



PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2024024325
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 005/2024
RERRATIFICAÇÃO DO DESPACHO DE ADJUDICAÇÃO/ HOMOLOGAÇÃO

Com base nas informações constantes do PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº2024024325, referente ao chamamento público nº 005/2024, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025003282, Nº 2025003285 e Nº 2025003742 que tem por objeto a credenciamento de pessoas jurídicas para prestação de serviços de Saúde de Média e Alta Complexidade, em Otorrinolaringologia, Fonoaudiologia, Pneumologia, Urologia, Dermatologia, Endocrinologia, Neurologia, Cirurgia, Mastologia, Gastroenterologia, Coloproctologia, Cardiologia, Diagnóstico por Imagem, Anatomopatologia, Alergologia e Imunologia, Nefrologia, Ginecologia e Obstetrícia, Exames Laboratoriais, Cardiologia, Oftalmologia, Angeologia, Biopsias, Ortopedia dentre outros, para o Fundo Municipal de Saúde – FMS e considerando que foram observados os prazos recursais, ou uma vez que foi expressamente consignado em ata a desistência pelos representantes legais das licitantes, nos termos da Lei 14.133/21, RERRATIFICO A HOMOLOGAÇÃO ao chamamento, em consequência dos preços de acordo com o edital, ADJUDICO e CREDENCIO o seu objeto aos licitantes:

“Onde se lê”

Empresa	Lote credenciado
AR OFTALMOLOGIA LTDA CNPJ 48.362.553/0001-10	4, 5 Item - 130
INSTITUTO DE MEDICINA DA VISAO LTDA CNPJ 44.702.745/0001-78 (MATRIZ)	1, 4
CLINICA MED CENTER CNPJ 23.059.179/0001-10	1, 3, 4

“Leia-se”

Empresa	Lote credenciado
AR OFTALMOLOGIA LTDA CNPJ 48.362.553/0001-10	Lote 1 – item 118, Lote 4 – itens 119, 121, 122, 123, 126, 134. Lote 5- 129 e 130.
INSTITUTO DE MEDICINA DA VISAO LTDA CNPJ 44.702.745/0001-78 (MATRIZ)	1, 4, 6 e 7
CLINICA MED CENTER CNPJ 23.059.179/0001-10	1, 3, 4, 7

Ficando convocadas as adjudicatárias para assinatura do contrato, nos termos do citado diploma legal, sob as penalidades da lei.

Publica-se

Luziânia-GO, 06 de fevereiro de 2025


GLÊNIO MAGRINI ROQUE
Secretário de saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LUZIÂNIA-GO
RERRATIFICAÇÃO DO AVISO DE RESULTADO DO CHAMAMENTO PÚBLICO
Nº 005/2024-FMS
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2024024325

O Fundo Municipal de Saúde de Luziânia, Estado de Goiás, CNPJ nº 07.556.717/0001-63, através da Comissão Especial de Credenciamento nº 005/2024-FMS, Portaria nº 340/2024/SMS, tornar público, que após finalização dos prazos de entrega dos documentos e após análise dos documentos e das pontuações em ata, decidiu pelo CREDENCIAMENTO das empresas: AR OFTALMOLOGIA LTDA – CNPJ 48.362.553/0001-10 – “Onde se lê” LOTES 4,5 ITEM 130, “Leia-se” LOTES 01, ITEM 118, LOTE 4, ITENS 119, 121, 122, 123, 126, 134, LOTE 5, ITENS 129 e 130; INSTITUTO DE MEDICINA DA VISÃO LTDA – CNPJ 44.702.745/0001-78 (MATRIZ) – “Onde se lê” LOTES 1,4, “Leia-se” LOTES 01, 04, 06, 07; CLINICA MED CENTER – CNPJ 23.059.179/0001-10 – “Onde se lê” LOTES 1, 3, 4, “Leia-se” LOTE 1, 3, 4, 7.

