CISAMAVI
Consórcio Intermunicipal de Saúde

CONTRATO DE CREDENCIAMENTO Nº 74/2018
CREDENCIAMENTO Nº 01/2018
TERMO ADITIVO Nº 02

O **Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Vale do Itajaí – CIS-AMAVI**, com sede na Rua XV de novembro, 737, bairro Laranjeiras em Rio do Sul /SC, inscrito no CNPJ sob nº 09.069.217/0001-22 neste ato representado pelo seu Presidente Sr. Isamar de Melo, doravante denominado CONTRATANTE, Lei nº 8.666/93, Lei nº 8.080/90, Resolução do CIS-AMAVI nº 078 de 07 de dezembro de 2018, Lei nº 11.107, de 06 de abril de 2005 e seu regulamento, Portarias do Ministério da Saúde, e as demais normas e princípios norteadores do Sistema Único de Saúde e da Administração Pública e a EMPRESA **CARDIOPRIME CENTRO DE CARDIOLOGIA LTDA**, sito à Rua Amazonas, 301, bairro Garcia, no município de Blumenau - SC, inscrito no CNPJ sob nº 81.160.251/0001-35, representada por **JULIO CESAR SCHULZ**, com fulcro no item 13 do Edital de Credenciamento 01/2018, bem como na Clausula Décima Segunda do Contrato originalmente assinado e conforme Edital de Credenciamento 02/2018, que mútua e reciprocamente outorgam e aceitam prorrogar a vigência do Contrato nº 74/2018, nos seguintes mos:

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA
12.1. O presente contrato terá vigência até 31 de dezembro de 2020, podendo ser prorrogado para ter vigência no exercício subsequente desde que republicado o Edital de Credenciamento;

Permanecem inalteradas as demais Cláusulas do Contrato originário.

E, para firmeza e como prova de assim haverem ajustado, foi lavrado o presente Termo Aditivo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, ficando este termo fazendo parte integrante e complementar do contrato posteriormente firmado, a fim de que produzam um só efeito, que após lido e achado conforme é firmado pelas partes e por duas testemunhas.

Rio do Sul, 04 de dezembro de 2019.

Isamar de Melo
Presidente Conselho de Administração

Cardioprime Centro De Cardiologia Ltda
CARDIOPRIME
Dr. Julio Cesar Schulz
Diretor Executivo

Mariane Fernandes da Rosa
Analista de Compras e Licitações

Paulo Roberto Tschumi
Diretor CIS-AMAVI

CISAMAVI
Consórcio Intermunicipal de Saúde

ANEXO I

Descrição do Procedimento	Codigo SUS	Valor SUS	Complemento	Total
ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	02.05.01.001-6	165,00	88,00	253,00
ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	02.05.01.002-4	165,00	136,50	301,50
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	02.05.01.003-2	39,94	90,06	130,00
Ultra-sonografia doppler colorido de vasos - ecodoppler de carótida **(Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral - carótidas e vertebrais)**	02.05.01.004-0	39,60	180,40	220,00
CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67	02.08.01.001-7	457,55		457,55
CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	02.08.01.002-5	408,52		408,52
CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	02.08.01.003-3	383,07		383,07
CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO 3 PROJECOES)	02.08.01.004-1	166,47		166,47
CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADES	02.08.01.005-0	114,02		114,02
CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO	02.08.01.006-8	142,57		142,57
CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE ESFORCO	02.08.01.007-6	214,85		214,85
CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA)	02.08.01.008-4	176,72		176,72
CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	02.08.02.001-2	133,26		133,26
CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	02.08.02.002-0	187,93		187,93
CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	02.08.02.003-9	87,89		87,89
CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO)	02.08.02.005-5	135,38		135,38
CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO)	02.08.02.006-3	135,38		135,38
CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO	02.08.02.007-1	144,22		144,22
CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	02.08.02.008-0	114,86		114,86
CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	02.08.02.009-8	157,23		157,23
CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA	02.08.02.010-1	310,82		310,82
CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	02.08.02.011-0	135,38		135,38
CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	02.08.03.001-8	324,54		324,54
CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	02.08.03.002-6	77,28		77,28
CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO	02.08.03.003-4	107,30		107,30
CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	02.08.03.004-2	338,70		338,70
CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67	02.08.04.002-1	457,55		457,55
CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL	02.08.04.003-0	108,94		108,94
CINTILOGRAFIA RENAL (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	02.08.04.005-6	133,03		133,03
CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	02.08.04.006-4	122,97		122,97
CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	02.08.04.007-2	144,50		144,50
ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	02.08.04.010-2	165,24		165,24
CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	02.08.05.001-9	180,32		180,32
CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	02.08.05.003-5	190,99		190,99
CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67	02.08.05.004-3	457,55		457,55
CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	02.08.06.001-4	438,01		438,01
ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL	02.08.06.003-0	119,16		119,16
CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67	02.08.07.001-0	457,55		457,55
CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	02.08.07.002-8	127,51		127,51
CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES)	02.08.07.003-6	128,12		128,12
CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)	02.08.07.004-4	130,50		130,50
CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)	02.08.08.001-5	112,61		112,61
LINFOCINTILOGRAFIA	02.08.08.004-0	141,33		141,33
CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	02.08.09.001-0	906,80		906,80

CISAMAVI
Consórcio Intermunicipal de Saúde

CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	02.08.09.002-9	66,23		66,23
CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	02.08.09.003-7	289,43		289,43
ELETROCARDIOGRAMA	02.11.02.003-6	5,15	24,85	30,00
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	02.11.02.004-4	30,00	100,00	130,00
MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	02.11.02.005-2	10,07	129,93	140,00
TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	02.11.02.006-0	30,00	110,00	140,00
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE CARDIOLÓGISTA	03.01.01.007-2	10,00	50,00	60,00
CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - CARDIOPEDIATRIA	03.01.01.007-2	10,00	50,00	60,00
ECODOPLERCARDIOGRAMA FETAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO EM CORES (POR FETO)	02.05.02.025-9			235,00