



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CISAMARP

Rua Manoel Roque nº 99 Térreo, Alvorada - Videira/SC

Fone: (49) 3531-1653 – CNPJ: 11.023.771/0001-10

www.cisamarp.sc.gov.br

cisamarp@cisamarp.sc.gov.br

Resolução nº 27/2019 – CPL

Viviam Fiabane Rissardi, Presidente da Comissão Permanente de Licitação do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Vale do Rio do Peixe - CISAMARP, usando da competência que lhe confere a Resolução 26/2019.

RESOLVE:

Art. 1º Após recebimento pela Comissão Permanente de Licitação do pedido de credenciamento, examinado e julgado todos os documentos, **homologa CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LAGES LTDA**, CNPJ 19.655.657/0001-15 situado na Rua Adolfo Konder nº 448 - Sagrado Coração de Jesus, Lages/SC, em conformidade com o Edital 01/2018 para Credenciamento de Serviços dos seguintes procedimentos:

Procedimento	Código	Valor R\$
ANGIORESSONÂNCIA POR SEGMENTO	00.09.01.629-5	268,75
ANGIOTOMOGRAFIA AORTA E ILIACAS	00.09.01.698-8	490,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA ABD SUPERIOR	00.09.01.652-0	490,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA ABD TOTAL	00.09.01.655-4	490,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA AORTA TOTAL ABDOMINAL E TORÁCICA	00.09.01.656-2	490,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE CRÂNIO	00.09.01.657-0	490,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES	00.09.01.658-9	490,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE PESCOÇO	00.09.01.638-4	490,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA PELVE	00.09.01.653-8	490,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA PULMONAR	00.09.01.639-2	490,00
ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES	00.09.01.659-7	490,00
ANGIOTOMOGRAFIA TORAX	00.09.01.660-0	490,00
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEM SUPERIOR	02.07.03.001-4	268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO (ombro, cotovelo, punho, mão, joelho, tornozelo, pé)	10.80.30.132-5	268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORA-MANDIBULAR (BILATERAL)	02.07.01.002-1	268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE/ARTICULAÇÕES SACRO-ILÍACAS	02.07.03.002-2	268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE CLAVICULA	10.80.30.132-3	268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL / PESCOÇO (laringe, faringe, tireoide, glândulas salivares e gânglios cervicais)	02.07.01.003-0	268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO SACRA/LOMBRAR	02.07.01.004-8	268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORÁCICA/DORSAL	02.07.01.005-6	268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	10.80.30.131-9	268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRÂNIO (nervos trigêmeos, encéfalo, espectroscopia, órbitas)	02.07.01.006-4	268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE ESCÁPULA	10.80.30.132-1	268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE ESTERNO	10.80.30.132-2	268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) (articulação coxofemoral, perna, coxa, joelho, tornozelo, pé)	02.07.03.003-0	268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão)	02.07.02.002-7	268,75