Luziânia-GO, 06 de fevereiro de 2025


CLARISLENE DE SOUSA ROCHA
Presidente da comissão de Credenciamento
Portaria SMS nº 340/24

TERMO DE RERRATIFICAÇÃO DO CONTRATO 7/2025

O presente **TERMO DE RERRATIFICAÇÃO DO CONTRATO Nº 7/2025**, ajusta-se mediante cláusulas e condições alinhadas adiante.

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES

CRENCIANTE:

O **MUNICÍPIO DE LUZIÂNIA**, Estado de Goiás, pessoa jurídica de direito público interno, através da (unidade requisitante), inscrito/a sob o CNPJ nº 01.169.416/0001-09, com sede Praça Nirson Carneiro Lobo, 34, Centro, em Luziânia, Estado de Goiás, por intermédio do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, inscrito no CNPJ nº 07.556.717/0001-63, com sede na Rua Professor Artur Roriz s/nº, Setor Aeroporto, Luziânia/GO, doravante denominada **CONTRATANTE/CRENCIANTE**, representado, neste ato, pelo Secretário Municipal de Saúde, o senhor **GLENIO MAGRINI ROQUE**, brasileiro, portador da carteira de identidade nº 2710585, expedida pela SSP/DF e do CPF 014.663.081-50, residente e domiciliado na Rua Arnaldo Morato Teixeira Nº 27, Jardim do Ingá – Gleba B, Quadra 124, Lote 27, Luziânia, CEP:72851-050, Luziânia-GO, com poderes constituídos por meio do Decreto nº 037 de 01 de fevereiro de 2024, no uso de suas atribuições legais e regulamentares.

CRENCIADA:

CLINICA MED CENTER LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 23.059.179/0001-58, com sede na Avenida Bernardo Sayão, Nº 574, Bairro Setor Central, Alvorada do Norte/GO, habilitado nos termos do Edital de Credenciamento nº 005/2024 - FMS, doravante denominada apenas **CRENCIADO**, celebram o presente contrato, que se regerá pela Lei Federal nº 14.133/21, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA: – DA RERRATIFICAÇÃO:

O presente termo de rerratificação tem por finalidade retificar a cláusula primeira:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:

Onde se lê:

Constitui o objeto do presente contrato a prestação de serviços de consultas de especialidades médicas, exames laboratoriais e oftalmológico, para atender os usuários do Sistema Único de Saúde - SUS do Município de Luziânia-GO, a serem executados na forma de serviços complementares e especializados na área da saúde, de acordo com as especificações e valores abaixo:

LOTE 01 – ESPECIALIDADES – CLINICA GERAL		
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)
10101012	Consulta Médica Especializada em Clínica Médica	75,57
10101012	Consulta Médica Especializada em Otorrinolaringologia	75,57
10101012	Consulta Médica Especializada em Pneumologia	75,57
10101012	Consulta Médica Especializada em Urologia	75,57
10101012	Consulta Médica Especializada em Dermatologia	75,57
10101012	Consulta Médica Especializada em Endocrinologia	75,57
10101012	Consulta Médica Especializada em Neurologia	75,57
10101012	Consulta Médica Especializada em Neurologia Pediátrica	75,57

