RM FETAL	UN	1	1.500,00	1.500,00
112	RM GLÚTEOS (CADA LADO)	UN	1	425,00	425,00
113	RM MAMA BILATERAL	UN	1	1.000,00	1.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

114	RM MAMA DIREITA	UN	1	500,00	500,00
115	RM MAMA ESQUERDA	UN	1	500,00	500,00
116	RM MAO DIREITA (NAO INCLUI PUNHO)	UN	1	425,00	425,00
117	RM MAO ESQUERDA (NAO INCLUI PUNHO)	UN	1	425,00	425,00
118	RM MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	1	425,00	425,00
119	RM MULTIPARAMETRICA (PROSTATA)	UN	1	1.245,00	1.245,00
120	RM ORBITAS BILATERAL	UN	1	425,00	425,00
121	RM OSSO TEMPORAL BILATERAL (MASTOIDE)	UN	1	425,00	425,00
122	RM PE MAIS ANTEPE DIREITO	UN	1	425,00	425,00
123	RM PE MAIS ANTEPE ESQUERDO	UN	1	425,00	425,00
124	RM PELVE FEMININO	UN	1	425,00	425,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

125	RM PELVE MASCULINO	UN	1	425,00	425,00
126	RM PERNA DIREITA	UN	1	425,00	425,00
127	RM PERNA ESQUERDA	UN	1	425,00	425,00
128	RM PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE, TRAQUEIA, TIR)	UN	1	425,00	425,00
129	RM PLEXO BRAQUIAL OU LOMBOSSACRAL UNILATERAL	UN	1	425,00	425,00
130	RM SACRO COCCIX	UN	1	425,00	425,00
131	RM SELA TURCA (HIPOFISE)	UN	1	425,00	425,00
132	RM TORAX	UN	1	425,00	425,00
133	RM URORESSONANCIA	UN	1	800,00	800,00
134	RX ABDOME AGUDO	UN	1	80,00	80,00

14

Compraslicitacao@fama.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, nº 01, centro, Fama – MG / Tel: 35-32961293

CEP 37144-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

135	RX ABDOME SIMPLES	UN	1	80,00	80,00
136	RX ABDOME SIMPLES AP - LAT OU LOCALIZADO	UN	1	80,00	80,00
137	RX ANTEBRAÇO DIREITO	UN	1	80,00	80,00
138	RX ANTEBRAÇO ESQUERDO	UN	1	80,00	80,00
139	RX ARCOS COSTAIS (COSTELAS) DIREITO	UN	1	80,00	80,00
140	RX ARCOS COSTAIS (COSTELAS) ESQUERDO	UN	1	80,00	80,00
141	RX ARCOS ZIGMATICOS MALAR OU APÓFISES ESTILÓIDES	UN	1	80,00	80,00
142	RX ART ACROMIO CLAVICULAR DIREITA	UN	1	80,00	80,00
143	RX ART ACROMIO CLAVICULAR ESQUERDA	UN	1	80,00	80,00
144	RX ART COTOVELO DIREITO	UN	1	80,00	80,00
145	RX ART COTOVELO ESQUERDO	UN	1	80,00	80,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

146	RX ART COXO FEMURAL DIREITA	UN	1	80,00	80,00
147	RX ART COXO FEMURAL ESQUERDA	UN	1	80,00	80,00
148	RX ART ESCAPULO UMERAL OMBRO DIREITO	UN	1	80,00	80,00
149	RX ART ESCAPULO UMERAL OMBRO ESQUERDO	UN	1	80,00	80,00
150	RX ART ESTERNO CLAVICULAR DIREITO	UN	1	80,00	80,00
151	RX ART ESTERNO CLAVICULAR ESQUERDO	UN	1	80,00	80,00
152	RX ART SACRO ILIACA (QUADRIL) DIREITA	UN	1	80,00	80,00
153	RX ART SACRO ILIACA (QUADRIL) ESQUERDA	UN	1	80,00	80,00
154	RX ART TEMPORA MANDIBULAR (ATM) BILATERAL	UN	1	80,00	80,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

155	RX ART TORNOZELO (TIBIO TARCICA) DIREITO	UN	1	80,00	80,00
156	RX ART TORNOZELO (TIBIO TARCICA) ESQUERDO	UN	1	80,00	80,00
157	RX BACIA	UN	1	80,00	80,00
158	RX BRAÇO (UMERO) DIREITO	UN	1	80,00	80,00
159	RX BRAÇO (UMERO) ESQUERDO	UN	1	80,00	80,00
160	RX CALCANEO DIREITO	UN	1	80,00	80,00
161	RX CALCANEO ESQUERDO	UN	1	80,00	80,00
162	RX CAVUM (ADENOIDE)	UN	1	70,00	70,00
163	RX CLAVICULA DIREITA	UN	1	70,00	70,00
164	RX CLAVICULA ESQUERDA	UN	1	70,00	70,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

165	RX COLUNA CERVICAL E LOMBAR FUNCIONAL OU DINAMICA	UN	1	160,00	160,00
166	RX COLUNA CERVICAL PA - LAT - OBLIQUOS	UN	1	115,00	115,00
167	RX COLUNA CERVICAL PA - LATERAL	UN	1	80,00	80,00
168	RX COLUNA LOMBO SACRA 3 INCIDENCIAS	UN	1	80,00	80,00
169	RX COLUNA LOMBO SACRA FUNCIONAL OU DINAMICA	UN	1	80,00	80,00
170	RX COLUNA LOMBO SACRA OBLIQUA CINCO INCIDENCIAS	UN	1	160,00	160,00
171	RX COLUNA TORACICA 4 INCIDENCIAS - RX COLUNA TORACICA 4 INCIDENCIAS	UN	1	160,00	160,00
172	RX COLUNA TORACICA DUAS INCIDENCIAS	UN	1	80,00	80,00
173	RX COLUNA TORAXICA LOMBAR PARA ESCOLIOSE	UN	1	170,00	170,00
174	RX COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE	UN	1	180,00	180,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

175	RX CORAÇÃO E VASOS DE BASE PA- LAT- OBLIQUOS	UN	1	80,00	80,00
176	RX COXA (FEMUR) DIREITO	UN	1	80,00	80,00
177	RX COXA (FEMUR) ESQUERDO	UN	1	80,00	80,00
178	RX CRANIO PA - LAT	UN	1	80,00	80,00
179	RX CRANIO PA - LAT BRETON	UN	1	80,00	80,00
180	RX CRANIO PA - LAT OU BRETON HIRTZ	UN	1	80,00	80,00
181	RX ESCANOMETRIA	UN	1	210,00	210,00
182	RX ESCAPULA (OMOPLATA - OMBRO) DIREITA	UN	1	80,00	80,00
183	RX ESCAPULA (OMOPLATA - OMBRO) ESQUERDA	UN	1	80,00	80,00
184	RX EXTERNO	UN	1	80,00	80,00
185	RX IDADE ÓSSEA (MAOS E PUNHOS)	UN	1	80,00	80,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

186	RX INCIDENCIA ADICIONAL MEMBRO INFERIOR	UN	1	20,00	20,00
187	RX INCIDENCIA ADICIONAL MEMBRO SUPERIOR	UN	1	20,00	20,00
188	RX JOELHO PA - LAT - OBLIQUAS - AXIAIS - DIREITO	UN	1	80,00	80,00
189	RX JOELHO PA - LAT - OBLIQUAS - AXIAIS - ESQUERDO	UN	1	80,00	80,00
190	RX JOELHO PA - LATERAL DIREITO	UN	1	80,00	80,00
191	RX JOELHO PA - LATERAL ESQUERDO	UN	1	80,00	80,00
192	RX MAO (QUIRODACTILOS) DIREITO	UN	1	80,00	80,00
193	RX MAO (QUIRODACTILOS) ESQUERDO	UN	1	80,00	80,00
194	RX MASTOIDE (OUVIDO DIREITO)	UN	1	80,00	80,00
195	RX MASTOIDE (OUVIDO ESQUERDO)	UN	1	80,00	80,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

196	RX MAXILAR INFERIOR PA OBLIQUAS	UN	1	80,00	80,00
197	RX OMBRO DIREITO	UN	1	80,00	80,00
198	RX OMBRO ESQUERDO	UN	1	80,00	80,00
199	RX ORBITAS PA - LAT - HIRTZ - OBLIQUOS	UN	1	80,00	80,00
200	RX OSSOS DA FACE MN - FN - LAT - HIRTZ	UN	1	80,00	80,00
201	RX PANORAMICA MEMBROS INFERIORES	UN	1	180,00	180,00
202	RX PANORAMICO COLUNA	UN	1	180,00	180,00
203	RX PATELA (ROTULA DO JOELHO) DIREITA	UN	1	65,00	65,00
204	RX PATELA (ROTULA DO JOELHO) ESQUERDA	UN	1	65,00	65,00
205	RX PÉ (PODODACTILO) DIREITO	UN	1	80,00	80,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

206	RX PÉ (PODODACTILO) ESQUERDO	UN	1	80,00	80,00
207	RX PERNA DIREITA	UN	1	80,00	80,00
208	RX PERNA ESQUERDA	UN	1	80,00	80,00
209	RX PUNHO DIREITO PA - LAT - OBLIQUAS	UN	1	80,00	80,00
210	RX PUNHO ESQUERDO PA - LAT - OBLIQUAS	UN	1	80,00	80,00
211	RX SACRO COCCIX	UN	1	80,00	80,00
212	RX SEIOS DA FACE FN - MN - LAT	UN	1	80,00	80,00
213	RX SEIOS DA FACE FN - MN - LAT - HIRTZ	UN	1	100,00	100,00
214	RX SELA TURCA PA - LAT - BRETTON	UN	1	80,00	80,00
215	RX TORAX 3 INCIDENCIAS	UN	1	80,00	80,00
216	RX TORAX PA (1 INCIDENCIA)	UN	1	80,00	80,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

217	RX TORAX PA - EM DECUBITO LATERAL	UN	1	80,00	80,00
218	RX TORAX PA - LAT - OBLIQUAS - 4 INCIDENCIAS	UN	1	105,00	105,00
219	RX TORAX PA - LAT DUAS INCIDENCIAS	UN	1	80,00	80,00
220	RX UROGRAFIA EXCRETORA COM BEXIGA PRE E POS MICCIONAL	UN	1	450,00	450,00
221	TC ABDOME SUPERIOR	UN	1	350,00	350,00
222	TC ABDOME TOTAL	UN	1	630,00	630,00
223	TC ARCOS COSTAIS	UN	1	210,00	210,00
224	TC ART COTOVELO DIREITO	UN	1	225,00	225,00
225	TC ART COTOVELO ESQUERDO	UN	1	225,00	225,00
226	TC ART COXO FEMURAL DIREITO	UN	1	225,00	225,00

23

Compraslicitacao@fama.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, nº 01, centro, Fama – MG / Tel: 35-32961293

CEP 37144-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

227	TC ART COXO FEMURAL DIREITO (BACIA)	UN	1	225,00	225,00
228	TC ART COXO FEMURAL ESQUERDO	UN	1	225,00	225,00
229	TC ART COXO FEMURAL ESQUERDO (BACIA)	UN	1	225,00	225,00
230	TC ART ESTERNO CLAVICULAR DIREITO	UN	1	225,00	225,00
231	TC ART ESTERNO CLAVICULAR ESQUERDO	UN	1	225,00	225,00
232	TC ART JOELHO DIREITO	UN	1	225,00	225,00
233	TC ART JOELHO ESQUERDO	UN	1	225,00	225,00
234	TC ART OMBRO DIREITO	UN	1	225,00	225,00
235	TC ART OMBRO ESQUERDO	UN	1	225,00	225,00
236	TC ART PUNHO DIREITO	UN	1	225,00	225,00
237	TC ART PUNHO ESQUERDO	UN	1	225,00	225,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

238	TC ART SACRO ILIACA BILATERAL	UN	1	225,00	225,00
239	TC ART TEMPORO MANDIBULAR	UN	1	225,00	225,00
240	TC ART TORNOZELO DIREITO	UN	1	225,00	225,00
241	TC ART TORNOZELO ESQUERDO	UN	1	225,00	225,00
242	TC COLUNA CERVICAL	UN	1	225,00	225,00
243	TC COLUNA LOMBAR	UN	1	225,00	225,00
244	TC COLUNA SEGMENTO ADICIONAL	UN	1	60,00	60,00
245	TC COLUNA TORAXICA	UN	1	225,00	225,00
246	TC CRANIO	UN	1	210,00	210,00
247	TC ENTEROTOMOGRAFIA	UN	1	1.040,00	1.040,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

