**3º ADENDO AO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2025**

**PROCESSO Nº 94/2025**

**O CONSÓRCIO PÚBLICO INSTITUIÇÃO DE COOPERAÇÃO INTERMUNICIPAL DO MÉDIO PARAOPEBA**, Consórcio Público multifinalitário, constituído na forma de Associação Pública, com personalidade jurídica de direito público e natureza autárquica interfederativa, inscrito no CNPJ sob o nº 05.802.877/0001-10 e com sede na Rua Marciano Henriques, nº 107, Bairro Centro, no Município de Igarapé, Estado de Minas Gerais, torna público o presente **3º Adendo ao Edital de Chamamento Público nº 02/2025, Processo nº 94/2025**, para conhecimento dos interessados, cujo objeto é o credenciamento de clínicas, laboratórios e/ou empresas especializadas na realização de exames médicos, para prestação de serviços de mamografia, cintilografia, ressonância magnética, tomografia computadorizada e exames laboratoriais.

CONSIDERANDO que as contratações decorrentes do credenciamento são formalizadas por inexigibilidade de licitação, nos termos do art. 74, inciso IV, c/c art. 79, inciso I, da Lei nº 14.133/2021, e que o edital deve estabelecer condições padronizadas e definir o valor da contratação, conforme art. 79, § 1º, inciso III, da mesma Lei;

CONSIDERANDO que o subitem 17.3 do Edital e o subitem 11.3 da minuta contratual preveem expressamente o reajuste dos valores pelo Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo – IPCA, ou índice que vier a substituí-lo, observado o interregno mínimo de 1 (um) ano e a data-base vinculada à data do orçamento estimado;

CONSIDERANDO o disposto no art. 92, inciso V e § 3º, da Lei nº 14.133/2021, bem como nos arts. 2º, § 1º, e 3º, § 1º, da Lei nº 10.192/2001, quanto à definição do critério, da data-base e da periodicidade anual do reajustamento;

RESOLVE promover o reajuste dos valores unitários dos procedimentos previstos no Chamamento Público nº 02/2025, nos termos a seguir:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO DO ADENDO**

1.1 O presente Adendo tem por objeto promover o reajuste dos valores unitários dos procedimentos constantes do subitem 4.1 do Edital de Chamamento Público nº 02/2025, mediante aplicação do Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo – IPCA, na forma prevista no instrumento convocatório e na minuta contratual.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DOS VALORES REAJUSTADOS**

2.1 Os valores unitários dos procedimentos abrangidos pelo Chamamento Público nº 02/2025 ficam reajustados pelo IPCA, conforme memória de cálculo constante dos autos, mediante aplicação do fator 1,0472491, correspondente ao percentual de 4,72491%, observada a data-base do orçamento estimado de 25/06/2025.

2.2 Os valores anteriormente vigentes ficam substituídos pelos valores reajustados constantes da tabela a seguir, com arredondamento monetário para duas casas



Assinado por 1 pessoa: JANUÁRIA MEDEIROS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://icismep.1doc.com.br/verificacao/2A1A-57E2-32AF-B947 e informe o código 2A1A-57E2-32AF-B947

decimais, passando a integrar o subitem 4.1 do Edital e a ser aplicados uniformemente às contratações decorrentes do credenciamento.