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CISAMARP

Rua Manoel Roque nº 99 Térreo, Alvorada - Videira/SC

Fone: (49) 3531-1653 – CNPJ: 11.023.771/0001-10

www.cisamarp.sc.gov.br

cisamarp@cisamarp.sc.gov.br

RESSONANCIA MAGNETICA DE OUVIDO	10.80.30.132-0	268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE QUADRIL	10.80.30.131-8	268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURSICA/HIPÓFISE	02.07.01.007-2	268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE TÓRAX	02.07.02.003-5	268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE VEIAS ILIACAS	10.80.30.132-6	268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES / COLANGIORESSONÂNCIA	02.07.03.004-9	268,75
CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	00.00.09.012-3	70,00
SEDAÇÃO PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	10.80.30.102-0	320,00
TC DE ABDOMEM TOTAL c/s contraste	00.00.09.001-8	221,76
TC DE ABDOMEN SUPERIOR c/s contraste	02.06.03.001-0	176,13
TC DE ARTICULAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR c/s contraste	02.06.02.001-5	110,22
TC DE ARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES c/s contraste	02.06.03.002-9	110,22
TC DE COLUNA CERVICAL c/s contraste	02.06.01.001-0	110,23
TC DE COLUNA LOMBO SACRA/LOMBAR c/s contraste	02.06.01.002-8	128,45
TC DE COLUNA TORÁCICA c/s contraste	02.06.01.003-6	110,23
TC DE CRÂNIO c/s contraste	02.06.01.007-9	123,80
TC DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TÊMPORO MANDIBULAR/ÓRBITAS c/s contraste	02.06.01.004-4	110,22
TC DE MASTOÍDE ou OUVIDO c/s contraste	00.09.01.611-2	141,25
TC DE PELVE ou BACIA ou QUADRIL c/s contraste	02.06.03.003-7	176,13
TC DE PESCOÇO c/s contraste	02.06.01.005-2	110,22
TC DE SEGMENTOS APENDICULARES (braço, antebraço, mão, coxa, perna, pé) c/s contraste	02.06.02.002-3	110,22
TC DE SELA TURSICA c/s contraste	02.06.01.006-0	123,80
TC DE TÓRAX c/s contraste	02.06.02.003-1	173,31
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM INFERIOR (bexiga, útero, ovário e anexos, próstata, vesículas seminais)	02.05.02.003-8	62,37
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM SUPERIOR (fígado, vesícula, vias)	02.05.02.003-8	62,37
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL	02.05.02.004-6	115,50
ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	02.05.02.005-4	62,37
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	02.05.02.006-2	62,37
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	02.05.02.007-0	62,37
ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (cervical ou axilas ou músculo ou tendão)	10.80.30.130-5	62,37
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES	10.80.30.130-9	62,37
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA	02.05.02.008-9	62,37
ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS BILATERAL	02.05.02.009-7	62,37
ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	02.05.02.014-3	62,37
ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA C/ DOPPLER	02.05.02.015-1	115,50
ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	10.80.30.130-8	62,37
ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	10.80.30.130-6	62,37
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	02.05.02.010-0	62,37
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	02.05.02.011-9	62,37
ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)	10.80.30.131-0	62,37
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREÓIDE	02.05.02.012-7	62,37
ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCÊNCIA NUCAL	10.80.30.130-7	62,37
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR	10.80.30.131-7	115,50
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIAS OU ILIACAS	10.80.30.131-2	115,50
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	10.80.30.131-3	115,50



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CISAMARP

Rua Manoel Roque nº 99 Térreo, Alvorada - Videira/SC

Fone: (49) 3531-1653 – CNPJ: 11.023.771/0001-10

www.cisamarp.sc.gov.br

cisamarp@cisamarp.sc.gov.br

ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3 VASOS)	02.05.01.004-0	191,73
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)	10.80.30.131-4	115,50
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	10.80.30.131-5	115,50
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA	10.80.30.131-6	115,50
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR	10.80.30.130-4	115,50
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDÔMEN SUPERIOR	00.09.01.693-7	115,50
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL	10.80.30.130-3	150,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	00.90.42.193-0	115,50
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS	00.09.01.662-7	115,50
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PRÓSTATA	00.09.01.691-0	115,50
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE	00.09.01.690-2	115,50
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TRANSVAGINAL	00.09.01.685-6	115,50
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER HEPATICO	10.80.30.131-1	120,00
ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLÓGICA COM DOPPLER	00.09.01.670-8	180,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	00.00.09.002-6	136,50
ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	02.05.02.016-0	62,37
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	02.05.02.017-8	62,37
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	02.05.02.018-6	62,37
UROTOMOGRRAFIA	00.09.01.621-0	210,00

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos à 22/11/2019, condicionada a sua validade à publicação no DOM/SC.

Videira, 23 de dezembro de 2019.

VIVIAM FIABANE RISSARDI

Presidente Comissão Permanente de Licitação CISAMARP