248	TC ESCAPULA ESQUERDO	UN	1	220,00	220,00
249	TC FACE	UN	1	210,00	210,00
250	TC JOELHO DIREITO TAGT	UN	1	600,00	600,00
251	TC JOELHO ESQUERDO TAGT	UN	1	600,00	600,00
252	TC LARINGE	UN	1	300,00	300,00
253	TC MANDIBULA (NAO DENTAL SCAN)	UN	1	210,00	210,00
254	TC MASTOIDE (OUVIDO) BILATERAL	UN	1	210,00	210,00
255	TC MASTOIDE OUVIDO DIREITO	UN	1	210,00	210,00
256	TC MASTOIDE OUVIDO ESQUERDO	UN	1	210,00	210,00
257	TC MAXILAR NÃO DENTAL SCAN	UN	1	210,00	210,00
258	TC ORBITAS	UN	1	210,00	210,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

259	TC PELVE (BACIA) FEMININO	UN	1	350,00	350,00
260	TC PELVE (BACIA) MASCULINO	UN	1	350,00	350,00
261	TC PESCOÇO	UN	1	350,00	350,00
262	TC SACRO COCCIX	UN	1	225,00	225,00
263	TC SEGM. APEND. ANTEBRAÇO DIREITO	UN	1	210,00	210,00
264	TC SEGM. APEND. ANTEBRAÇO ESQUERDO	UN	1	210,00	210,00
265	TC SEGM. APEND. BRAÇO DIREITO	UN	1	210,00	210,00
266	TC SEGM. APEND. BRAÇO ESQUERDO	UN	1	210,00	210,00
267	TC SEGM. APEND. COXA DIREITA	UN	1	225,00	225,00
268	TC SEGM. APEND. COXA ESQUERDA	UN	1	225,00	225,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

269	TC SEGM. APEND. MAO DIREITA	UN	1	225,00	225,00
270	TC SEGM. APEND. MAO ESQUERDA	UN	1	225,00	225,00
271	TC SEGM. APEND. PÉ DIREITO	UN	1	225,00	225,00
272	TC SEGM. APEND. PÉ ESQUERDO	UN	1	225,00	225,00
273	TC SEGM. APEND. PERNA DIREITA	UN	1	225,00	225,00
274	TC SEGM. APEND. PERNA ESQUERDA	UN	1	225,00	225,00
275	TC SEIOS DA FACE	UN	1	210,00	210,00
276	TC SELA TURCA	UN	1	210,00	210,00
277	TC TIREOIDE	UN	1	210,00	210,00
278	TC TORAX	UN	1	270,00	270,00
279	TC UROTOMOGRÁFIA	UN	1	630,00	630,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

280	US ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS)	UN	1	100,00	100,00
281	US ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA, V SEMINAIS)	UN	1	100,00	100,00
282	US ABDOME SUPERIOR	UN	1	110,00	110,00
283	US ABDOME TOTAL	UN	1	130,00	130,00
284	US APARELHO URINÁRIO (RINS, URETERES E BEXIGA)	UN	1	110,00	110,00
285	US ART ANTEBRAÇO DIREITO	UN	1	110,00	110,00
286	US ART ANTEBRAÇO ESQUERDO	UN	1	110,00	110,00
287	US ART BRAÇO DIREITO	UN	1	110,00	110,00
288	US ART BRAÇO ESQUERDO	UN	1	110,00	110,00
289	US ART COTOVELO DIREITO	UN	1	110,00	110,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

290	US ART COTOVELO ESQUERDO	UN	1	110,00	110,00
291	US ART COXA DIREITA	UN	1	110,00	110,00
292	US ART COXA ESQUERDA	UN	1	110,00	110,00
293	US ART JOELHO DIREITO	UN	1	110,00	110,00
294	US ART JOELHO ESQUERDO	UN	1	110,00	110,00
295	US ART MAO DIREITA	UN	1	110,00	110,00
296	US ART MAO ESQUERDA	UN	1	110,00	110,00
297	US ART OMBRO DIREITO	UN	1	110,00	110,00
298	US ART OMBRO ESQUERDO	UN	1	110,00	110,00
299	US ART PE DIREITO	UN	1	110,00	110,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

300	US ART PÉ ESQUERDO	UN	1	110,00	110,00
301	US ART PERNA DIREITA	UN	1	110,00	110,00
302	US ART PERNA ESQUERDA	UN	1	110,00	110,00
303	US ART POPLITEA (PANTURRILHA) DIREITA	UN	1	110,00	110,00
304	US ART POPLITEA (PANTURRILHA) ESQUERDA	UN	1	110,00	110,00
305	US ART PUNHO DIREITO	UN	1	110,00	110,00
306	US ART PUNHO ESQUERDO	UN	1	110,00	110,00
307	US ART QUADRIL DIREITO	UN	1	110,00	110,00
308	US ART QUADRIL ESQUERDO	UN	1	110,00	110,00
309	US ART REGIAO INGUINAL DIREITA	UN	1	110,00	110,00
310	US ART REGIAO INGUINAL ESQUERDA	UN	1	110,00	110,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

311	US ART TORNOZELO DIREITO	UN	1	110,00	110,00
312	US ART TORNOZELO ESQUERDO	UN	1	110,00	110,00
313	US ARTICULACOES POR ARTICULACAO	UN	1	110,00	110,00
314	US BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	UN	1	230,00	230,00
315	US CRANIANO	UN	1	110,00	110,00
316	US DOPPLER ABDOME INFERIOR MAIS PELVE	UN	1	230,00	230,00
317	US DOPPLER ABDOME SUPERIOR	UN	1	230,00	230,00
318	US DOPPLER COL. ART. OU VEN. DO SIST VASC PERF. 2 MEMBROS	UN	1	230,00	230,00
319	US DOPPLER COLOR AORTA ABDOMINAL.	UN	1	230,00	230,00
320	US DOPPLER COLOR AORTA E ARTERIAS RENAIIS	UN	1	230,00	230,00

32

Compraslicitacao@fama.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, nº 01, centro, Fama – MG / Tel: 35-32961293

CEP 37144-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

321	US DOPPLER COLOR AORTA E ILIACAS	UN	1	230,00	230,00
322	US DOPPLER COLOR ARTERIAL E VENOSO VASCULAR DIREITO	UN	1	230,00	230,00
323	US DOPPLER COLOR ARTERIAL E VENOSO VASCULAR ESQUERDO	UN	1	230,00	230,00
324	US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO INFERIOR DIREITO	UN	1	230,00	230,00
325	US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	UN	1	230,00	230,00
326	US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	1	230,00	230,00
327	US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	UN	1	230,00	230,00
328	US DOPPLER COLOR ARTERIAS VISCERAIS	UN	1	230,00	230,00
329	US DOPPLER COLOR RINS E VIAS URINARIAS	UN	1	230,00	230,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

330	US DOPPLER COLOR TRANSCRANIANO OU TRANSFONTANELA	UN	1	230,00	230,00
331	US DOPPLER COLOR TRANSVAGINAL	UN	1	230,00	230,00
332	US DOPPLER COLOR VASOS CERVICAIS ARTERIAIS	UN	1	230,00	230,00
333	US DOPPLER COLOR VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL	UN	1	230,00	230,00
334	US DOPPLER COLOR VEIA CAVA INFERIOR	UN	1	230,00	230,00
335	US DOPPLER COLOR VEIA CAVA SUPERIOR	UN	1	230,00	230,00
336	US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO	UN	1	230,00	230,00
337	US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	UN	1	230,00	230,00
338	US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	1	230,00	230,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

339	US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	UN	1	230,00	230,00
340	US DOPPLER DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	UN	1	230,00	230,00
341	US DOPPLER DE VEIA PORTA	UN	1	230,00	230,00
342	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (AXILAS)	UN	1	110,00	110,00
343	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (CERVICAL)	UN	1	110,00	110,00
344	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (MUSCULO)	UN	1	110,00	110,00
345	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (PARTES MOLES)	UN	1	110,00	110,00
346	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (REGIAO INGUINAL)	UN	1	110,00	110,00
347	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (SUPRACLAVICULAR)	UN	1	110,00	110,00
348	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (TENDAO)	UN	1	110,00	110,00
349	US GLANDULAS SALIVARES	UN	1	110,00	110,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

350	US GLOBO OCULAR BILATERAL	UN	1	110,00	110,00
351	US HIPOCONDRIO DIREITO	UN	1	110,00	110,00
352	US MAMAS	UN	1	110,00	110,00
353	US OBSTETRICO	UN	1	165,00	165,00
354	US OBSTETRICO COM DOPPLER	UN	1	250,00	250,00
355	US OBSTETRICO COM DOPPLER GESTACAO MULTIPLA (CADA FETO)	UN	1	250,00	250,00
356	US OBSTETRICO COM TRANLUCENCIA NUCAL	UN	1	180,00	180,00
357	US OBSTETRICO GESTACAO MULTIPLA (CADA FETO)	UN	1	165,00	165,00
358	US OBSTETRICO MORFOLOGICO	UN	1	280,00	280,00
359	US OBSTETRICO MORFOLOGICO 4D 2º TRIMESTRE	UN	1	480,00	480,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

360	US OBSTETRICO MORFOLOGICO 4D HD LIVE 1º TRIMESTRE	UN	1	480,00	480,00
361	US OBSTETRICO MORFOLOGICO 4D HD LIVE COM DOPPLER	UN	1	510,00	510,00
362	US OBSTETRICO TRANSVAGINAL 4D HD LIVE	UN	1	450,00	450,00
363	US ORGAOS SUPERFICIAIS (BOLSA ESCROTAL)	UN	1	110,00	110,00
364	US ORGAOS SUPERFICIAIS (CRANIO)	UN	1	110,00	110,00
365	US ORGAOS SUPERFICIAIS (PAREDE ABDOMINAL)	UN	1	110,00	110,00
366	US ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE)	UN	1	110,00	110,00
367	US PELVICO (GINECOLÓGICO)	UN	1	110,00	110,00
368	US PELVICO (GINECOLOGICO, ABDOMINAL)	UN	1	110,00	110,00
369	US PROSTATA VIA ABDOMINAL	UN	1	110,00	110,00
370	US PROSTATA VIA TRANSRETAL	UN	1	110,00	110,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

371	US RETROPERITONIO	UN	1	110,00	110,00
372	US TRANSVAGINAL	UN	1	110,00	110,00
373	US TRANSVAGINAL OBSTETRICO (1º TRIMESTRE)	UN	1	165,00	165,00
374	US TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO	UN	1	230,00	230,00
375	US VIAS URINARIAS FEMININO (RINS, URETERES E BEXIGA)	UN	1	110,00	110,00
376	US VIAS URINARIAS MASCULINO (RINS, URETERES, BEXIGA E PROSTATA)	UN	1	110,00	110,00

3 - DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO:

3.1- O agendamento dos exames previamente acordado entre o contratado e a Secretaria Municipal de Saúde;

3.2- Caso na data e hora marcada o profissional não possa atender o paciente, o prestador de serviço deverá providenciar a comunicação antecipada, no prazo mínimo de 24 (vinte e quatro) horas, a substituição de data visando ao atendimento ao paciente, sem qualquer ônus para o Município;



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

- 3.3- Prestar os serviços de realização de exames de diagnóstico por imagem/com laudo médico conforme preços, prazos e condições estabelecidas neste instrumento, oferecido em sua proposta sobre as tabelas descritas no objeto;
- 3.4- Realizar efetivamente todos os procedimentos constantes no Anexo I deste Edital, para os quais habilitarem-se;
- 3.5- Os resultados de exames e laudos deverão ser entregues no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos, contados da data de entrega dos materiais a serem laudados.
- 3.6 – Os serviços deverão ser prestados em município com no máximo 30 km de distância da sede desta prefeitura por ser inviável o transporte para uma cidade mais distante.

4 – DA FINALIDADE

- 4.1 – O presente credenciamento tem por razão fundamental, exclusiva e excepcional suprir de forma imediata as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Fama, restringindo-se a realização de exames de diagnóstico por imagem com laudo médico relacionadas no objeto deste Edital, devido a insuficiência do número de vagas referidas que nos é ofertado até o presente momento, através da rede SUS e de consórcios firmados e a alta demanda reprimida que se encontra na Secretaria Municipal de Saúde.
- 4.2 – Os prestadores de serviços, quando haver mais de um credenciado, serão disponibilizados pela escolha do beneficiado.
- 4.3 – O fato do prestador de serviço se credenciar não significa que será necessariamente convocado para a prestação do mesmo, caberá a Secretaria Municipal de Saúde avaliar a necessidade do momento que mais acrescentará benefícios e possibilidades aos pacientes.
- 4.4 – A Secretaria Municipal de Saúde deverá autorizar os exames, de forma que possa suprir a especial, excepcional e singular necessidade de cada paciente em eventuais situações, que poderão ser justificadas por mais diversos fatores, tais como atendimento a Ordem Judicial,



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

situação de vulnerabilidade grave de pacientes acometidos, situação de urgência e emergência, sendo para tanto gerado relatórios, documentos e Nota Fiscal para futuras ou eventuais averiguações.