## LOTE 01 - TOMOGRAFIAS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | VALOR VIGENTE | VALOR REAJUSTADO |
|---|---|---|---|
| **SEM CÓDIGO SUS** | ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA | R$ 833,77 | R$ 873,16 |
| **02.06.01.001-0** | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL | R$ 199,75 | R$ 209,19 |
| **02.06.01.002-8** | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA | R$ 173,17 | R$ 181,35 |
| **02.06.01.003-6** | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA | R$ 187,20 | R$ 196,05 |
| **02.06.01.004-4** | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/ SEIOS DA FACE/ ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES | R$ 173,51 | R$ 181,71 |
| **02.06.01.005-2** | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO | R$ 177,83 | R$ 186,23 |
| **02.06.01.006-0** | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TÚRCICA | R$ 201,63 | R$ 211,16 |
| **02.06.01.007-9** | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO | R$ 185,31 | R$ 194,07 |
| **SEM CÓDIGO SUS** | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MASTÓIDES/ OUVIDOS | R$ 320,29 | R$ 335,42 |
| **02.06.02.001-5** | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR | R$ 173,50 | R$ 181,70 |
| **02.06.02.002-3** | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA E PÉ) | R$ 256,95 | R$ 269,09 |
| **02.06.02.003-1** | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX | R$ 272,82 | R$ 285,71 |
| **02.06.02.004-0** | TOMOGRAFIA DE HEMITORAX/ MEDIASTINO (POR PLANO) | R$ 306,70 | R$ 321,19 |
| **SEM CÓDIGO SUS** | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES (ESTERNO/ CLAVÍCULA/ OMBRO/ COTOVELO) | R$ 226,08 | R$ 236,76 |
| **02.06.03.001-0** | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR | R$ 277,26 | R$ 290,36 |
| **02.06.03.002-9** | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR | R$ 173,50 | R$ 181,70 |
| **02.06.03.003-7** | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR | R$ 278,63 | R$ 291,80 |
| **SEM CÓDIGO SUS** | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL | R$ 563,20 | R$ 589,81 |
| **SEM CÓDIGO SUS** | CONTRASTE (PARA USO NOS ITENS ACIMA DISCRIMINADOS, CONFORME NECESSIDADE DE USO AVALIADA PELO PROFISSIONAL) | R$ 85,00 | R$ 89,02 |
| **04.17.01.006-0** | SEDAÇÃO (PARA USO NOS ITENS ACIMA DISCRIMINADOS, CONFORME NECESSIDADE DE USO AVALIADA PELO PROFISSIONAL) | R$ 200,00 | R$ 209,45 |
| **02.07.03.005-7** | SEGMENTOS ADICIONAIS PARA TOMOGRAFIA DE COLUNA | R$ 152,45 | R$ 159,65 |

Assinado por 1 pessoa: JANUÁRIA MEDEIROS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://icismep.1doc.com.br/verificacao/2A1A-57E2-32AF-B947 e informe o código 2A1A-57E2-32AF-B947

## LOTE 02 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | VALOR VIGENTE | VALOR REAJUSTADO |
|---|---|---|---|
| **02.07.01.001-3** | ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL | R$ 415,23 | R$ 434,85 |
| **SEM CÓDIGO SUS** | CONTRASTE (CONFORME NECESSIDADE DE USO AVALIADA PELO PROFISSIONAL) | R$ 100,00 | R$ 104,72 |
| **04.17.01.006-0** | SEDAÇÃO (CONFORME NECESSIDADE DE USO AVALIADA PELO PROFISSIONAL) | R$ 300,00 | R$ 314,17 |
| **02.07.01.002-1** | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO- MANDIBULAR (BILATERAL) | R$ 431,40 | R$ 451,78 |
| **02.07.01.003-0** | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL | R$ 429,61 | R$ 449,91 |
| **02.07.01.004-8** | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA | R$ 429,43 | R$ 449,72 |
| **02.07.01.005-6** | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA | R$ 445,86 | R$ 466,93 |
| **02.07.01.006-4** | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRANIO | R$ 451,49 | R$ 472,82 |
| **02.07.01.007-2** | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA | R$ 419,47 | R$ 439,29 |
| **02.07.02.002-7** | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) | R$ 406,18 | R$ 425,37 |
| **02.07.02.003-5** | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORAX | R$ 462,58 | R$ 484,44 |
| **02.07.03.001-4** | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR | R$ 410,00 | R$ 429,37 |
| **02.07.03.002-2** | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE | R$ 473,00 | R$ 495,35 |
| **02.07.03.003-0** | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) | R$ 396,25 | R$ 414,97 |
| **02.07.03.005-7** | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PRÓSTATA | R$ 444,20 | R$ 465,19 |
| **02.07.03.004-9** | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES | R$ 421,75 | R$ 441,68 |

## LOTE 03 - CINTILOGRAFIAS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | VALOR VIGENTE | VALOR REAJUSTADO |
|---|---|---|---|
| **02.08.03.002-6** | CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE COM OU SEM CAPTAÇÃO | R$ 160,36 | R$ 167,94 |
| **02.08.01.001-7** | CINTILOGRAFIA DE CORAÇÃO C/ GÁLIO 67 | R$ 472,84 | R$ 495,18 |
| **02.08.09.001-0** | CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GÁLIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS | R$ 1.058,21 | R$ 1.108,21 |
| **02.08.02.001-2** | CINTILOGRAFIA DE FÍGADO E BAÇO (MINÍMO 5 IMAGENS) | R$ 155,02 | R$ 162,34 |
| **02.08.02.002-0** | CINTILOGRAFIA DE FÍGADO E VIAS BILIARES | R$ 214,12 | R$ 224,24 |
| **02.08.09.002-9** | CINTILOGRAFIA DE GLÂNDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA) | R$ 68,44 | R$ 71,67 |
| **02.08.02.003-9** | CINTILOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTÍMULO | R$ 116,51 | R$ 122,01 |
| **02.08.09.003-7** | CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL) | R$ 443,23 | R$ 464,17 |
| **02.08.01.002-5** | CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES) | R$ 624,93 | R$ 654,46 |
| **02.08.01.003-3** | CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES) | R$ 647,03 | R$ 677,60 |
| **02.08.01.004-1** | CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO P/ LOCALIZAÇÃO DE NECROSE (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES) | R$ 480,00 | R$ 502,68 |