10101012	Consulta Médica Especializada em Neuropsicopedagogia Pediátrica	75,57
10101012	Consulta Médica Especializada em Anestesiologia	75,57
10101012	Consulta Médica Especializada em Cirurgia	75,57
10101012	Consulta Médica Especializada em Cirurgia de Cabeça e Pescoço	75,57
10101012	Consulta Médica Especializada em Mastologia	75,57
10101012	Consulta Médica Especializada em Gastroenterologia	75,57
10101012	Consulta Médica Especializada em Coloproctologia	75,57
10101012	Consulta Médica Especializada em Ortopedia	75,57
10101012	Consulta Médica Especializada em Cardiologia	75,57
10101012	Consulta Médica Especializada em Nefrologia	75,57
10101012	Consulta Médica Especializada em Alergologia	75,57
10101012	Consulta Médica Especializada em Imunologia	75,57
10101012	Consulta Médica Especializada em Oftalmologia	75,57
10101012	Consulta Médica Especializada em Angiologia	75,57
10101012	Consulta Médica Especializada em Ginecologia	75,57
10101012	Consulta Médica Especializada em Obstetrícia	75,57
10101012	Consulta Médica Especializada em Psiquiatria	75,57
10101012	Consulta Médica Especializada em Pediatria	75,57
10101012	Consulta Médica Especializada em Fonoaudiologia	75,57
10101012	Consulta Médica Especializada em Reumatologia	75,57
10101012	Consulta Médica Especializada em Vascularização	75,57
10101012	Consulta Médica Especializada em Nutrologia	75,57
10101012	Consulta Médica Especializada em Glaucoma	75,57

LOTE 03 – EXAMES DE IMAGEM - TOMOGRAFIAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)
40001125	TC de coluna cervical com ou sem contraste	441,22
40001125	TC de coluna lombo sacra com ou sem contraste	441,22
40001125	TC de coluna torácica com ou sem contraste	441,22
41001036	TC de face / seios da face e articulações temporomandibular	541,90
41001060	TC de pescoço	556,12
41001010	TC de sela túrcica	489,53
41001010	TC de crânio	489,53
41001150	TC de articulação de membros superiores	512,17
41001150	TC de segmentos apendiculares	522,17
4100179	TC de tórax	556,12
41001079	TC de hemitórax / mediastino (por plano)	556,12
41001109	TC de abdômen superior	556,12
41001150	TC de articulação de membros inferiores	522,17
41001117	TC de pelve/bacia	522,17

LOTE 03 – EXAMES DE IMAGEM - RESSONÂNCIAS MAGNÉTICAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)
41101189	Ressonância magnética de bacia / pelve / abdômen	1.046,82
41101227	Ressonância magnética de coluna cervical /pescoço	1.046,82
41101227	Ressonância magnética de coluna lombo-sacra	1.046,82
41101227	Ressonância magnética de coluna torácica	1.046,82
41101251	Ressonância magnética de membro superior (unilateral)	1.046,82

41101022	Ressonância magnética de sela túrcica	1.046,82
41101170	Ressonância magnética de abdômen superior	1.103,34
41101103	Ressonância magnética de articulação temporomandibular	1.024,11
41101014	Ressonância magnética de crânio	1.046,82
41101120	Ressonância magnética de tórax	1.103,34

LOTE 03 – EXAMES DE IMAGEM - RADIOLOGIA

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)
40801110	Radiografia de articulação temporomandibular bilateral	58,80
40801012	Radiografia de crânio (pa + lateral)	53,67
40801063	Radiografia de seios da face (fn + mn + lateral + hirtz)	55,81
40802019	Radiografia de coluna cervical (ap + lateral + to/flexão)	53,25
40802051	Radiografia de coluna lombo-sacra	59,88
40802043	Radiografia de coluna torácica (ap + lateral)	81,82
40805026	Radiografia de tórax (PA e Perfil)	56,25
40803104	Radiografia de antebraço	52,23
40803082	Radiografia de braço	53,67
40803040	Radiografia de clavícula	53,67
40803090	Radiografia de cotovelo	50,59
40803120	Radiografia de dedos da mão	50,59
40803120	Radiografia de mão	50,59
40803112	Radiografia de mão e punho	53,05
40803074	Radiografia de escápula / ombro (3 posições)	52,03
40803112	Radiografia de punho (AP + lateral+ oblíqua)	53,05
40808025	Radiografia de abdômen (AP + lateral)	83,11
40804011	Radiografia de bacia	52,52
40804046	Radiografia de coxa	56,39
40804054	Radiografia de joelho (AP + Lateral)	52,23
40804097	Radiografia de pé / dedos do pé	52,23
40804070	Radiografia de perna	54,95