4.5 – A realização dos exames deverão ser fornecidos prioritariamente de acordo com a demanda necessária, não sendo permitido qualquer dilatação desse prazo, de acordo com os prazos estabelecidos no item 2 (dois) deste Edital, sob pena de confrontar com a própria pretensão e o cumprimento do fim social do procedimento adotado.

4.6 – A quantidade de exames a ser solicitados terá um valor mínimo, cabendo a Secretaria Municipal de Saúde decidir.

5- JUSTIFICATIVA

5.1 - Justifica-se o presente credenciamento a vista da necessidade pela alta demanda de pedidos destes exames que o município vem necessitando para atender a população, a dificuldade de conseguir vagas através do SUS e consórcios não tem conseguido atender toda demanda que encontra se na Secretaria Municipal de Saúde gerando assim, uma demanda reprimida.

5.2 - Para contemplar a população com os exames complementares solicitados em consultas medicas afim de complementarem a definição do diagnostico bem como o tratamento, não resta alternativa senão realizar a contratação de prestadores de serviços através do credenciamento, que com demanda somada, reduz significativamente os valores de cada exame frente a contratação singular individual.

6 – DAS INSCRIÇÕES (HABILITAÇÃO)

6.1 - Os interessados ao credenciamento deverão apresentar junto ao Setor de Licitações e Contratos da Prefeitura Municipal de Fama, localizada à Praça Getúlio Vargas, nº 1, centro,



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

Fama/MG onde deverão ser entregues em um ENVELOPE LACRADO ao Presidente da Comissão de Licitações, os seguintes documentos dentro do prazo de validade:

I - Para habilitação de Pessoa Física:

- a) Cópia da Cédula de Identidade RG;
- b) Cópia do CPF – Cadastro de Pessoa Física;
- c) Cópia do comprovante de Inscrição no Conselho Regional de Medicina (CRM) do profissional que vai prestar o serviço;
- d) Cópia de comprovante de residência
- e) Certidão Negativa de Débito Municipal, estadual e federal (conjunta);
- f) Declaração/Proposta onde conste, nº CPF, nº RG e nº CRM, telefone, e-mail, endereço, e o nome do responsável pela assinatura do Contrato, solicitando seu credenciamento e declarando que aceita o valor fixado no presente Edital – **(modelo do anexo I)**.
- g) Declaração de aceitação das condições do presente Edital, sem restrições de qualquer natureza, e que se compromete a fornecer o objeto deste credenciamento pelo preço proposto e de ciência que cumprem plenamente os requisitos de habilitação; **(Modelo constante no Anexo II)**;
- h) Declaração do proponente de que não pesa contra si, Declaração de Idoneidade em função do disposto no art. 97 da Lei Federal 8.666/93; **(conforme Anexo III)**;

II -Para habilitação de Pessoa Jurídica:

- a) Cópia da Cédula de Identidade RG do Administrador que vai assinar o contrato;
- b) Cópia do CPF – Cadastro de Pessoa Física do Administrador que vai assinar o contrato;
- c) Cópia do Contrato Social;



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

- d) Cópia do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ;
- e) Cópia do comprovante de Inscrição no Conselho Regional de Medicina (CRM) do profissional que vai prestar o serviço;
- f) Certidão Negativa de Débito Municipal, estadual e federal (conjunta);
- g) Certidão de regularidade com o FGTS e INSS;
- m) Declaração/Proposta onde conste, nº CPF, nº RG e nº CRM, telefone, e-mail, endereço, e o nome do responsável pela assinatura do Contrato, solicitando seu credenciamento e declarando que aceita o valor fixado no presente Edital – **(modelo do anexo I)**.
- n) Declaração de aceitação das condições do presente Edital, sem restrições de qualquer natureza, e que se compromete a fornecer o objeto deste credenciamento pelo preço proposto e de ciência que cumprem plenamente os requisitos de habilitação; **(Modelo constante no Anexo II)**;
- o) Declaração do proponente de que não pesa contra si, Declaração de Idoneidade em função do disposto no art. 97 da Lei Federal 8.666/93; **(conforme Anexo III)**;

Obs.: Será obrigatório, sob pena de inabilitação, que o licitante tenha em seu objeto social as atividades compatíveis com o objeto deste Edital.

Os documentos deverão ser apresentados em cópia autenticada em cartório.

7 – DA INSCRIÇÃO (PROPOSTA)

7.1 - O prestador de serviço deverá declarar em documento confeccionado preferencialmente com papel timbrado que aceita as condições de fornecimento dos exames pré citados descrevendo o valor, conforme tabela relacionada no objeto deste Edital;



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

8 – DA APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS

8.1 – O envelope, contendo os documentos exigidos para credenciamento e PROPOSTA de aceitação de fornecimento, deverá ser entregue junto ao Setor de Licitações e Contratos da Prefeitura Municipal de Fama, diariamente das 08:00 às 11:00 e das 13:00 às 17:00 até 31/12/2023.

8.2 – O envelope deverá estar lacrados e indevassável, com a seguinte inscrição:

Razão Social da Empresa - nome completo do Médico;

Denominação do envelope: DOCUMENTAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM LAUDO PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FAMA/MG;

9 – DOS PROCEDIMENTOS PARA AVALIAÇÃO DOS PEDIDOS DE CREDENCIAMENTO

9.1 – Depois de receber os documentos, a Comissão Permanente de Licitações analisará os envelopes e respectivos documentos exigidos para o Credenciamento;

9.2 – Verificada a conformidade com os requisitos estabelecidos neste Edital, quanto a documentação de habilitação, o prestador de serviço será credenciado para realização dos mesmos;

9.3 – Será considerado credenciado os prestadores de serviços que atenderem aos requisitos de habilitação, sendo que não há competição de preços por se tratar de credenciamento para prestação de serviços por preço pré-definido;

9.4 – Em vista da espécie do presente procedimento de credenciamento, mormente em razão dos princípios constitucionais da Impessoalidade e Legalidade, todo e qualquer interessado que preencha os requisitos, mas não tenha se credenciado, poderá fazê-lo durante o horário de



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

expediente nos horários definidos junto ao Setor de Licitações, considerando, em qualquer caso, os mesmos critérios deste estabelecidos neste edital.

10 – DOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS

10.1 – Declarado os credenciados a partir da homologação, qualquer participante poderá recorrer, com prazo de 3 (três) dias para interposição e apresentação das razões do recurso, sendo que os demais participantes serão intimados para apresentar contrarrazões em igual número de dias, que começarão a correr do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata aos autos;

10.2 – O recurso contra a decisão da Comissão Permanente de Licitações não terá efeito suspensivo;

10.3 – O acolhimento de recurso importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

11 – DA ASSINATURA DO CONTRATO DE CREDENCIAMENTO

11.1 – Após a análise dos documentos e o julgamento definitivo das propostas, o processo será encaminhado a autoridade superior, para homologação dos credenciados para posterior contratação dos mesmos;

11.2 – Considerando que ficou proporcionada a oportunidade de credenciamento a todos os interessados em prestar os serviços pelo preço estabelecido pela Secretaria Municipal de Saúde, não existirá competição entre os mesmos, razão pela qual a licitação torna-se inexigível, de acordo com o caput do art. 25 da Lei nº 8.666/93;

11.3 – O município convocará todos os participantes declarados credenciados, para no prazo máximo de 05 (cinco) dias, contados a partir do recebimento da convocação, para assinatura do contrato de Credenciamento;



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

11.4 – Decairá do direito de Credenciamento os convocados que não assinarem o Termo no prazo e condições estabelecidas.

12 – DA RESCISÃO DO CREDENCIAMENTO

12.1 – O Termo de Credenciamento poderá ser rescindido unilateralmente pelo Prefeito Municipal, a qualquer momento, atendendo a oportunidade e conveniência administrativa, não recebendo a contratada qualquer valor a título de indenização pela unilateral rescisão, exceto aos serviços já prestados no ato da rescisão.

12.2 – O credenciado poderá solicitar a rescisão do contrato, desde que proceda a notificação formal da Secretaria Municipal de Saúde com antecedência de 30 (trinta) dias, devendo cumprir toda agenda já programada, e só então o contrato será rescindido.

13 – DAS PENALIDADES

13.1 – O credenciado, proponente ou vencedor, conforme o caso, que não cumprir as obrigações assumidas ou os preceitos legais, estará sujeita as seguintes penalidades:

13.1.1 – Advertência;

13.1.2 – Multa de 2% (dois por cento) sobre o valor da proposta;

13.1.3 – Declaração de Inidoneidade.

13.2 – Nenhum pagamento será processado ao proponente penalizado, sem que antes, este tenha pago ou lhe seja relevada a multa imposta.

14 – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA, RECURSOS FINANCEIROS.

Os recursos orçamentários serão atendidos pelas dotações do orçamento vigente, classificadas e codificadas para a Secretaria Municipal de Saúde, para o ano de 2023.

Reduzido: 330 - 02.06.01.10.301.0210.4.071.3390.39 - fonte: 102.00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

15 – DA FORMA DE PAGAMENTO

15.1 – O pagamento será efetuado em até o 20º dia **do mês subsequente ao serviço prestado**, mediante a realização dos mesmos, procedendo conforme as seguintes condições:

15.1.1 – Os exames serão solicitados pela Secretaria Municipal de Saúde de Fama, conforme a necessidade, e, após, atendidos os beneficiados, o contratado deverá encaminhar para a Secretaria Municipal de Saúde, até o dia 05 do mês subsequente, as respectivas Notas Fiscais que discriminem todos os atendimentos prestados;

15.1.2 – O contratante não se responsabiliza pelo atraso dos pagamentos nos casos da não realização da consulta, entrega da respectiva nota fiscal ou guia assinada nos prazos estabelecidos;

15.1.3 – A nota fiscal deverá ser preenchida identificando o número do processo de Credenciamento, descrição completa conforme a autorização de fornecimento, bem como informar os dados de CPF / CNPJ, Endereço, Nome do Contratado e número da Conta Bancária (em nome da pessoa jurídica) na qual será efetuado o depósito para o pagamento do objeto, depois desse prazo o sistema exclui automaticamente;

16 – DO VALOR E DO REAJUSTE

16.1 – Os valores dos exames estão condicionados ao preço pré-estabelecido neste edital;

16.2- Em razão do procedimento adotado, não será operado reajuste aos exames.

17 – DA VIGÊNCIA

17.1 – O prazo de vigência do Termo de Credenciamento decorrente deste procedimento inicia no ato da assinatura do Contrato e terá vigência até 31/12/2023, podendo ser prorrogado ou rescindido a qualquer momento, através de Termo Aditivo por Conveniência Administrativa ou



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

a pedido da contratado, observados os dispositivos da Lei 8.666/93 e outras legislações pertinentes.

18 – DAS OBRIGAÇÕES DO CREDENCIADO

18.1 - À CREDENCIADA constituem as seguintes obrigações:

- a) Prestar os serviços de realização de exames conforme preços, prazos e condições estabelecidas neste instrumento;
- b) Encaminhar no prazo estipulado neste Edital, guia de fornecimento dos serviços assinadas acompanhado da respectiva nota fiscal;
- c) Permitir que os prepostos da Secretaria Municipal de Saúde inspecione a qualquer tempo e hora a prestação dos serviços ora contratados;
- d) Fornecer a Secretaria Municipal de Saúde sempre que solicitados quaisquer informações e/ou esclarecimento sobre os serviços contratados;
- e) É da contratada a obrigação do pagamento de impostos, tributos e demais que incidirem sobre os serviços contratados em qualquer esfera;

19 – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

19.1 – Ao CONTRATANTE constituem as seguintes obrigações:

- a) – Efetuar o pagamento ajustado no prazo estipulado;
- b) – Dar à CONTRATADA as condições necessárias à regular a execução do Contrato;
- c) – Modificar o contrato, unilateralmente, para melhor adequação às finalidades de interesse público, respeitado os direitos do contratado;
- d) – Rescindir o contrato, unilateralmente, nos casos especificados no inciso I do art. 79 Lei 8.666/93;
- e) – Aplicar sanções motivadas pela inexecução total ou parcial do ajuste.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

20 – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E FINAIS

20.1 – O Contrato decorrente deste processo de credenciamento, não será de nenhuma forma, fundamento para a constituição de vínculo trabalhista com empregados, funcionários, prepostos ou terceiros que a EMPRESA colocar na entrega do objeto;

20.2 – O Contrato poderá ser rescindido unilateralmente pelo contratante, a qualquer momento, atendendo a oportunidade e conveniência administrativa, não recebendo a contratada qualquer valor a título de indenização pela unilateral rescisão;

20.3 – As omissões do presente Edital serão preenchidas pelos termos da Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores;

20.4 – A Secretaria Municipal de Saúde reserva-se o direito de anular ou revogar o presente credenciamento, nos casos previstos em Lei, ou de homologar o seu objeto no todo ou em parte, por conveniência administrativa, técnica ou financeira, sem que, com isso caiba aos proponentes o direito de indenização ou reclamação de qualquer natureza.