Assinado por 1 pessoa: JANUÁRIA MEDEIROS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://icismep.1doc.com.br/verificacao/2A1A-57E2-32AF-B947 e informe o código 2A1A-57E2-32AF-B947

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | VALOR VIGENTE | VALOR REAJUSTADO |
|---|---|---|---|
| **02.08.05.003-5** | CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUÍNEO (CORPO INTEIRO) | R$ 212,15 | R$ 222,17 |
| **02.08.03.001-8** | CINTILOGRAFIA DE PARATIREÓIDES | R$ 677,50 | R$ 709,51 |
| **02.08.06.001-4** | CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO CEREBRAL C/ TÁLIO (SPCTO) | R$ 510,96 | R$ 535,10 |
| **02.08.07.001-0** | CINTILOGRAFIA DE PULMÃO C/ GÁLIO 67 | R$ 525,43 | R$ 550,26 |
| **02.08.07.002-8** | CINTILOGRAFIA DE PULMÃO P/ PESQUISA DE ASPIRAÇÃO | R$ 146,69 | R$ 153,62 |
| **02.08.07.003-6** | CINTILOGRAFIA DE PULMÃO POR INALAÇÃO (MÍNIMO 2 PROJEÇOES) | R$ 250,31 | R$ 262,14 |
| **02.08.07.004-4** | CINTILOGRAFIA DE PULMÃO POR PERFUSÃO (MÍNIMO 4 PROJEÇÕES) | R$ 273,24 | R$ 286,15 |
| **02.08.04.002-1** | CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GÁLIO 67 | R$ 526,66 | R$ 551,54 |
| **02.08.05.004-3** | CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO ÓSSEO COM GÁLIO 67 | R$ 534,22 | R$ 559,46 |
| **02.08.04.003-0** | CINTILOGRAFIA DE TÉSTICULO E BOLSA ESCROTAL | R$ 166,68 | R$ 174,56 |
| **02.08.03.002-6** | CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTAÇÃO | R$ 137,00 | R$ 143,47 |
| **02.08.01.005-0** | CINTILOGRAFIA P/ AVALIAÇÃO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADES | R$ 128,24 | R$ 134,30 |
| **02.08.02.005-5** | CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRÂNSITO ESIFÁGICO (LÍQUIDO) | R$ 183,66 | R$ 192,34 |
| **02.08.02.006-3** | CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (SEMI – SÓLIDO) | R$ 181,32 | R$ 189,89 |
| **02.08.02.007-1** | CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRÂNSITO GÁSTRICO | R$ 204,59 | R$ 214,26 |
| **02.08.02.008-0** | CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL | R$ 148,44 | R$ 155,45 |
| **02.08.02.009-8** | CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA | R$ 231,30 | R$ 242,23 |
| **02.08.02.010-1** | CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NÃO ATIVA | R$ 331,64 | R$ 347,31 |
| **02.08.02.011-0** | CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO - ESOFÁGICA | R$ 143,10 | R$ 149,86 |
| **02.08.03.004-2** | CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTERNO | R$ 355,64 | R$ 372,44 |
| **02.08.04.005-6** | CINTILOGRAFIA RENAL/ RENOGRAMA (QUALITATIVAS E/OU QUANTITATIVA) | R$ 530,83 | R$ 555,91 |
| **02.08.01.008-4** | CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CÂMARAS CARDÍACAS EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA) | R$ 197,04 | R$ 206,35 |
| **02.08.06.002-2** | CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/ OU AVALIAÇÃO DO TRÂNSITO LIQUORICO) | R$ 336,62 | R$ 352,52 |
| **02.08.04.006-4** | CINTILOGRAFIA DIRETA | R$ 363,00 | R$ 380,15 |
| **02.08.04.007-2** | CINTILOGRAFIA INDIRETA | R$ 327,50 | R$ 342,97 |
| **02.08.04.010-2** | CINTILOGRAFIA RENAL DINÁMICO C/ OU S/ DIURETICO | R$ 372,52 | R$ 390,12 |
| **02.08.08.004-0** | LINFOCINTILOGRAFIA | R$ 313,81 | R$ 328,64 |

