NOTA EXPLICATIVA

Processo nº 94/2025 - Chamamento Público nº 02/2025

Assunto: Aplicação do reajuste pelo IPCA aos contratos administrativos decorrentes do credenciamento.

Considerando o Edital de Chamamento Público nº 02/2025, vinculado ao Processo nº 94/2025, destinado ao credenciamento de clínicas, laboratórios e empresas especializadas na realização de exames médicos, cujas contratações são formalizadas por inexigibilidade de licitação, nos termos do art. 74, inciso IV, c/c art. 79, inciso I, da Lei Federal nº 14.133/2021;

Considerando que o Edital e as minutas contratuais preveem o reajustamento dos valores pelo IPCA e que o 3º Adendo promoveu a atualização dos valores unitários dos procedimentos em 4,72491%, com data-base de 25 de junho de 2025, estabelecendo sua aplicação aos contratos vigentes mediante apostilamento;

Considerando o disposto no art. 136, inciso I, da Lei nº 14.133/2021, que permite o registro de reajustes contratuais por simples apostila;

Esclarece-se que os valores atualizados pelo 3º Adendo deverão ser aplicados aos contratos vigentes abrangidos pelo credenciamento, propondo-se, para tanto, a formalização de Termo de Apostilamento Geral, com a identificação dos respectivos contratos e processos de inexigibilidade.

Ressalta-se que o reajuste se limita à atualização dos valores unitários dos procedimentos, sem alteração dos quantitativos contratados ou acréscimo automático dos saldos financeiros, produzindo efeitos financeiros a partir da publicação do 3º Adendo, conforme nele estabelecido.

Eventuais adequações dos saldos financeiros e das dotações orçamentárias deverão ser objeto de análise específica, observada a disponibilidade orçamentária.

Dessa forma, o apostilamento geral visa assegurar a uniformidade dos valores praticados e a eficiência na gestão dos contratos, preservadas as demais condições originalmente pactuadas.

Igarapé/MG, na data da última assinatura digital.

Stela da Silva Pereira Diniz
Licitações e Contratos – ICISMEP

Assinado por 1 pessoa: STELA DA SILVA PEREIRA DINIZ
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://icismep.1doc.com.br/verificacao/D4C1-1938-2661-A281 e informe o código D4C1-1938-2661-A281

SEDE ADMINISTRATIVA
Rua Marciano Henriques, 107
Centro • Igarapé/MG
CEP 32510-008

SUBSEDE
Avenida Afonso Pena, 867
19º andar • Centro
Belo Horizonte/MG

HOSPITAL
Rua Maurício Guimarães
Bairro Madre Liliane
Igarapé/MG

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: D4C1-1938-2661-A281

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

STELA DA SILVA PEREIRA DINIZ (CPF 131.XXX.XXX-05) em 12/11/2026 08:40:24 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/D4C1-1938-2661-A281

TERMO DE APOSTILAMENTO GERAL

PROCESSO Nº 94/2025
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2025
REFERÊNCIA: CONTRATOS ADMINISTRATIVOS DECORRENTES DOS PROCESSOS DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO VINCULADOS AO CREDENCIAMENTO.

O **CONSÓRCIO PÚBLICO INSTITUIÇÃO DE COOPERAÇÃO INTERMUNICIPAL DO MÉDIO PARAOPEBA – ICISMEP**, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ sob o nº 05.802.877/0001-10, com sede na Rua Marciano Henriques, nº 107, Bairro Centro, Igarapé/MG, por intermédio de sua autoridade competente, considerando as disposições do Edital de Chamamento Público nº 02/2025, do 3º Adendo ao referido Edital e do art. 136, inciso I, da Lei Federal nº 14.133/2021, resolve formalizar o presente TERMO DE APOSTILAMENTO GERAL, mediante as seguintes disposições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. O presente Termo de Apostilamento Geral tem por objeto formalizar o reajuste dos valores unitários dos procedimentos contratados, mediante aplicação do Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo – IPCA, conforme estabelecido no 3º Adendo ao Edital de Chamamento Público nº 02/2025, vinculado ao Processo nº 94/2025.