20.5 – Os interessados poderão obter informações com relação ao presente Edital no Setor de Licitações da Secretaria municipal de Saúde, no endereço do Preâmbulo deste edital.

Fazem parte do presente Edital:

Anexo I – Requerimento;

Anexo II – Declaração de que atende aos requisitos do Edital de Credenciamento;

Anexo III – Declaração de Idoneidade;

21 – DO FORO

21.1 – Todas as controvérsias ou reclames relativos ao presente licitatório serão resolvidos pela Comissão, administrativamente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

21.2. É competente o foro do Município de Paraguaçu para dirimir quaisquer litígios oriundos da presente licitação.

Fama, 02 de janeiro de 2023.

Osmair Leal dos Reis

Prefeito Municipal

Edson Prado Futema

Secretário Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

ANEXO I

REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO/PROPOSTA

Ilma. Sr. Presidente da Comissão Permanente de Licitações

Razão Social / Nome: _____

Endereço: _____

CNPJ / CPF: _____

Representante Legal: _____

CPF: _____

Requer o seu credenciamento para prestação de serviços de exames de diagnóstico por imagem com laudo nas seguintes:

Item	Descrição	Un	Quant.	Vlr Unit.	Vlr Total
1	AMPLIAÇÃO OU MAGNIFICAÇÃO DE LESÃO MAMÁRIA	UN	1		
2	ANGIO RM ABDOME (RENAIS)	UN	1		
3	ANGIO RM ABDOME SUPERIOR	UN	1		
4	ANGIO RM AORTA ABDOMINAL	UN	1		
5	ANGIO RM AORTA TORAXICA	UN	1		
6	ANGIO RM ARTERIAL DE CRANIO	UN	1		

50

Compraslicitacao@fama.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, nº 01, centro, Fama – MG / Tel: 35-32961293

CEP 37144-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

7	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	UN	1		
8	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	UN	1		
9	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	1		
10	ANGIO RM ARTERIAL DE PELVE	UN	1		
11	ANGIO RM ARTERIAL DE PESCOÇO	UN	1		
12	ANGIO RM ARTERIAL PULMONAR	UN	1		
13	ANGIO RM CRANIO (ARTERIAL OU VENOSA)	UN	1		
14	ANGIO RM DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	UN	1		
15	ANGIO RM PELVE (ARTERIAL OU VENOSA)	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

16	ANGIO RM PESCOÇO (ARTERIAL OU VENOSA)	UN	1		
17	ANGIO RM POR SEGMENTO	UN	1		
18	ANGIO RM TORAX ARTERIAL OU VENOSA	UN	1		
19	ANGIO RM VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	UN	1		
20	ANGIO RM VENOSA DE CRÂNIO	UN	1		
21	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	UN	1		
22	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	UN	1		
23	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	1		
24	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	UN	1		
25	ANGIO RM VENOSA DE PESCOÇO	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

26	ANGIO RM VENOSA PULMONAR	UN	1		
27	ANGIO TC ABDOME AORTA ABDOMINAL	UN	1		
28	ANGIO TC ABDOME AORTA E ILIACAS	UN	1		
29	ANGIO TC ABDOME ARTERIAS ILIACAS	UN	1		
30	ANGIO TC ABDOME ARTERIAS RENAIAS	UN	1		
31	ANGIO TC ABDOME MESENERICAS	UN	1		
32	ANGIO TC ABDOME SUPERIOR (ARTERIAL OU VENOSA)	UN	1		
33	ANGIO TC AORTA ABDOMINAL	UN	1		
34	ANGIO TC AORTA TORAXICA (TORAX)	UN	1		
35	ANGIO TC ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	UN	1		
36	ANGIO TC ARTERIAL DE CRÂNIO	UN	1		

53

Compraslicitacao@fama.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, nº 01, centro, Fama – MG / Tel: 35-32961293

CEP 37144-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

37	ANGIO TC ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	UN	1		
38	ANGIO TC ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR	UN	1		
39	ANGIO TC ARTERIAL DE PELVE	UN	1		
40	ANGIO TC ARTERIAL DE PESCOÇO	UN	1		
41	ANGIO TC ARTERIAL DE TORAX	UN	1		
42	ANGIO TC ARTERIAL PULMONAR	UN	1		
43	ANGIO TC CAROTIDAS E VERTEBRAIS	UN	1		
44	ANGIO TC CRANIO ARTERIAL OU VENOSA	UN	1		
45	ANGIO TC PELVE ARTERIAL OU VENOSA	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

46	ANGIO TC PESCOÇO ARTERIAL OU VENOSA	UN	1		
47	ANGIO TC TORAX	UN	1		
48	ANGIO TC TORAX ARTERIAL OU VENOSA	UN	1		
49	ANGIO TC VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	UN	1		
50	ANGIO TC VENOSA DE CRÂNIO	UN	1		
51	ANGIO TC VENOSA DE PELVE	UN	1		
52	ANGIO TC VENOSA DE PESCOÇO	UN	1		
53	ANGIO TC VENOSA DE TORAX	UN	1		
54	ANGIO TC VENOSA MEMBRO INFERIOR	UN	1		
55	ANGIO TC VENOSA MEMBRO SUPERIOR	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

56	ANGIO TC VENOSA PULMONAR	UN	1		
57	DENSITOMETRIA OSSEA CORPO INTEIRO	UN	1		
58	DENSITOMETRIA OSSEA DOIS SEGMENTOS	UN	1		
59	DENSITOMETRIA OSSEA UM SEGMENTO	UN	1		
60	ECOCARDIOGRAMA	UN	1		
61	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORAXICO	UN	1		
62	ESCANOMETRIA DIGITAL	UN	1		
63	ESPECTROSCOPIA POR RM	UN	1		
64	FLUXO LIQUORICO POR RM	UN	1		
65	HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS - ANALÓGICO	UN	1		
66	MAMOGRAFIA BILATERAL	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

67	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	UN	1		
68	PANORAMICO DE MEMBROS INFERIORES	UN	1		
69	PERFUSAO POR RM	UN	1		
70	RM ABDOME SUPERIOR COM PRIMOVIST	UN	1		
71	RM ABDOME TOTAL	UN	1		
72	RM ABDOME TOTAL COM PRIMOVIST	UN	1		
73	RM ABDOMINAL SUPERIOR	UN	1		
74	RM ANTEBRAÇO DIREITO	UN	1		
75	RM ANTEBRAÇO ESQUERDO	UN	1		
76	RM ARCOS COSTAIS	UN	1		

57

Compraslicitacao@fama.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, nº 01, centro, Fama – MG / Tel: 35-32961293

CEP 37144-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

77	RM ART COTOVELO DIREITO	UN	1		
78	RM ART COTOVELO ESQUERDO	UN	1		
79	RM ART EXTERNO CLAVICULAR DIREITO	UN	1		
80	RM ART EXTERNO CLAVICULAR ESQUERDO	UN	1		
81	RM ART JOELHO DIREITO	UN	1		
82	RM ART JOELHO ESQUERDO	UN	1		
83	RM ART OMBRO DIREITO	UN	1		
84	RM ART OMBRO ESQUERDO	UN	1		
85	RM ART PUNHO DIREITO	UN	1		
86	RM ART PUNHO ESQUERDO	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

87	RM ART SACRO ILIACAS (BACIA) BILATERAL	UN	1		
88	RM ART TEMPORO MANDIBULAR (ATM) BILATERAL	UN	1		
89	RM ART TORNOZELO DIREITO	UN	1		
90	RM ART TORNOZELO ESQUERDO	UN	1		
91	RM ARTICULAR POR ARTICULACAO	UN	1		
92	RM BOLSA ESCROTAL	UN	1		
93	RM BRAÇO DIREITO (MEMBRO SUPERIOR)	UN	1		
94	RM BRAÇO ESQUERDO (MEMBRO SUPERIOR)	UN	1		
95	RM COLANGEO (FIGADOS E VISUCULAS BILIAIS)	UN	1		
96	RM COLUNA CERVICAL	UN	1		
97	RM COLUNA LOMBO SACRA (LOMBAR)	UN	1		

59

Compraslicitacao@fama.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, nº 01, centro, Fama – MG / Tel: 35-32961293

CEP 37144-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

98	RM COLUNA TORAXICA (DORSAL)	UN	1		
99	RM CORAÇÃO OU AORTA (MORFOLOGICO E FUNCIONAL)	UN	1		
100	RM COXA DIREIRA	UN	1		
101	RM COXA ESQUERDA	UN	1		
102	RM COXO FEMURAL (QUADRIL) DIREITO	UN	1		
103	RM COXO FEMURAL (QUADRIL) ESQUERDO	UN	1		
104	RM CRANIO (ENCEFALO)	UN	1		
105	RM CRANIO COM ESTUDO FUNCIONAL (DIFUSAO MAIS PERFUSAO MAIS ESPEXCTRO)	UN	1		
106	RM ENTERORRESSONÂNCIA	UN	1		
107	RM ESCAPULA DIREITO	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

108	RM ESCAPULA ESQUERDO	UN	1		
109	RM FACE	UN	1		
110	RM FACE (SEIOS DA FACE)	UN	1		
111	RM FETAL	UN	1		
112	RM GLÚTEOS (CADA LADO)	UN	1		
113	RM MAMA BILATERAL	UN	1		
114	RM MAMA DIREITA	UN	1		
115	RM MAMA ESQUERDA	UN	1		
116	RM MAO DIREITA (NAO INCLUI PUNHO)	UN	1		
117	RM MAO ESQUERDA (NAO INCLUI PUNHO)	UN	1		
118	RM MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	1		

61

Compraslicitacao@fama.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, nº 01, centro, Fama – MG / Tel: 35-32961293

CEP 37144-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

119	RM MULTIPARAMETRICA (PROSTATA)	UN	1		
120	RM ORBITAS BILATERAL	UN	1		
121	RM OSSO TEMPORAL BILATERAL (MASTOIDE)	UN	1		
122	RM PE MAIS ANTEPE DIREITO	UN	1		
123	RM PE MAIS ANTEPE ESQUERDO	UN	1		
124	RM PELVE FEMININO	UN	1		
125	RM PELVE MASCULINO	UN	1		
126	RM PERNA DIREITA	UN	1		
127	RM PERNA ESQUERDA	UN	1		
128	RM PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE, TRAQUEIA, TIR)	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

129	RM PLEXO BRAQUIAL OU LOMBOSSACRAL UNILATERAL	UN	1		
130	RM SACRO COCCIX	UN	1		
131	RM SELA TURCA (HIPOFISE)	UN	1		
132	RM TORAX	UN	1		
133	RM URORESSONANCIA	UN	1		
134	RX ABDOME AGUDO	UN	1		
135	RX ABDOME SIMPLES	UN	1		
136	RX ABDOME SIMPLES AP - LAT OU LOCALIZADO	UN	1		
137	RX ANTEBRAÇO DIREITO	UN	1		
138	RX ANTEBRAÇO ESQUERDO	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

139	RX ARCOS COSTAIS (COSTELAS) DIREITO	UN	1		
140	RX ARCOS COSTAIS (COSTELAS) ESQUERDO	UN	1		
141	RX ARCOS ZIGMATICOS MALAR OU APÓFISES ESTILÓIDES	UN	1		
142	RX ART ACROMIO CLAVICULAR DIREITA	UN	1		
143	RX ART ACROMIO CLAVICULAR ESQUERDA	UN	1		
144	RX ART COTOVELO DIREITO	UN	1		
145	RX ART COTOVELO ESQUERDO	UN	1		
146	RX ART COXO FEMURAL DIREITA	UN	1		
147	RX ART COXO FEMURAL ESQUERDA	UN	1		
148	RX ART ESCAPULO UMERAL OMBRO DIREITO	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

149	RX ART ESCAPULO UMERAL OMBRO ESQUERDO	UN	1		
150	RX ART ESTERNO CLAVICULAR DIREITO	UN	1		
151	RX ART ESTERNO CLAVICULAR ESQUERDO	UN	1		
152	RX ART SACRO ILIACA (QUADRIL) DIREITA	UN	1		
153	RX ART SACRO ILIACA (QUADRIL) ESQUERDA	UN	1		
154	RX ART TEMPORA MANDIBULAR (ATM) BILATERAL	UN	1		
155	RX ART TORNOZELO (TIBIO TARCICA) DIREITO	UN	1		
156	RX ART TORNOZELO (TIBIO TARCICA) ESQUERDO	UN	1		
157	RX BACIA	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

158	RX BRAÇO (UMERO) DIREITO	UN	1		
159	RX BRAÇO (UMERO) ESQUERDO	UN	1		
160	RX CALCANEO DIREITO	UN	1		
161	RX CALCANEO ESQUERDO	UN	1		
162	RX CAVUM (ADENOIDE)	UN	1		
163	RX CLAVICULA DIREITA	UN	1		
164	RX CLAVICULA ESQUERDA	UN	1		
165	RX COLUNA CERVICAL E LOMBAR FUNCIONAL OU DINAMICA	UN	1		
166	RX COLUNA CERVICAL PA - LAT - OBLIQUOS	UN	1		
167	RX COLUNA CERVICAL PA - LATERAL	UN	1		
168	RX COLUNA LOMBO SACRA 3 INCIDENCIAS	UN	1		

