CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

137ª ALTERAÇÃO DO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2018 – CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS ELETIVOS

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**, através da Comissão Permanente de Licitação designada por Ato de Consórcio, e considerando-se a **Resolução nº 145 de 21 de julho de 2023**, e ainda, conformidade com a Lei Federal nº 8.666/93, suas alterações, Lei nº 8.080/90, Lei Estadual nº 15.608/07, Portaria nº 1.286/93 e Portaria nº 1.034/10 do Ministério da Saúde e demais legislações aplicáveis, torna público aos interessados sobre inclusão de procedimentos e OPME's, ajuste de valor e nomenclatura no edital de credenciamento 001/2018 e dá outras providências, na forma que segue:

a) Inclusão de procedimentos e OPME's

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPLEXIDADE	VALOR
04.07.04.017-0	LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA PARA DRENAGEM E/OU BIÓPSIA	MÉDIA	606,15
04.07.02.020-9	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECÇÃO (QUALQUER SEGMENTO)	MÉDIA	788,04
04.07.04.018-8	LIBERAÇÃO DE ADERÊNCIAS INTESTINAIS	MÉDIA	829,06
04.07.01.019-0	GASTRORRAFIA	MÉDIA	687,76
07.03.01.086-0	PLACA VOLAR BLOQUEADA DE PUNHO EM T 7 X 4 MM	NÃO SE APLICA	3.000,00
07.03.01.087-0	PARAFUSO CORTICAL ROSQUEADO 2,7 X 16MM	NÃO SE APLICA	100,00
07.03.01.088-0	PARAFUSO CORTICAL 2,7 X 16MM	NÃO SE APLICA	50,00
07.03.01.083-0	PLACA BLOQUEADA FEMORA LPF	NÃO SE APLICA	12.000,00
07.03.01.084-0	PARAFUSO CORTICAL AUTOPERFURANTE 4,5 X 10	NÃO SE APLICA	650,00
07.03.01.085-0	PARAFUSO CORTICAL ROSQUEADO 4,5 X 10	NÃO SE APLICA	1.200,00
03.01.10.017-9	SONDAGEM GÁSTRICA	NÃO SE APLICA	390,00

a) Ajuste de valor

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
		DE	PARA
07.02.03.123-2	PROTESE TENDINOSA DE SILICONE	1.096,25	2.000,00

07.02.04.016-9	COILS EMBOLIZANTE	706,00	1.045,59
07.02.04.060-6	SISTEMA DE PROTEÇÃO DISTAL PARA CARÓTIDA E/OU CORONÁRIA	2.815,20	3.462,41

a) Ajuste de nomenclatura

CÓDIGO	**DESCRIÇÃO**	
	DE	**PARA**
04.09.06.001-1	CERCLAGEM DE COLO UTERINO	CERCLAGEM DE COLO DO UTERO
04.09.06.003-8	EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO (CONIZAÇÃO)	EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO
04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL
07.02.03.013-9	COMPONENTE CEFÁLICO P/ ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL	COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL (INCLUI PRÓTESE)

As alterações aqui relacionadas passaram a integrar o Edital e as demais informações ora referenciadas permanecem inalteradas.
Esclarecimentos adicionais serão prestados pelo Setor de Licitação e Contratos do CONIMS, telefone (046) 3313-3550.

Pato Branco/PR, 21 de julho de 2023.

PAULO HORN
PRESIDENTE