LOTE 03 – EXAMES DE IMAGEM - RADIOLOGIA ODONTOLÓGIA

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)
40804127	Radiografia panorâmica	74,59

LOTE 03 – EXAMES DE IMAGEM - MAMOGRAFIA

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)
40808041	Mamografia unilateral	227,01
40808033	Mamografia bilateral para rastreamento	167,62

LOTE 03 – EXAMES DE IMAGEM - ULTRASSONOGRÁFIAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)
40901246	Ultrassonografia Obstétrica com Doppler Colorido e Pulsado	236,81
NÃO SE APLICA	Ultrassonografia Doppler Colorido de Vasos (Até 3 Vasos)	248,88
40901394	Ultrassonografia Doppler Colorido de Aorta e Artérias Renais	190,49
40901408	Ultrassonografia Doppler Colorido de Aorta e Ilíacas	162,60
40901513	Ultrassonografia Doppler Colorido de Artérias Penianas (sem fármaco indução)	121,32
40901416	Ultrassonografia Doppler Colorido de Artérias Viscerais (mesentéricas superior e	190,49

	inferior e tronco celiaco)	
40901424	Ultrassonografia Doppler Colorido de Hemangioma	84,12
40901386	Ultrassonografia Doppler Colorido de Órgão ou Estrutura Isolada	95,81
40901360	Ultrassonografia Doppler Colorido de Vasos Cervicais Arteriais Bilateral (carótidas e vertebrais)	272,52
40901378	Ultrassonografia Doppler Colorido de Vasos Cervicais Venosos Bilateral (subclávias e jugulares)	301,81
40901432	Ultrassonografia Doppler Colorido de Veia Cava Superior ou Inferior	84,12
40901440	Ultrassonografia Doppler Colorido Peniano com Fármaco-Indução	177,24
40901130	Ultrassonografia de abdômen superior (fígado, vesícula, vias biliares, pâncreas e baço)	165,56
40901173	Ultrassonografia de abdômen inferior masculino (bexiga, próstata e vesículas/seminais)	108,86
40901181	Ultrassonografia de abdômen inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos)	114,08
40901190	Ultrassonografia ?dermatológica – Pele e Subcutâneo (partes moles)	64,36
40901149	Ultrassonografia Retroperitônio (grandes vasos ou adrenais)	64,36
40901521	Ultrassonografia Biomicroscópica - Monocular	160,33
40901530	Ultrassonografia Diagnóstica Monocular	160,33
40901025	Ultrassonografia Globo Ocular com Doppler Colorido - Bilateral	182,99
40901327	Ultrassonografia Histerossonografia	260,64
40901297	Ultrassonografia Obstétrica – 1º Trimestre (Endovaginal)	249,52
40901262	Ultrassonografia Obstétrica Morfológica	122,95
40901505	Ultrassonografia Obstétrica: perfil biofísico fetal	95,59
40901122	Ultrassonografia de Abdômen Total	234,94
40901157	Ultrassonografia de Aparelho Urinário	145,59
40901220	Ultrassonografia de Articulação	139,84
40901203	Ultrassonografia de Bolsa Escrotal	116,77
40901114	Ultrassonografia Mamaria Bilateral	139,84
40901173	Ultrassonografia de Próstata (Via abdominal)	144,51
40901335	Ultrassonografia de Próstata (Via transretal)	222,55
40901203	Ultrassonografia de Tireoide	116,77
40901181	Ultrassonografia Pélvica (Ginecológica)	151,70
40901351	Ultrassonografia Transfontanela	297,69
40901300	Ultrassonografia Transvaginal (obstétrica)	141,40
40901211	Ultrassonografia Estruturas Superficiais (Cervical ou Axilas ou Músculo ou Tendão)	95,71
40901033	Ultrassonografia Glândulas Salivares (Todas)	104,59