66

Compraslicitacao@fama.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, nº 01, centro, Fama – MG / Tel: 35-32961293

CEP 37144-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

169	RX COLUNA LOMBO SACRA FUNCIONAL OU DINAMICA	UN	1		
170	RX COLUNA LOMBO SACRA OBLIQUA CINCO INCIDENCIAS	UN	1		
171	RX COLUNA TORACICA 4 INCIDENCIAS - RX COLUNA TORACICA 4 INCIDENCIAS	UN	1		
172	RX COLUNA TORACICA DUAS INCIDENCIAS	UN	1		
173	RX COLUNA TORAXICA LOMBAR PARA ESCOLIOSE	UN	1		
174	RX COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE	UN	1		
175	RX CORAÇÃO E VASOS DE BASE PA- LAT- OBLIQUOS	UN	1		
176	RX COXA (FEMUR) DIREITO	UN	1		
177	RX COXA (FEMUR) ESQUERDO	UN	1		
178	RX CRANIO PA - LAT	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

179	RX CRANIO PA - LAT BRETON	UN	1		
180	RX CRANIO PA - LAT OU BRETON HIRTZ	UN	1		
181	RX ESCANOMETRIA	UN	1		
182	RX ESCAPULA (OMOPLATA - OMBRO) DIREITA	UN	1		
183	RX ESCAPULA (OMOPLATA - OMBRO) ESQUERDA	UN	1		
184	RX EXTERNO	UN	1		
185	RX IDADE ÓSSEA (MAOS E PUNHOS)	UN	1		
186	RX INCIDENCIA ADICIONAL MEMBRO INFERIOR	UN	1		
187	RX INCIDENCIA ADICIONAL MEMBRO SUPERIOR	UN	1		
188	RX JOELHO PA - LAT - OBLIQUAS - AXIAIS - DIREITO	UN	1		

68

Compraslicitacao@fama.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, nº 01, centro, Fama – MG / Tel: 35-32961293

CEP 37144-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

189	RX JOELHO PA - LAT - OBLIQUAS - AXIAIS - ESQUERDO	UN	1		
190	RX JOELHO PA - LATERAL DIREITO	UN	1		
191	RX JOELHO PA - LATERAL ESQUERDO	UN	1		
192	RX MAO (QUIRODACTILOS) DIREITO	UN	1		
193	RX MAO (QUIRODACTILOS) ESQUERDO	UN	1		
194	RX MASTOIDE (OUVIDO DIREITO)	UN	1		
195	RX MASTOIDE (OUVIDO ESQUERDO)	UN	1		
196	RX MAXILAR INFERIOR PA OBLIQUAS	UN	1		
197	RX OMBRO DIREITO	UN	1		
198	RX OMBRO ESQUERDO	UN	1		

69

Compraslicitacao@fama.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, nº 01, centro, Fama – MG / Tel: 35-32961293

CEP 37144-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

199	RX ORBITAS PA - LAT - HIRTZ - OBLIQUOS	UN	1		
200	RX OSSOS DA FACE MN - FN - LAT - HIRTZ	UN	1		
201	RX PANORAMICA MEMBROS INFERIORES	UN	1		
202	RX PANORAMICO COLUNA	UN	1		
203	RX PATELA (ROTULA DO JOELHO) DIREITA	UN	1		
204	RX PATELA (ROTULA DO JOELHO) ESQUERDA	UN	1		
205	RX PÉ (PODODACTILO) DIREITO	UN	1		
206	RX PÉ (PODODACTILO) ESQUERDO	UN	1		
207	RX PERNA DIREITA	UN	1		
208	RX PERNA ESQUERDA	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

209	RX PUNHO DIREITO PA - LAT - OBLIQUAS	UN	1		
210	RX PUNHO ESQUERDO PA - LAT - OBLIQUAS	UN	1		
211	RX SACRO COCCIX	UN	1		
212	RX SEIOS DA FACE FN - MN - LAT	UN	1		
213	RX SEIOS DA FACE FN - MN - LAT - HIRTZ	UN	1		
214	RX SELA TURCA PA - LAT - BRETTON	UN	1		
215	RX TORAX 3 INCIDENCIAS	UN	1		
216	RX TORAX PA (1 INCIDENCIA)	UN	1		
217	RX TORAX PA - EM DECUBITO LATERAL	UN	1		
218	RX TORAX PA - LAT - OBLIQUAS - 4 INCIDENCIAS	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

219	RX TORAX PA - LAT DUAS INCIDENCIAS	UN	1		
220	RX UROGRAFIA EXCRETORA COM BEXIGA PRE E POS MICCIONAL	UN	1		
221	TC ABDOME SUPERIOR	UN	1		
222	TC ABDOME TOTAL	UN	1		
223	TC ARCOS COSTAIS	UN	1		
224	TC ART COTOVELO DIREITO	UN	1		
225	TC ART COTOVELO ESQUERDO	UN	1		
226	TC ART COXO FEMURAL DIREITO	UN	1		
227	TC ART COXO FEMURAL DIREITO (BACIA)	UN	1		
228	TC ART COXO FEMURAL ESQUERDO	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

229	TC ART COXO FEMURAL ESQUERDO (BACIA)	UN	1		
230	TC ART ESTERNO CLAVICULAR DIREITO	UN	1		
231	TC ART ESTERNO CLAVICULAR ESQUERDO	UN	1		
232	TC ART JOELHO DIREITO	UN	1		
233	TC ART JOELHO ESQUERDO	UN	1		
234	TC ART OMBRO DIREITO	UN	1		
235	TC ART OMBRO ESQUERDO	UN	1		
236	TC ART PUNHO DIREITO	UN	1		
237	TC ART PUNHO ESQUERDO	UN	1		
238	TC ART SACRO ILIACA BILATERAL	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

239	TC ART TEMPORO MANDIBULAR	UN	1		
240	TC ART TORNOZELO DIREITO	UN	1		
241	TC ART TORNOZELO ESQUERDO	UN	1		
242	TC COLUNA CERVICAL	UN	1		
243	TC COLUNA LOMBAR	UN	1		
244	TC COLUNA SEGMENTO ADICIONAL	UN	1		
245	TC COLUNA TORAXICA	UN	1		
246	TC CRANIO	UN	1		
247	TC ENTEROTOMOGRFIA	UN	1		
248	TC ESCAPULA ESQUERDO	UN	1		
249	TC FACE	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

250	TC JOELHO DIREITO TAGT	UN	1		
251	TC JOELHO ESQUERDO TAGT	UN	1		
252	TC LARINGE	UN	1		
253	TC MANDIBULA (NAO DENTAL SCAN)	UN	1		
254	TC MASTOIDE (OUVIDO) BILATERAL	UN	1		
255	TC MASTOIDE OUVIDO DIREITO	UN	1		
256	TC MASTOIDE OUVIDO ESQUERDO	UN	1		
257	TC MAXILAR NÃO DENTAL SCAN	UN	1		
258	TC ORBITAS	UN	1		
259	TC PELVE (BACIA) FEMININO	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

260	TC PELVE (BACIA) MASCULINO	UN	1		
261	TC PESCOÇO	UN	1		
262	TC SACRO COCCIX	UN	1		
263	TC SEGM. APEND. ANTEBRAÇO DIREITO	UN	1		
264	TC SEGM. APEND. ANTEBRAÇO ESQUERDO	UN	1		
265	TC SEGM. APEND. BRAÇO DIREITO	UN	1		
266	TC SEGM. APEND. BRAÇO ESQUERDO	UN	1		
267	TC SEGM. APEND. COXA DIREITA	UN	1		
268	TC SEGM. APEND. COXA ESQUERDA	UN	1		
269	TC SEGM. APEND. MAO DIREITA	UN	1		
270	TC SEGM. APEND. MAO ESQUERDA	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

271	TC SEGM. APEND. PÉ DIREITO	UN	1		
272	TC SEGM. APEND. PÉ ESQUERDO	UN	1		
273	TC SEGM. APEND. PERNA DIREITA	UN	1		
274	TC SEGM. APEND. PERNA ESQUERDA	UN	1		
275	TC SEIOS DA FACE	UN	1		
276	TC SELA TURCA	UN	1		
277	TC TIREOIDE	UN	1		
278	TC TORAX	UN	1		
279	TC UROTOMOGRÁFIA	UN	1		
280	US ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS)	UN	1		

77

Compraslicitacao@fama.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, nº 01, centro, Fama – MG / Tel: 35-32961293

CEP 37144-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

281	US ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA, V SEMINAIS)	UN	1		
282	US ABDOME SUPERIOR	UN	1		
283	US ABDOME TOTAL	UN	1		
284	US APARELHO URINÁRIO (RINS, URETERES E BEXIGA)	UN	1		
285	US ART ANTEBRAÇO DIREITO	UN	1		
286	US ART ANTEBRAÇO ESQUERDO	UN	1		
287	US ART BRAÇO DIREITO	UN	1		
288	US ART BRAÇO ESQUERDO	UN	1		
289	US ART COTOVELO DIREITO	UN	1		
290	US ART COTOVELO ESQUERDO	UN	1		
291	US ART COXA DIREITA	UN	1		

78

Compraslicitacao@fama.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, nº 01, centro, Fama – MG / Tel: 35-32961293

CEP 37144-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

292	US ART COXA ESQUERDA	UN	1		
293	US ART JOELHO DIREITO	UN	1		
294	US ART JOELHO ESQUERDO	UN	1		
295	US ART MAO DIREITA	UN	1		
296	US ART MAO ESQUERDA	UN	1		
297	US ART OMBRO DIREITO	UN	1		
298	US ART OMBRO ESQUERDO	UN	1		
299	US ART PE DIREITO	UN	1		
300	US ART PÉ ESQUERDO	UN	1		
301	US ART PERNA DIREITA	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

302	US ART PERNA ESQUERDA	UN	1		
303	US ART POPLITEA (PANTURRILHA) DIREITA	UN	1		
304	US ART POPLITEA (PANTURRILHA) ESQUERDA	UN	1		
305	US ART PUNHO DIREITO	UN	1		
306	US ART PUNHO ESQUERDO	UN	1		
307	US ART QUADRIL DIREITO	UN	1		
308	US ART QUADRIL ESQUERDO	UN	1		
309	US ART REGIAO INGUINAL DIREITA	UN	1		
310	US ART REGIAO INGUINAL ESQUERDA	UN	1		
311	US ART TORNOZELO DIREITO	UN	1		
312	US ART TORNOZELO ESQUERDO	UN	1		

80

Compraslicitacao@fama.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, nº 01, centro, Fama – MG / Tel: 35-32961293

CEP 37144-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

313	US ARTICULACOES POR ARTICULACAO	UN	1		
314	US BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	UN	1		
315	US CRANIANO	UN	1		
316	US DOPPLER ABDOME INFERIOR MAIS PELVE	UN	1		
317	US DOPPLER ABDOME SUPERIOR	UN	1		
318	US DOPPLER COL. ART. OU VEN. DO SIST VASC PERF. 2 MEMBROS	UN	1		
319	US DOPPLER COLOR AORTA ABDOMINAL.	UN	1		
320	US DOPPLER COLOR AORTA E ARTERIAS RENAIAS	UN	1		
321	US DOPPLER COLOR AORTA E ILIACAS	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

322	US DOPPLER COLOR ARTERIAL E VENOSO VASCULAR DIREITO	UN	1		
323	US DOPPLER COLOR ARTERIAL E VENOSO VASCULAR ESQUERDO	UN	1		
324	US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO INFERIOR DIREITO	UN	1		
325	US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	UN	1		
326	US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	1		
327	US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	UN	1		
328	US DOPPLER COLOR ARTERIAS VISCERAIS	UN	1		
329	US DOPPLER COLOR RINS E VIAS URINARIAS	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

330	US DOPPLER COLOR TRANSCRANIANO OU TRANSFONTANELA	UN	1		
331	US DOPPLER COLOR TRANSVAGINAL	UN	1		
332	US DOPPLER COLOR VASOS CERVICAIS ARTERIAIS	UN	1		
333	US DOPPLER COLOR VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL	UN	1		
334	US DOPPLER COLOR VEIA CAVA INFERIOR	UN	1		
335	US DOPPLER COLOR VEIA CAVA SUPERIOR	UN	1		
336	US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO	UN	1		
337	US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	UN	1		
338	US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	1		
339	US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	UN	1		

83

Compraslicitacao@fama.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, nº 01, centro, Fama – MG / Tel: 35-32961293