## LOTE 04 - MAMOGRAFIAS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | VALOR VIGENTE | VALOR REAJUSTADO |
|---|---|---|---|
| **02.04.03.018-8** | MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO | R$ 66,73 | R$ 69,88 |
| **02.04.03.003-0** | MAMOGRAFIA | R$ 50,00 | R$ 52,36 |



Assinado por 1 pessoa: JANUÁRIA MEDEIROS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://icismep.1doc.com.br/verificacao/2A1A-57E2-32AF-B947 e informe o código 2A1A-57E2-32AF-B947

## LOTE 05 - EXAMES LABORATORIAIS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | VALOR VIGENTE | VALOR REAJUSTADO |
|---|---|---|---|
| **SEM CÓDIGO SUS** | SERVIÇOS DE ANÁLISE DE EXAME ANATOMOPATOLOGICO OU CITOLOGICO DE FRAGMENTOS RETIRADOS NA PUNÇÃO DE MAMA | R$ 74,93 | R$ 78,47 |
| **SEM CÓDIGO SUS** | SERVIÇOS DE ANÁLISE DE EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE FRAGMENTOS RETIRADOS NO EXAME DE ENDOSCOPIA E COLONOSCOPIA | R$ 84,06 | R$ 88,03 |
| **SEM CÓDIGO SUS** | SERVIÇOS DE ANÁLISE DE EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE FRAGMENTOS RETIRADOS NA PUNÇÃO DE PRÓSTATA | R$ 81,41 | R$ 85,26 |
| **SEM CÓDIGO SUS** | IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS. | R$ 240,38 | R$ 251,74 |

## CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA E DOS EFEITOS FINANCEIROS

3.1 O presente Adendo entra em vigor na data de sua publicação, passando os valores unitários reajustados a produzir efeitos a partir dessa data, mantida a data-base de 25/06/2025, exclusivamente para fins de apuração do reajuste.

3.2 A aplicação dos valores reajustados aos contratos vigentes observará a formalização prevista na Cláusula Quarta deste Adendo.

## CLÁUSULA QUARTA – DA FORMALIZAÇÃO NOS CONTRATOS VIGENTES

4.1 Nos contratos administrativos vigentes, o reajuste será formalizado mediante simples apostila, dispensada a celebração de termo aditivo, nos termos do art. 136, inciso I, da Lei nº 14.133/2021.

4.2 O apostilamento identificará o contrato, o índice e o percentual aplicados, a data-base, a data de produção dos efeitos financeiros e os valores unitários reajustados dos procedimentos abrangidos.

## CLÁUSULA QUINTA – DO SALDO E DA DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA

5.1 O presente reajuste limita-se à atualização dos valores unitários dos procedimentos. Eventual necessidade de adequação do saldo financeiro estimado ou das dotações orçamentárias será devidamente instruída e formalizada nos autos.

## CLÁUSULA SEXTA – DA RATIFICAÇÃO DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES

6.1 Permanecem inalteradas e ratificadas todas as demais cláusulas, condições, exigências, critérios de habilitação, regras de distribuição da demanda, especificações técnicas e demais disposições do Edital de Chamamento Público nº 02/2025 e de seus anexos que não tenham sido expressamente modificadas pelo presente Adendo.

Assinado por 1 pessoa: JANUÁRIA MEDEIROS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://icismep.1doc.com.br/verificacao/2A1A-57E2-32AF-B947 e informe o código 2A1A-57E2-32AF-B947

**CLÁUSULA SÉTIMA – DA PUBLICIDADE**

7.1 O presente Adendo será publicado nos mesmos meios oficiais utilizados para divulgação do Chamamento Público nº 02/2025, especialmente no sítio eletrônico oficial do ICISMEP e no Portal de Compras Públicas.

Igarapé/MG, 15 de outubro de 2026.

**Januária Medeiros**
**Agente de Contratação - ICISMEP**

Assinado por 1 pessoa: JANUÁRIA MEDEIROS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://icismep.1doc.com.br/verificacao/2A1A-57E2-32AF-B947 e informe o código 2A1A-57E2-32AF-B947

# VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 2A1A-57E2-32AF-B947

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

JANUÁRIA MEDEIROS (CPF 102.XXX.XXX-81) em 15/10/2026 14:57:04 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://icismep.1doc.com.br/verificacao/2A1A-57E2-32AF-B947