LOTE 04 – EXAMES OFTALMOLOGICO

Procedimentos oftalmologico 1

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO (R\$)
41301323	Tonometria	32,57
41301129	Curva Diária de Pressão Ocular CDPO (Mínimo 3 medidas)	79,52
41301269	Microscopia Especular de Córnea	130,02
41501012	Biometria Ultrassônica (monocular)	86,87
41301250	Mapeamento de Retina com Gráfico	55,64
41301315	Retinografia Fluorescente Binocular	59,96

40103137	Campimetria Computadorizada - Monocular	90,27
40901017	Ultrassonografia Ocular	124,30
303112043	Fotocoagulação a Laser	410,90
30306012	Capsulotomia por Yag-laser	485,91
41301480	Ceratoscopia Computadorizada - Monocular	87,80
41501128	Paquimetria Simples - Monocular	47,98
41501144	Tomografia de Coerencia Optica - Monocular	193,20
41311242	Gonioscopia	25,14
41301420	Biomicroscopia de Fundo	160,33

Leia-se:

Constitui o objeto do presente contrato a prestação de serviços de consultas medicas especializadas, exames de imagem e oftalmológico, e procedimentos para atender os usuários do Sistema Único de Saúde - SUS do Município de Luziânia-GO, a serem executados na forma de serviços complementares e especializados na área da saúde, de acordo com as especificações e valores abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	UNIT. DO PROCEDIMENTO
LOTE	01 - CONSULTAS	
364	Consulta Médica Especializada em Clínica Médica	R\$ 75,57
110	Consulta Médica Especializada em Cardiologia	R\$ 75,57
118	Consulta Médica Especializada em oftalmologia	R\$ 75,57
353	Consulta Médica Especializada em Ginecologia	R\$ 75,57
354	Consulta Médica Especializada em Obstetrícia	R\$ 75,57
361	Consulta Médica Especializada em Vascularização	R\$ 75,57
LOTE	03 - EXAMES DE IMAGENS	
108	Mamografia unilateral	R\$ 227,01
109	Mamografia bilateral para rastreamento	R\$ 167,62
192	Ultrassonografia Obstétrica com Doppler Colorido e Pulsado	R\$ 236,81
193	Ultrassonografia Doppler Colorido de Vasos (Até 3 Vasos)	R\$ 248,88
194	Ultrassonografia Doppler Colorido de Aorta e Artérias Renais	R\$ 190,49
195	Ultrassonografia Doppler Colorido de Aorta e Ilíacas	R\$ 162,60
196	Ultrassonografia Doppler Colorido de Artérias Penianas (sem fármaco indução)	R\$ 121,32
197	Ultrassonografia Doppler Colorido de Artérias Viscerais (mesentéricas superior e inferior e tronco celiaco)	R\$ 190,49
198	Ultrassonografia Doppler Colorido de Hemangioma	R\$ 84,12
199	Ultrassonografia Doppler Colorido de Órgão ou Estrutura Isolada	R\$ 95,81
200	Ultrassonografia Doppler Colorido de Vasos Cervicais Arteriais Bilateral (carótidas e vertebrais)	R\$ 272,52
201	Ultrassonografia Doppler Colorido de Vasos Cervicais Venosos Bilateral (subclávias e jugulares)	R\$ 301,81
202	Ultrassonografia Doppler Colorido de Veia Cava Superior ou Inferior	R\$ 84,12
203	Ultrassonografia Doppler Colorido Peniano com Fármaco-Indução	R\$ 177,24
204	Ultrassonografia de abdômen superior (fígado, vesícula, vias biliares, pâncreas e baço)	R\$ 165,56
205	Ultrassonografia de abdômen inferior masculino (bexiga, próstata e vesículas/seminais)	R\$ 108,86