CEP 37144-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

340	US DOPPLER DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	UN	1		
341	US DOPPLER DE VEIA PORTA	UN	1		
342	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (AXILAS)	UN	1		
343	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (CERVICAL)	UN	1		
344	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (MUSCULO)	UN	1		
345	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (PARTES MOLES)	UN	1		
346	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (REGIAO INGUINAL)	UN	1		
347	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (SUPRACLAVICULAR)	UN	1		
348	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (TENDAO)	UN	1		
349	US GLANDULAS SALIVARES	UN	1		

84

Compraslicitacao@fama.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, nº 01, centro, Fama – MG / Tel: 35-32961293

CEP 37144-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

350	US GLOBO OCULAR BILATERAL	UN	1		
351	US HIPOCONDRIO DIREITO	UN	1		
352	US MAMAS	UN	1		
353	US OBSTETRICO	UN	1		
354	US OBSTETRICO COM DOPPLER	UN	1		
355	US OBSTETRICO COM DOPPLER GESTACAO MULTIPLA (CADA FETO)	UN	1		
356	US OBSTETRICO COM TRANLUCENCIA NUCAL	UN	1		
357	US OBSTETRICO GESTACAO MULTIPLA (CADA FETO)	UN	1		
358	US OBSTETRICO MORFOLOGICO	UN	1		
359	US OBSTETRICO MORFOLOGICO 4D 2º TRIMESTRE	UN	1		
360	US OBSTETRICO MORFOLOGICO 4D HD LIVE 1º TRIMESTRE	UN	1		

85

Compraslicitacao@fama.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, nº 01, centro, Fama – MG / Tel: 35-32961293

CEP 37144-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

361	US OBSTETRICO MORFOLOGICO 4D HD LIVE COM DOPPLER	UN	1		
362	US OBSTETRICO TRANSVAGINAL 4D HD LIVE	UN	1		
363	US ORGAOS SUPERFICIAIS (BOLSA ESCROTAL)	UN	1		
364	US ORGAOS SUPERFICIAIS (CRANIO)	UN	1		
365	US ORGAOS SUPERFICIAIS (PAREDE ABDOMINAL)	UN	1		
366	US ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE)	UN	1		
367	US PELVICO (GINECOLÓGICO)	UN	1		
368	US PELVICO (GINECOLOGICO, ABDOMINAL)	UN	1		
369	US PROSTATA VIA ABDOMINAL	UN	1		
370	US PROSTATA VIA TRANSRETAL	UN	1		

86

Compraslicitacao@fama.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, nº 01, centro, Fama – MG / Tel: 35-32961293

CEP 37144-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

371	US RETROPERITONIO	UN	1		
372	US TRANSVAGINAL	UN	1		
373	US TRANSVAGINAL OBSTETRICO (1º TRIMESTRE)	UN	1		
374	US TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO	UN	1		
375	US VIAS URINARIAS FEMININO (RINS, URETERES E BEXIGA)	UN	1		
376	US VIAS URINARIAS MASCULINO (RINS, URETERES, BEXIGA E PROSTATA)	UN	1		

Declaro, sob as penalidades da lei, preencher, nesta data, todas as condições exigidas no Edital de Credenciamento e, especialmente, nunca ter sofrido qualquer penalidade no exercício da atividade.

Apresento documentos, declarando expressamente a concordância com todas as condições apresentadas no Edital, especialmente quanto a preços e condições de pagamento, e ciência de que o pedido de Credenciamento poderá ser deferido ou indeferido, segundo a avaliação da Comissão Permanente de Licitações.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

Termos em que,
Pede deferimento.

_____, ____ de _____ de 2023.

Nome completo e assinatura do(s) representante(s) legal(is).



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO E ACEITAÇÃO DO EDITAL

(Razão Social / Nome), inscrita no CNPJ / CPF sob o nº

....., licitante no presente processo licitatório, promovido pela Secretaria Municipal de Saúde de Fama, declara, por meio de seu representante, Sr (a)....., que está regular com a Fazenda Nacional, Estadual e Municipal, com a Seguridade Social (FGTS e INSS), bem como que atende a todas as exigências de habilitação constantes no edital do referido certame e que aceita as condições do presente edital, sem restrições de qualquer natureza, e que fornecerá o objeto deste chamamento pelo preço proposto e nas condições estipuladas neste Edital, reconhecendo das sanções pelo descumprimento dele.

_____, ____ de _____ de 2023.

Nome completo e assinatura do(s) representante(s) legal(is) da Empresa.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

À Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal de Fama

Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de proponente do presente de Credenciamento, instaurado por esse órgão público, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por expressão da verdade, firmamos o presente.

_____, _____ de _____ de 2023.

Nome completo do(s) representante(s) legal(is) da Empresa.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

ANEXO IV

CONTRATO DE CREDENCIAMENTO nº xxxx/2023

A Prefeitura Municipal de Fama/MG, inscrita no CNPJ 18.243.253/0001-51, localizada à Praça Getúlio Vargas, nº 1, centro, Fama/MG, neste ato representado pela sua Secretária Municipal de Saúde, Soraia Conceição Carlos, doravante denominado **CONTRATANTE** e de outro lado **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, denominada com nome fantasia de **XXXXXXXXXXXXXXXX**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº **XXXXXXXXXXXXXXXX**, com sede na **XXXXXXXXXXXXXXXX**, nº **XXXX**, loteamento **XXXXXXXXXX**, na cidade de Alfenas, MG, neste ato representada por **XXXXXXXXXXXXXXXX**, brasileira, portadora da cédula de identidade RG nº **XXXXXXXXXX** e do CPF nº **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, residente e domiciliado em **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, doravante denominada **CONTRATADA**, de comum acordo e com amparo nos dispositivos legais, processo Administrativo nº 010/2023, por Inexigibilidade nº. 007/2023 e pelas normas do Edital de Credenciamento, tem entre si justo e acordado celebrar o presente Contrato de Credenciamento pelas condições estipuladas a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 – Este Contrato tem como origem o Edital de Credenciamento 010/2023, Inexigibilidade 007/2023, instaurada pela Prefeitura Municipal de Fama, objetivando **CREDENCIAR PRESTADORES DE SERVIÇOS, PESSOAS FÍSICAS OU JURÍDICAS, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM LAUDO MÉDICO DESTINADOS A ATENDER A DEMANDA DO MUNICÍPIO**, sendo:

Item	Descrição	Un	Quant.	Vlr Unit.	Vlr Total
------	-----------	----	--------	-----------	-----------



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

1	AMPLIAÇÃO OU MAGNIFICAÇÃO DE LESÃO MAMÁRIA	UN	1		
2	ANGIO RM ABDOME (RENAIS)	UN	1		
3	ANGIO RM ABDOME SUPERIOR	UN	1		
4	ANGIO RM AORTA ABDOMINAL	UN	1		
5	ANGIO RM AORTA TORAXICA	UN	1		
6	ANGIO RM ARTERIAL DE CRANIO	UN	1		
7	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	UN	1		
8	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	UN	1		
9	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	1		
10	ANGIO RM ARTERIAL DE PELVE	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

11	ANGIO RM ARTERIAL DE PESCOÇO	UN	1		
12	ANGIO RM ARTERIAL PULMONAR	UN	1		
13	ANGIO RM CRANIO (ARTERIAL OU VENOSA)	UN	1		
14	ANGIO RM DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	UN	1		
15	ANGIO RM PELVE (ARTERIAL OU VENOSA)	UN	1		
16	ANGIO RM PESCOÇO (ARTERIAL OU VENOSA)	UN	1		
17	ANGIO RM POR SEGMENTO	UN	1		
18	ANGIO RM TORAX ARTERIAL OU VENOSA	UN	1		
19	ANGIO RM VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	UN	1		
20	ANGIO RM VENOSA DE CRÂNIO	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

21	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	UN	1		
22	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	UN	1		
23	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	1		
24	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	UN	1		
25	ANGIO RM VENOSA DE PESCOÇO	UN	1		
26	ANGIO RM VENOSA PULMONAR	UN	1		
27	ANGIO TC ABDOME AORTA ABDOMINAL	UN	1		
28	ANGIO TC ABDOME AORTA E ILIACAS	UN	1		
29	ANGIO TC ABDOME ARTERIAS ILIACAS	UN	1		
30	ANGIO TC ABDOME ARTERIAS RENAIIS	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

31	ANGIO TC ABDOME MESENERICAS	UN	1		
32	ANGIO TC ABDOME SUPERIOR (ARTERIAL OU VENOSA)	UN	1		
33	ANGIO TC AORTA ABDOMINAL	UN	1		
34	ANGIO TC AORTA TORAXICA (TORAX)	UN	1		
35	ANGIO TC ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	UN	1		
36	ANGIO TC ARTERIAL DE CRÂNIO	UN	1		
37	ANGIO TC ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	UN	1		
38	ANGIO TC ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR	UN	1		
39	ANGIO TC ARTERIAL DE PELVE	UN	1		
40	ANGIO TC ARTERIAL DE PESCOÇO	UN	1		
41	ANGIO TC ARTERIAL DE TORAX	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

42	ANGIO TC ARTERIAL PULMONAR	UN	1		
43	ANGIO TC CAROTIDAS E VERTEBRAIS	UN	1		
44	ANGIO TC CRANIO ARTERIAL OU VENOSA	UN	1		
45	ANGIO TC PELVE ARTERIAL OU VENOSA	UN	1		
46	ANGIO TC PESCOÇO ARTERIAL OU VENOSA	UN	1		
47	ANGIO TC TORAX	UN	1		
48	ANGIO TC TORAX ARTERIAL OU VENOSA	UN	1		
49	ANGIO TC VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	UN	1		
50	ANGIO TC VENOSA DE CRÂNIO	UN	1		
51	ANGIO TC VENOSA DE PELVE	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

52	ANGIO TC VENOSA DE PESCOÇO	UN	1		
53	ANGIO TC VENOSA DE TORAX	UN	1		
54	ANGIO TC VENOSA MEMBRO INFERIOR	UN	1		
55	ANGIO TC VENOSA MEMBRO SUPERIOR	UN	1		
56	ANGIO TC VENOSA PULMONAR	UN	1		
57	DENSITOMETRIA OSSEA CORPO INTEIRO	UN	1		
58	DENSITOMETRIA OSSEA DOIS SEGMENTOS	UN	1		
59	DENSITOMETRIA OSSEA UM SEGMENTO	UN	1		
60	ECOCARDIOGRAMA	UN	1		
61	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORAXICO	UN	1		
62	ESCANOMETRIA DIGITAL	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

63	ESPECTROSCOPIA POR RM	UN	1		
64	FLUXO LIQUORICO POR RM	UN	1		
65	HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS - ANALÓGICO	UN	1		
66	MAMOGRAFIA BILATERAL	UN	1		
67	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	UN	1		
68	PANORAMICO DE MEMBROS INFERIORES	UN	1		
69	PERFUSAO POR RM	UN	1		
70	RM ABDOME SUPERIOR COM PRIMOVIST	UN	1		
71	RM ABDOME TOTAL	UN	1		
72	RM ABDOME TOTAL COM PRIMOVIST	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

73	RM ABDOMINAL SUPERIOR	UN	1		
74	RM ANTEBRAÇO DIREITO	UN	1		
75	RM ANTEBRAÇO ESQUERDO	UN	1		
76	RM ARCOS COSTAIS	UN	1		
77	RM ART COTOVELO DIREITO	UN	1		
78	RM ART COTOVELO ESQUERDO	UN	1		
79	RM ART EXTERNO CLAVICULAR DIREITO	UN	1		
80	RM ART EXTERNO CLAVICULAR ESQUERDO	UN	1		
81	RM ART JOELHO DIREITO	UN	1		
82	RM ART JOELHO ESQUERDO	UN	1		
83	RM ART OMBRO DIREITO	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

84	RM ART OMBRO ESQUERDO	UN	1		
85	RM ART PUNHO DIREITO	UN	1		
86	RM ART PUNHO ESQUERDO	UN	1		
87	RM ART SACRO ILIACAS (BACIA) BILATERAL	UN	1		
88	RM ART TEMPORO MANDIBULAR (ATM) BILATERAL	UN	1		
89	RM ART TORNOZELO DIREITO	UN	1		
90	RM ART TORNOZELO ESQUERDO	UN	1		
91	RM ARTICULAR POR ARTICULACAO	UN	1		
92	RM BOLSA ESCROTAL	UN	1		
93	RM BRAÇO DIREITO (MEMBRO SUPERIOR)	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

94	RM BRAÇO ESQUERDO (MEMBRO SUPERIOR)	UN	1		
95	RM COLANGEIO (FIGADOS E VISUCULAS BILIAIS)	UN	1		
96	RM COLUNA CERVICAL	UN	1		
97	RM COLUNA LOMBO SACRA (LOMBAR)	UN	1		
98	RM COLUNA TORAXICA (DORSAL)	UN	1		
99	RM CORAÇÃO OU AORTA (MORFOLOGICO E FUNCIONAL)	UN	1		
100	RM COXA DIREIRA	UN	1		
101	RM COXA ESQUERDA	UN	1		
102	RM COXO FEMURAL (QUADRIL) DIREITO	UN	1		
103	RM COXO FEMURAL (QUADRIL) ESQUERDO	UN	1		
104	RM CRANIO (ENCEFALO)	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