1.2. O reajuste abrange os contratos administrativos vigentes celebrados em decorrência dos processos de inexigibilidade de licitação vinculados ao referido credenciamento, desde que preenchidos os requisitos legais e contratuais para sua aplicação, conforme relação constante do Anexo II deste instrumento.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO ÍNDICE E DOS VALORES REAJUSTADOS

2.1. Os valores unitários dos procedimentos abrangidos pelo credenciamento ficam reajustados pelo percentual de 4,72491%, correspondente ao fator de atualização de 1,0472491, observada a data-base de 25 de junho de 2025. O detalhamento dos valores unitários se encontra disposto no Anexo I.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA ABRANGÊNCIA

Assinado por 2 pessoas: KAROLYNE KRISTINA DE OLIVEIRA SILVEIRA e EUSTÁQUIO DA ABADIA AMARAL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://icismep.1doc.com.br/verificacao/D457-6A2C-4D49-957D e informe o código D457-6A2C-4D49-957D

SEDE ADMINISTRATIVA
Rua Marciano Henriques, 107
Centro • Igarapé/MG
CEP 32510-008

SUBSEDE
Avenida Afonso Pena, 867
19º andar • Centro
Belo Horizonte/MG

HOSPITAL
Rua Maurício Guimarães
Bairro Madre Liliane
Igarapé/MG

3.1. O presente apostilamento aplica-se aos contratos administrativos vigentes decorrentes do Chamamento Público nº 02/2025, formalizados mediante inexigibilidade de licitação, conforme identificação constante do Anexo II.

CLÁUSULA QUARTA – DOS EFEITOS FINANCEIROS

4.1. Os valores unitários reajustados produzirão efeitos financeiros a partir de 15/10/2026, correspondente à data de publicação do 3º Adendo ao Edital de Chamamento Público nº 02/2025, conforme estabelecido na cláusula terceira do referido instrumento.

4.2. A aplicação dos novos valores observará os serviços efetivamente prestados a partir da data indicada no subitem 4.1, respeitadas as condições de execução, fiscalização, liquidação e pagamento dos respectivos contratos.

CLÁUSULA QUINTA – DA RATIFICAÇÃO

5.1. Permanecem inalteradas e ratificadas todas as demais cláusulas e condições dos contratos administrativos abrangidos pelo presente apostilamento, que não tenham sido expressamente modificadas em decorrência do reajuste ora formalizado.

CLÁUSULA SEXTA – DA PUBLICIDADE

6.1. O presente Termo de Apostilamento Geral será juntado aos autos do Processo nº 94/2025 e disponibilizado nos meios oficiais pertinentes, assegurando-se sua vinculação aos respectivos processos de inexigibilidade de licitação e contratos administrativos abrangidos.

Igarapé/MG, na data da última assinatura digital.

Eustáquio da Abadia Amaral
Diretor Institucional do Consórcio ICISMEP

Assinado por 2 pessoas: KAROLYNE KRISTINA DE OLIVEIRA SILVEIRA e EUSTÁQUIO DA ABADIA AMARAL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://icismep.1doc.com.br/verificacao/D457-6A2C-4D49-957D e informe o código D457-6A2C-4D49-957D

SEDE ADMINISTRATIVA
Rua Marciano Henriques, 107
Centro • Igarapé/MG
CEP 32510-008

SUBSEDE
Avenida Afonso Pena, 867
19º andar • Centro
Belo Horizonte/MG

HOSPITAL
Rua Maurício Guimarães
Bairro Madre Liliane
Igarapé/MG

ANEXO I – TABELA DE PROCEDIMENTOS REAJUSTADOS

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

LOTE 02 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR VIGENTE	VALOR REAJUSTADO
02.07.01.001-3	ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL	R$ 415,23	R$ 434,85