206	Ultrassonografia de abdômen inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos)	R\$ 114,08
207	Ultrassonografia dermatológica – Pele e Subcutâneo (partes moles)	R\$ 64,36
208	Ultrassonografia Retroperitônio (grandes vasos ou adrenais)	R\$ 64,36
211	Ultrassonografia Globo Ocular com Doppler Colorido - Bilateral	R\$ 182,99
213	Ultrassonografia Obstétrica – 1º Trimestre (Endovaginal)	R\$ 249,52
214	Ultrassonografia Obstétrica Morfológica	R\$ 122,95
215	Ultrassonografia Obstétrica: perfil biofísico fetal	R\$ 95,59
216	Ultrassonografia de Abdômen Total	R\$ 234,94
217	Ultrassonografia de Aparelho Urinário	R\$ 145,59
218	Ultrassonografia de Articulação	R\$ 139,84
219	Ultrassonografia de Bolsa Escrotal	R\$ 116,77
220	Ultrassonografia Mamaria Bilateral	R\$ 139,84
221	Ultrassonografia de Próstata (Via abdominal)	R\$ 144,51
222	Ultrassonografia de Próstata (Via transretal)	R\$ 222,55
223	Ultrassonografia de Tireoide	R\$ 116,77
224	Ultrassonografia Pélvica (Ginecológica)	R\$ 151,7
225	Ultrassonografia Transfontanela	R\$ 297,69
226	Ultrassonografia Transvaginal (obstétrica)	R\$ 141,40
227	Ultrassonografia Estruturas Superficiais (Cervical ou Axilas ou Músculo ou Tendão)	R\$ 95,71
228	Ultrassonografia Glândulas Salivares (Todas)	R\$ 104,59
LOTE	04 – EXAMES OFTALMOLOGICOS	
119	Tonometria	R\$ 32,57
120	Curva Diária de Pressão Ocular CDPO (Mínimo 3 medidas)	R\$ 79,52
121	Microscopia Especular de Córnea	R\$ 130,02
122	Biometria Ultrassônica (monocular)	R\$ 86,87
123	Mapeamento de Retina com Gráfico	R\$ 55,64
124	Retinografia Fluorescente Binocular	R\$ 59,96
125	Campimetria Computadorizada - Monocular	R\$ 90,27
126	Ultrassonografia Ocular	R\$ 124,30
134	Paquimetria Simples - Monocular	R\$ 47,98
LOTE	07 – PROCEDIMENTOS	
11	Prova de função pulmonar completa com broncodilatador/ Espirometria	R\$ 139,44
21	Eletroencefalografia em vigília c/ ou s/ foto-estímulo	R\$ 121,19
111	Monitoramento pelo sistema Holter 24 horas (3 canais)	R\$ 248,92
112	Monitoramento Ambulatorial de Pressão Arterial	R\$ 248,92
113	Teste de Esforço/Teste Ergométrico	R\$ 171,65
114	Ecocardiografia Transtorácica	R\$ 386,32
115	Eletrocardiograma	R\$ 40,64
167	CAMPO VISUAL Campimetria Computadorizada - Monocular	R\$ 133,11
168	Tonometria - Binocular	R\$ 34,34
169	Paquimetria Ultrassônica - Monocular	R\$ 60,18
170	Retinografia (só honorário) Monocular	R\$ 68,58



CLÁUSULA SEGUNDA – DA RERRATIFICAÇÃO:

Ficam retificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas no contrato nº **7/2025** e seus aditamentos, não alteradas ou substituídas por este instrumento, cabendo ao **CONTRATANTE** providenciar, por sua conta, a publicação do extrato deste termo de retificação, nos termos da lei. E, por estarem justos e acordados, as partes contratantes assinam o presente termo em 02 (duas) vias de igual teor e forma para todos os fins de direito, com as testemunhas abaixo.

Luziânia-GO, 11 de fevereiro de 2025.

GLÊNIO MAGRINI ROQUE
Contratante

CLINICA MED CENTER LTDA
Contratada

NATANAEL DA SILVA DIAS
Fiscal

Iany Leitão dos Santos Furtado
CPF: 050.745.961-06

Mayara Roriz de Mendonça
CPF: 040.395.571-82