105	RM CRANIO COM ESTUDO FUNCIONAL (DIFUSAO MAIS PERFUSAO MAIS ESPEXCTRO)	UN	1		
106	RM ENTERORRESSONÂNCIA	UN	1		
107	RM ESCAPULA DIREITO	UN	1		
108	RM ESCAPULA ESQUERDO	UN	1		
109	RM FACE	UN	1		
110	RM FACE (SEIOS DA FACE)	UN	1		
111	RM FETAL	UN	1		
112	RM GLÚTEOS (CADA LADO)	UN	1		
113	RM MAMA BILATERAL	UN	1		
114	RM MAMA DIREITA	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

115	RM MAMA ESQUERDA	UN	1		
116	RM MAO DIREITA (NAO INCLUI PUNHO)	UN	1		
117	RM MAO ESQUERDA (NAO INCLUI PUNHO)	UN	1		
118	RM MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	1		
119	RM MULTIPARAMETRICA (PROSTATA)	UN	1		
120	RM ORBITAS BILATERAL	UN	1		
121	RM OSSO TEMPORAL BILATERAL (MASTOIDE)	UN	1		
122	RM PE MAIS ANTEPE DIREITO	UN	1		
123	RM PE MAIS ANTEPE ESQUERDO	UN	1		
124	RM PELVE FEMININO	UN	1		
125	RM PELVE MASCULINO	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

126	RM PERNA DIREITA	UN	1		
127	RM PERNA ESQUERDA	UN	1		
128	RM PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE, TRAQUEIA, TIR)	UN	1		
129	RM PLEXO BRAQUIAL OU LOMBOSSACRAL UNILATERAL	UN	1		
130	RM SACRO COCCIX	UN	1		
131	RM SELA TURCA (HIPOFISE)	UN	1		
132	RM TORAX	UN	1		
133	RM URORESSONANCIA	UN	1		
134	RX ABDOME AGUDO	UN	1		
135	RX ABDOME SIMPLES	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

136	RX ABDOME SIMPLES AP - LAT OU LOCALIZADO	UN	1		
137	RX ANTEBRAÇO DIREITO	UN	1		
138	RX ANTEBRAÇO ESQUERDO	UN	1		
139	RX ARCOS COSTAIS (COSTELAS) DIREITO	UN	1		
140	RX ARCOS COSTAIS (COSTELAS) ESQUERDO	UN	1		
141	RX ARCOS ZIGMATICOS MALAR OU APÓFISES ESTILÓIDES	UN	1		
142	RX ART ACROMIO CLAVICULAR DIREITA	UN	1		
143	RX ART ACROMIO CLAVICULAR ESQUERDA	UN	1		
144	RX ART COTOVELO DIREITO	UN	1		
145	RX ART COTOVELO ESQUERDO	UN	1		
146	RX ART COXO FEMURAL DIREITA	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

147	RX ART COXO FEMURAL ESQUERDA	UN	1		
148	RX ART ESCAPULO UMERAL OMBRO DIREITO	UN	1		
149	RX ART ESCAPULO UMERAL OMBRO ESQUERDO	UN	1		
150	RX ART ESTERNO CLAVICULAR DIREITO	UN	1		
151	RX ART ESTERNO CLAVICULAR ESQUERDO	UN	1		
152	RX ART SACRO ILIACA (QUADRIL) DIREITA	UN	1		
153	RX ART SACRO ILIACA (QUADRIL) ESQUERDA	UN	1		
154	RX ART TEMPORA MANDIBULAR (ATM) BILATERAL	UN	1		
155	RX ART TORNOZELO (TIBIO TARCICA) DIREITO	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

156	RX ART TORNOZELO (TIBIO TARCICA) ESQUERDO	UN	1		
157	RX BACIA	UN	1		
158	RX BRAÇO (UMERO) DIREITO	UN	1		
159	RX BRAÇO (UMERO) ESQUERDO	UN	1		
160	RX CALCANEO DIREITO	UN	1		
161	RX CALCANEO ESQUERDO	UN	1		
162	RX CAVUM (ADENOIDE)	UN	1		
163	RX CLAVICULA DIREITA	UN	1		
164	RX CLAVICULA ESQUERDA	UN	1		
165	RX COLUNA CERVICAL E LOMBAR FUNCIONAL OU DINAMICA	UN	1		
166	RX COLUNA CERVICAL PA - LAT - OBLIQUOS	UN	1		

107

Compraslicitacao@fama.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, nº 01, centro, Fama – MG / Tel: 35-32961293

CEP 37144-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

167	RX COLUNA CERVICAL PA - LATERAL	UN	1		
168	RX COLUNA LOMBO SACRA 3 INCIDENCIAS	UN	1		
169	RX COLUNA LOMBO SACRA FUNCIONAL OU DINAMICA	UN	1		
170	RX COLUNA LOMBO SACRA OBLIQUA CINCO INCIDENCIAS	UN	1		
171	RX COLUNA TORACICA 4 INCIDENCIAS - RX COLUNA TORACICA 4 INCIDENCIAS	UN	1		
172	RX COLUNA TORACICA DUAS INCIDENCIAS	UN	1		
173	RX COLUNA TORAXICA LOMBAR PARA ESCOLIOSE	UN	1		
174	RX COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE	UN	1		
175	RX CORAÇÃO E VASOS DE BASE PA- LAT- OBLIQUOS	UN	1		
176	RX COXA (FEMUR) DIREITO	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

177	RX COXA (FEMUR) ESQUERDO	UN	1		
178	RX CRANIO PA - LAT	UN	1		
179	RX CRANIO PA - LAT BRETON	UN	1		
180	RX CRANIO PA - LAT OU BRETON HIRTZ	UN	1		
181	RX ESCANOMETRIA	UN	1		
182	RX ESCAPULA (OMOPLATA - OMBRO) DIREITA	UN	1		
183	RX ESCAPULA (OMOPLATA - OMBRO) ESQUERDA	UN	1		
184	RX EXTERNO	UN	1		
185	RX IDADE ÓSSEA (MAOS E PUNHOS)	UN	1		
186	RX INCIDENCIA ADICIONAL MEMBRO INFERIOR	UN	1		
187	RX INCIDENCIA ADICIONAL MEMBRO SUPERIOR	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

188	RX JOELHO PA - LAT - OBLIQUAS - AXIAIS - DIREITO	UN	1		
189	RX JOELHO PA - LAT - OBLIQUAS - AXIAIS - ESQUERDO	UN	1		
190	RX JOELHO PA - LATERAL DIREITO	UN	1		
191	RX JOELHO PA - LATERAL ESQUERDO	UN	1		
192	RX MAO (QUIRODACTILOS) DIREITO	UN	1		
193	RX MAO (QUIRODACTILOS) ESQUERDO	UN	1		
194	RX MASTOIDE (OUVIDO DIREITO)	UN	1		
195	RX MASTOIDE (OUVIDO ESQUERDO)	UN	1		
196	RX MAXILAR INFERIOR PA OBLIQUAS	UN	1		
197	RX OMBRO DIREITO	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

198	RX OMBRO ESQUERDO	UN	1		
199	RX ORBITAS PA - LAT - HIRTZ - OBLIQUOS	UN	1		
200	RX OSSOS DA FACE MN - FN - LAT - HIRTZ	UN	1		
201	RX PANORAMICA MEMBROS INFERIORES	UN	1		
202	RX PANORAMICO COLUNA	UN	1		
203	RX PATELA (ROTULA DO JOELHO) DIREITA	UN	1		
204	RX PATELA (ROTULA DO JOELHO) ESQUERDA	UN	1		
205	RX PÉ (PODODACTILO) DIREITO	UN	1		
206	RX PÉ (PODODACTILO) ESQUERDO	UN	1		
207	RX PERNA DIREITA	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

208	RX PERNA ESQUERDA	UN	1		
209	RX PUNHO DIREITO PA - LAT - OBLIQUAS	UN	1		
210	RX PUNHO ESQUERDO PA - LAT - OBLIQUAS	UN	1		
211	RX SACRO COCCIX	UN	1		
212	RX SEIOS DA FACE FN - MN - LAT	UN	1		
213	RX SEIOS DA FACE FN - MN - LAT - HIRTZ	UN	1		
214	RX SELA TURCA PA - LAT - BRETTON	UN	1		
215	RX TORAX 3 INCIDENCIAS	UN	1		
216	RX TORAX PA (1 INCIDENCIA)	UN	1		
217	RX TORAX PA - EM DECUBITO LATERAL	UN	1		
218	RX TORAX PA - LAT - OBLIQUAS - 4 INCIDENCIAS	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

219	RX TORAX PA - LAT DUAS INCIDENCIAS	UN	1		
220	RX UROGRAFIA EXCRETORA COM BEXIGA PRE E POS MICCIONAL	UN	1		
221	TC ABDOME SUPERIOR	UN	1		
222	TC ABDOME TOTAL	UN	1		
223	TC ARCOS COSTAIS	UN	1		
224	TC ART COTOVELO DIREITO	UN	1		
225	TC ART COTOVELO ESQUERDO	UN	1		
226	TC ART COXO FEMURAL DIREITO	UN	1		
227	TC ART COXO FEMURAL DIREITO (BACIA)	UN	1		
228	TC ART COXO FEMURAL ESQUERDO	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

229	TC ART COXO FEMURAL ESQUERDO (BACIA)	UN	1		
230	TC ART ESTERNO CLAVICULAR DIREITO	UN	1		
231	TC ART ESTERNO CLAVICULAR ESQUERDO	UN	1		
232	TC ART JOELHO DIREITO	UN	1		
233	TC ART JOELHO ESQUERDO	UN	1		
234	TC ART OMBRO DIREITO	UN	1		
235	TC ART OMBRO ESQUERDO	UN	1		
236	TC ART PUNHO DIREITO	UN	1		
237	TC ART PUNHO ESQUERDO	UN	1		
238	TC ART SACRO ILIACA BILATERAL	UN	1		
239	TC ART TEMPORO MANDIBULAR	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

240	TC ART TORNOZELO DIREITO	UN	1		
241	TC ART TORNOZELO ESQUERDO	UN	1		
242	TC COLUNA CERVICAL	UN	1		
243	TC COLUNA LOMBAR	UN	1		
244	TC COLUNA SEGMENTO ADICIONAL	UN	1		
245	TC COLUNA TORAXICA	UN	1		
246	TC CRANIO	UN	1		
247	TC ENTEROTOMOGRAFIA	UN	1		
248	TC ESCAPULA ESQUERDO	UN	1		
249	TC FACE	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

250	TC JOELHO DIREITO TAGT	UN	1		
251	TC JOELHO ESQUERDO TAGT	UN	1		
252	TC LARINGE	UN	1		
253	TC MANDIBULA (NAO DENTAL SCAN)	UN	1		
254	TC MASTOIDE (OUVIDO) BILATERAL	UN	1		
255	TC MASTOIDE OUVIDO DIREITO	UN	1		
256	TC MASTOIDE OUVIDO ESQUERDO	UN	1		
257	TC MAXILAR NÃO DENTAL SCAN	UN	1		
258	TC ORBITAS	UN	1		
259	TC PELVE (BACIA) FEMININO	UN	1		
260	TC PELVE (BACIA) MASCULINO	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

261	TC PESCOÇO	UN	1		
262	TC SACRO COCCIX	UN	1		
263	TC SEGM. APEND. ANTEBRAÇO DIREITO	UN	1		
264	TC SEGM. APEND. ANTEBRAÇO ESQUERDO	UN	1		
265	TC SEGM. APEND. BRAÇO DIREITO	UN	1		
266	TC SEGM. APEND. BRAÇO ESQUERDO	UN	1		
267	TC SEGM. APEND. COXA DIREITA	UN	1		
268	TC SEGM. APEND. COXA ESQUERDA	UN	1		
269	TC SEGM. APEND. MAO DIREITA	UN	1		
270	TC SEGM. APEND. MAO ESQUERDA	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

271	TC SEGM. APEND. PÉ DIREITO	UN	1		
272	TC SEGM. APEND. PÉ ESQUERDO	UN	1		
273	TC SEGM. APEND. PERNA DIREITA	UN	1		
274	TC SEGM. APEND. PERNA ESQUERDA	UN	1		
275	TC SEIOS DA FACE	UN	1		
276	TC SELA TURCA	UN	1		
277	TC TIREOIDE	UN	1		
278	TC TORAX	UN	1		
279	TC UROTOMOGRÁFIA	UN	1		
280	US ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVÁRIO E ANEXOS)	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