Assinado por 2 pessoas: KAROLYNE KRISTINA DE OLIVEIRA SILVEIRA e EUSTÁQUIO DA ABADIA AMARAL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://icismep.1doc.com.br/verificacao/D457-6A2C-4D49-957D e informe o código D457-6A2C-4D49-957D

SEDE ADMINISTRATIVA
Rua Marciano Henriques, 107
Centro • Igarapé/MG
CEP 32510-008

SUBSEDE
Avenida Afonso Pena, 867
19º andar • Centro
Belo Horizonte/MG

HOSPITAL
Rua Maurício Guimarães
Bairro Madre Liliane
Igarapé/MG

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR VIGENTE	VALOR REAJUSTADO
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
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

Assinado por 2 pessoas: KAROLYNE KRISTINA DE OLIVEIRA SILVEIRA e EUSTÁQUIO DA ABADIA AMARAL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://icismep.1doc.com.br/verificacao/D457-6A2C-4D49-957D e informe o código D457-6A2C-4D49-957D

SEDE ADMINISTRATIVA
Rua Marciano Henriques, 107
Centro • Igarapé/MG
CEP 32510-008

SUBSEDE
Avenida Afonso Pena, 867
19º andar • Centro
Belo Horizonte/MG

HOSPITAL
Rua Maurício Guimarães
Bairro Madre Liliane
Igarapé/MG

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR VIGENTE	VALOR REAJUSTADO
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

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

Assinado por 2 pessoas: KAROLYNE KRISTINA DE OLIVEIRA SILVEIRA e EUSTÁQUIO DA ABADIA AMARAL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://icismep.1doc.com.br/verificacao/D457-6A2C-4D49-957D e informe o código D457-6A2C-4D49-957D

SEDE ADMINISTRATIVA
Rua Marciano Henriques, 107
Centro • Igarapé/MG
CEP 32510-008

SUBSEDE
Avenida Afonso Pena, 867
19º andar • Centro
Belo Horizonte/MG

HOSPITAL
Rua Maurício Guimarães
Bairro Madre Liliane
Igarapé/MG

ANEXO II – RELAÇÃO DOS CONTRATOS ABRANGIDOS

CONTRATO	PROCESSO	INEXIGIBILIDADE	OBJETO
36/2025	110/2025	11/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
37/2025	113/2025	14/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA
40/2025	114/2025	15/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E MAMOGRAFIA
11/2026	46/2026	06/2026	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA
12/2026	59/2026	08/2026	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA
18/2026	82/2026	11/2026	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
35/2025	112/2025	13/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS
47/2025	145/2025	20/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EXAMES LABORATORIAIS
46/2025	140/2025	19/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
34/2025	111/2025	12/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CINTILOGRAFIA
52/2025	152/2025	22/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CINTILOGRAFIA
59/2025	169/2025	23/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CINTILOGRAFIA

Assinado por 2 pessoas: KAROLYNE KRISTINA DE OLIVEIRA SILVEIRA e EUSTÁQUIO DA ABADIA AMARAL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://icismep.1doc.com.br/verificacao/D457-6A2C-4D49-957D e informe o código D457-6A2C-4D49-957D

SEDE ADMINISTRATIVA
Rua Marciano Henriques, 107
Centro • Igarapé/MG
CEP 32510-008

SUBSEDE
Avenida Afonso Pena, 867
19º andar • Centro
Belo Horizonte/MG

HOSPITAL
Rua Maurício Guimarães
Bairro Madre Liliane
Igarapé/MG

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: D457-6A2C-4D49-957D

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

- KAROLYNE KRISTINA DE OLIVEIRA SILVEIRA (CPF 081.XXX.XXX-93) em 12/11/2026 09:42:25 GMT-03:00
  Papel: Avaliador
  Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- EUSTÁQUIO DA ABADIA AMARAL (CPF 055.XXX.XXX-20) em 12/11/2026 10:46:05 GMT-03:00
  Papel: Diretor
  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/D457-6A2C-4D49-957D