281	US ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA, V SEMINAIS)	UN	1		
282	US ABDOME SUPERIOR	UN	1		
283	US ABDOME TOTAL	UN	1		
284	US APARELHO URINÁRIO (RINS, URETERES E BEXIGA)	UN	1		
285	US ART ANTEBRAÇO DIREITO	UN	1		
286	US ART ANTEBRAÇO ESQUERDO	UN	1		
287	US ART BRAÇO DIREITO	UN	1		
288	US ART BRAÇO ESQUERDO	UN	1		
289	US ART COTOVELO DIREITO	UN	1		
290	US ART COTOVELO ESQUERDO	UN	1		
291	US ART COXA DIREITA	UN	1		

119

Compraslicitacao@fama.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, nº 01, centro, Fama – MG / Tel: 35-32961293

CEP 37144-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

292	US ART COXA ESQUERDA	UN	1		
293	US ART JOELHO DIREITO	UN	1		
294	US ART JOELHO ESQUERDO	UN	1		
295	US ART MAO DIREITA	UN	1		
296	US ART MAO ESQUERDA	UN	1		
297	US ART OMBRO DIREITO	UN	1		
298	US ART OMBRO ESQUERDO	UN	1		
299	US ART PE DIREITO	UN	1		
300	US ART PÉ ESQUERDO	UN	1		
301	US ART PERNA DIREITA	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

302	US ART PERNA ESQUERDA	UN	1		
303	US ART POPLITEA (PANTURRILHA) DIREITA	UN	1		
304	US ART POPLITEA (PANTURRILHA) ESQUERDA	UN	1		
305	US ART PUNHO DIREITO	UN	1		
306	US ART PUNHO ESQUERDO	UN	1		
307	US ART QUADRIL DIREITO	UN	1		
308	US ART QUADRIL ESQUERDO	UN	1		
309	US ART REGIAO INGUINAL DIREITA	UN	1		
310	US ART REGIAO INGUINAL ESQUERDA	UN	1		
311	US ART TORNOZELO DIREITO	UN	1		
312	US ART TORNOZELO ESQUERDO	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

313	US ARTICULACOES POR ARTICULACAO	UN	1		
314	US BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	UN	1		
315	US CRANIANO	UN	1		
316	US DOPPLER ABDOME INFERIOR MAIS PELVE	UN	1		
317	US DOPPLER ABDOME SUPERIOR	UN	1		
318	US DOPPLER COL. ART. OU VEN. DO SIST VASC PERF. 2 MEMBROS	UN	1		
319	US DOPPLER COLOR AORTA ABDOMINAL.	UN	1		
320	US DOPPLER COLOR AORTA E ARTERIAS RENAI	UN	1		
321	US DOPPLER COLOR AORTA E ILIACAS	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

322	US DOPPLER COLOR ARTERIAL E VENOSO VASCULAR DIREITO	UN	1		
323	US DOPPLER COLOR ARTERIAL E VENOSO VASCULAR ESQUERDO	UN	1		
324	US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO INFERIOR DIREITO	UN	1		
325	US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	UN	1		
326	US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	1		
327	US DOPPLER COLOR ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	UN	1		
328	US DOPPLER COLOR ARTERIAS VISCERAIS	UN	1		
329	US DOPPLER COLOR RINS E VIAS URINARIAS	UN	1		
330	US DOPPLER COLOR TRANSCRANIANO OU TRANSFONTANELA	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

331	US DOPPLER COLOR TRANSVAGINAL	UN	1		
332	US DOPPLER COLOR VASOS CERVICAIS ARTERIAIS	UN	1		
333	US DOPPLER COLOR VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL	UN	1		
334	US DOPPLER COLOR VEIA CAVA INFERIOR	UN	1		
335	US DOPPLER COLOR VEIA CAVA SUPERIOR	UN	1		
336	US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO	UN	1		
337	US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	UN	1		
338	US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	1		
339	US DOPPLER COLOR VENOSO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	UN	1		
340	US DOPPLER DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

341	US DOPPLER DE VEIA PORTA	UN	1		
342	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (AXILAS)	UN	1		
343	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (CERVICAL)	UN	1		
344	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (MUSCULO)	UN	1		
345	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (PARTES MOLES)	UN	1		
346	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (REGIAO INGUINAL)	UN	1		
347	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (SUPRACLAVICULAR)	UN	1		
348	US ESTRUTURA SUPERFICIAIS (TENDAO)	UN	1		
349	US GLANDULAS SALIVARES	UN	1		
350	US GLOBO OCULAR BILATERAL	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

351	US HIPOCONDRIO DIREITO	UN	1		
352	US MAMAS	UN	1		
353	US OBSTETRICO	UN	1		
354	US OBSTETRICO COM DOPPLER	UN	1		
355	US OBSTETRICO COM DOPPLER GESTACAO MULTIPLA (CADA FETO)	UN	1		
356	US OBSTETRICO COM TRANLUCENCIA NUCAL	UN	1		
357	US OBSTETRICO GESTACAO MULTIPLA (CADA FETO)	UN	1		
358	US OBSTETRICO MORFOLOGICO	UN	1		
359	US OBSTETRICO MORFOLOGICO 4D 2º TRIMESTRE	UN	1		
360	US OBSTETRICO MORFOLOGICO 4D HD LIVE 1º TRIMESTRE	UN	1		
361	US OBSTETRICO MORFOLOGICO 4D HD LIVE COM DOPPLER	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

362	US OBSTETRICO TRANSVAGINAL 4D HD LIVE	UN	1		
363	US ORGAOS SUPERFICIAIS (BOLSA ESCROTAL)	UN	1		
364	US ORGAOS SUPERFICIAIS (CRANIO)	UN	1		
365	US ORGAOS SUPERFICIAIS (PAREDE ABDOMINAL)	UN	1		
366	US ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE)	UN	1		
367	US PELVICO (GINECOLÓGICO)	UN	1		
368	US PELVICO (GINECOLOGICO, ABDOMINAL)	UN	1		
369	US PROSTATA VIA ABDOMINAL	UN	1		
370	US PROSTATA VIA TRANSRETAL	UN	1		
371	US RETROPERITONIO	UN	1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

372	US TRANSVAGINAL	UN	1		
373	US TRANSVAGINAL OBSTETRICO (1º TRIMESTRE)	UN	1		
374	US TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO	UN	1		
375	US VIAS URINARIAS FEMININO (RINS, URETERES E BEXIGA)	UN	1		
376	US VIAS URINARIAS MASCULINO (RINS, URETERES, BEXIGA E PROSTATA)	UN	1		

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS PREÇOS

2.1 – No Credenciamento de prestação de serviço para realização de exames de diagnóstico por imagem com laudo médico a CONTRATANTE, pagará a CONTRATADA, conforme abaixo discriminado:

2.1.1 – O pagamento será efetuado até o 20º dia do mês subsequente ao da prestação dos serviços, de acordo com as Autorizações de Serviço, acompanhados das notas fiscais, e, quando houver casos excepcionais, os respectivos documentos que deram causa ao fornecimento (ordem judicial ou relatório de urgência/emergência).

2.1.2 – Os preços dos exames fornecidos, deverão obrigatoriamente atender ao Objeto do presente contrato e do Edital de Credenciamento que deu origem ao presente contrato.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

2.1.3. Por se tratar de contrato de “credenciamento” o valor e a quantidade não se vinculam, podendo ser contratados de acordo com a real necessidade da administração.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA FORMA DE PAGAMENTO

3.1 – O pagamento será efetuado até o 20º dia **do mês subsequente ao serviço prestado**, mediante a realização dos mesmos, procedendo conforme as seguintes condições:

3.1.1 – Os exames serão solicitadas pela Secretaria Municipal de Saúde de Fama, conforme a necessidade, e, após, atendidos os beneficiados, o contratado deverá encaminhar para a Secretaria Municipal de Saúde, até o dia 05 do mês subsequente, as respectivas Notas Fiscais que discriminem todos os atendimentos prestados;

3.1.2 – A Prefeitura Municipal não se responsabiliza pelo atraso dos pagamentos nos casos da não realização da consulta, entrega da respectiva nota fiscal ou guia assinada nos prazos estabelecidos;

3.1.3 - A nota fiscal deverá ser preenchida identificando o número do processo de Credenciamento, descrição completa conforme a Autorização de Serviço, bem como informar os dados de CPF / CNPJ, Endereço, Nome do Contratado e número da Conta Bancária (em nome da pessoa jurídica) na qual será efetuado o depósito para o pagamento do objeto;

CLÁUSULA QUINTA – DO VALOR E DO REAJUSTE

5.1 – Os valores das consultas estão condicionados ao preço pré-estabelecido neste edital;

5.2- Em razão do procedimento adotado, não será operado reajuste as consultas.

CLÁUSULA SEXTA – DA VIGÊNCIA

6.1 – O prazo de vigência do Termo de Credenciamento decorrente deste procedimento inicia no ato da assinatura do Contrato e terá vigência de 1 ano, podendo ser prorrogado ou rescindido

129

Compraslicitacao@fama.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, nº 01, centro, Fama – MG / Tel: 35-32961293

CEP 37144-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

a qualquer momento, através de Termo Aditivo por Conveniência Administrativa ou a pedido da contratada, observados os dispositivos da Lei 8.666/93 e outras legislações pertinentes.

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS OBRIGAÇÕES DO CREDENCIADO

7.1- À CREDENCIADA constituem as seguintes obrigações:

- a) Prestar os serviços de realização de exames de diagnóstico por imagem com laudo médico conforme preços, prazos e condições estabelecidas neste instrumento;
- b) Encaminhar no prazo estipulado neste Edital, guia de fornecimento dos serviços assinadas acompanhado da respectiva nota fiscal;
- c) Permitir que os prepostos da Secretaria Municipal de Saúde inspecione a qualquer tempo e hora a prestação dos serviços ora contratados;
- d) Fornecer a Secretaria Municipal de Saúde sempre que solicitados quaisquer informações e/ou esclarecimento sobre os serviços contratados;
- e) É da contratada a obrigação do pagamento de impostos, tributos e demais que incidirem sobre os serviços contratados em qualquer esfera;

CLÁUSULA OITAVA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

8.1 – Ao CONTRATANTE constituem as seguintes obrigações:

- a) Efetuar o pagamento ajustado no prazo estipulado;
- b) Dar à CONTRATADA as condições necessárias à regular a execução do Contrato;
- c) Modificar o contrato, unilateralmente, para melhor adequação às finalidades de interesse público, respeitado os direitos do contratado;
- d) Rescindir o contrato, unilateralmente, nos casos especificados no inciso I do art. 79 Lei 8.666/93;
- e) Aplicar sanções motivadas pela inexecução total ou parcial do ajuste.

130

Compraslicitacao@fama.mg.gov.br

Praça Getúlio Vargas, nº 01, centro, Fama – MG / Tel: 35-32961293

CEP 37144-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

CLÁUSULA NONA – DAS PENALIDADES

9.1 – O credenciado, proponente ou vencedor, conforme o caso, que não cumprir as obrigações assumidas ou os preceitos legais, estará sujeita as seguintes penalidades:

9.1.1 – Advertência;

9.1.2 – Multa de 2% (dois por cento) sobre o valor da proposta;

9.1.3 – Declaração de Inidoneidade.

9.2 – Nenhum pagamento será processado ao proponente penalizado, sem que antes, este tenha pago ou lhe seja relevada a multa imposta.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E FINAIS

10.1 – O Contrato decorrente deste processo de credenciamento, não será de nenhuma forma, fundamento para a constituição de vínculo trabalhista com empregados, funcionários, prepostos ou terceiros que a EMPRESA colocar na entrega do objeto;

10.2 – O Contrato poderá ser rescindido unilateralmente pelo contratante, a qualquer momento, atendendo a oportunidade e conveniência administrativa, não recebendo a contratada qualquer valor a título de indenização pela unilateral rescisão;

10.3 – As omissões do presente Edital serão preenchidas pelos termos da Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores;

10.4 – A Secretaria Municipal de Saúde reserva-se o direito de anular ou revogar o presente credenciamento, nos casos previstos em Lei, ou de homologar o seu objeto no todo ou em parte, por conveniência administrativa, técnica ou financeira, sem que, com isso caiba aos proponentes o direito de indenização ou reclamação de qualquer natureza.

10.5 – Os interessados poderão obter informações com relação ao presente Edital no Setor de Licitações da Secretaria municipal de Saúde, no endereço do Preâmbulo deste edital.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA

Estado de Minas Gerais

Praça Getúlio Vargas, 1 | Centro | CEP 37144-000

CNPJ Nº 18.243.253/0001-51

10.6 - O fato do prestador de serviço se credenciar não significa que será necessariamente convocado para a realização dos mesmos, caberá a Secretaria Municipal de Saúde avaliar o prestador que mais acrescentará benefícios e possibilidades aos pacientes.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO FORO

Todas as controvérsias ou reclames relativos ao presente licitatório serão resolvidos pela Comissão, administrativamente.

Fama, XXXXXXXXXXXX de 2023.

OSMAIR LEAL DOS REIS

Prefeito Municipal

Edson Prado Futema

Secretária Municipal de Saúde

TESTEMUNHAS: