

CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

ATA DE REUNIÃO

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 016/2025 INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 003/2025 CREDENCIAMENTO Nº 002/2025

Aos 29 (vinte e nove) dias do mês de Novembro de 2025, às 08h00 (oito horas), reuniu-se na sala de licitações do Consórcio Intermunicipal Multifinalitário Portal do Norte – CISPORTAL, a Comissão responsável pelo presente processo, composta pela Presidente Sra. Elcy Edneia Viera Dias, pela Secretária Sra. Kellen Christianne Dias Alkmim e pelo Membro Sr. Eudes Geraldo Dias, para dar prosseguimento aos trabalhos referentes ao Processo Licitatório nº 016/2025 – Inexigibilidade de Licitação nº 03/2025 – Credenciamento nº 002/2025, cujo objeto é o credenciamento de pessoas jurídicas para realização de consultas, exames, cirurgias e procedimentos médicos hospitalares e ambulatoriais, destinados ao atendimento das demandas de pacientes encaminhados pelos Municípios consorciados ao CISPORTAL/MG.

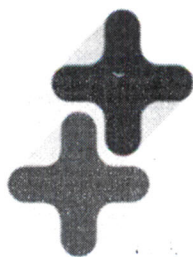
Foram recebidos os envelopes de documentação das empresas participantes no período de 13 (treze) de novembro de 2025 a 29 (vinte e nove) de novembro de 2025, a saber:

- INSTITUTO DE PATOLOGIA DO NORTE DE MINAS GERAIS LTDA – CNPJ nº 21.358.528/0001-07;
- CARDIOMAX LTDA – CNPJ nº 22.320.890/0001-51.

As empresa fizeram o credenciamento nos seguintes lotes:

CARDIOMAXLTDA CNPJ:22.320.890/0001-51

			CONSULTAS LOTE 01		
ITEM	QTE	UND	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CÓDIGO SIGTAP/SUS	VALOR UNITÁRIO
01		UND	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	03.01.01.007-2	110,00



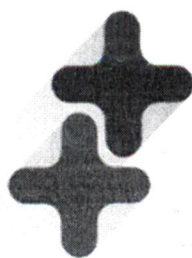
CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

LOTE 02					
SERVIÇOS EM CARDIOLOGIA					
ITEM	QTE	UND	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CÓDIGO SIGTAP/SUS	VALOR UNITÁRIO
02		UND	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA ADULTO	02.05.01.001-6	150,00
0		UN	ECODOPLOPLER SCAN DE CAROTIDA/VERTEBRAL	02.05.01.004-0	180,00
04		UND	ELETROCARDIOGRAMA (ECG) COM LAUDO	02.11.02.003-6	35,00
05		UND	MONITORAMENTO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (MAPA 24 HORAS)	02.11.02.004-4	100,00
06		UND	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS (3 CANAIS)	02.11.02.005-2	100,00
07		UN	TESTE ERGOMETRICO COMPUTADORIZADO OU TESTE DE ESFORÇO	02.11.02.006-0	110,00

1- INSTITUTO DE PATOLOGIA DO NORTE DE MINAS GERAIS LTDA

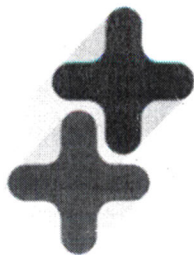
CONSULTAS					
LOTE 01					
ITEM	QTE	UND	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CÓDIGO SIGTAP/SUS	VALOR UNITÁRIO
01		UND	BIÓPSIA DE PRÓSTATA – SIMPLES SEXTANTE (ATÉ 6 FRASCOS)	02.01.01.041-0	200,00
02		UND	BIÓPSIA DE PRÓSTATA – SIMPLES (POR FRASCO)	02.01.01.041-0	100,00
03		UND	BIÓPSIA COLONOSCÓPICA – SIMPLES (POR FRASCO)	02.09.01.002-9	100,00
04		UND	BIÓPSIA COLONOSCÓPICA – CIRÚRGICA (POR FRASCO)	02.09.01.002-9	100,00
05		UND	BIÓPSIA ENDOSCÓPICA – SIMPLES (POR FRASCO)	02.09.01.003-7	100,00



CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

06	UN D	BIÓPSIA ENDOSCÓPICA – CIRÚRGICA (POR FRASCO)	02.09.01.003-7	100,00
07	UN D	BIÓPSIA RETOSSIGMOIDOSCÓPICA – SIMPLES (POR FRASCO)	02.09.01.005-3	100,00
08	UN D	BIÓPSIA RETOSSIGMOIDOSCÓPICA – CIRÚRGICA (POR FRASCO)	02.09.01.005-3	100,00
09	UN D	BIÓPSIA DE MAMA – CORE BIÓPSIA (POR FRASCO)	02.01.01.060-7	125,00
10	UN D	BIÓPSIA DE MAMA – PEÇA CIRÚRGICA	02.03.02.007-3	200,00
11	UN D	BIÓPSIA DE MAMA (ATÉ 5 LÂMINAS)	02.01.01.058-5	200,00
12	UN D	BIÓPSIA DE TIREÓIDE OU PARATIREÓIDE (ATÉ 5 LÂMINAS) PAAF POR FRASCO.	02.01.01.047-0	150,00
13	UN D	BIÓPSIA DE PELE – CIRÚRGICA (POR FRASCO)	02.01.01.037-2	120,00
14	UN D	BIÓPSIA DE PELE – MÚLTIPLOS ACONDICIONADO NO MESMO FRASCO POR TOPOGRAFIA EM ÁREAS DIFERENTES	02.01.01.037-2	120,00
15	UN D	BIÓPSIA DO COLO UTERINO – SIMPLES (POR FRASCO)	02.01.01.066-6	120,00
16	UN D	BIÓPSIA DO COLO UTERINO RETIRADA DE (ÚTERO E OVÁRIOS) – PEÇA CIRÚRGICA	02.03.02.002-2	200,00
17	UN D	BIÓPSIA DO COLO UTERINO – CIRÚRGICA (POR FRASCO)	02.03.02.002-2	120,00
18	UN D	CITOLOGIA ESPECIAL (EXCETO CERVICO VAGINAL E DE MAMA)	02.03.01.003-5	100,00
19	UN D	CITOLOGIA CONVENCIONAL	02.03.01.002-7	18,00
20	UN D	CITOLOGIA EM MEIO LIQUIDO	02.03.01.002-7	40,00
21	UN	BIÓPSIA DE FÍGADO POR PUNÇÃO	02.01.01.021-6	200,00



CISPORTAL

Consórcio Intermunicipal
Multifinalitário Portal do Norte

		D	(HEPÁTICA)		
22		UN D	PAAF DE TIREOIDE GUIADO POR ULTRASSOM	02.01.01.003-8	280,00
23		UN D	PAAF DA MAMA GUIADO POR ULTRASSOM	02.01.01.056-9	280,00
24		UN	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	02.01.01.058-5	130,00
25		UN	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	02.01.01.060-7	130,00

A documentação apresentada pelas empresas foi conferida por meio de consultas aos sítios oficiais competentes, com a finalidade de verificar sua autenticidade e regularidade.

Após análise, a Comissão constatou que **ambas as empresas atenderam integralmente às exigências estabelecidas no edital**, razão pela qual:

- **CARDIOMAX LTDA** – Declarada **habilitada** e **apta ao credenciamento**;
- **INSTITUTO DE PATOLOGIA DO NORTE DE MINAS GERAIS LTDA** – Declarada **habilitada** e **apta ao credenciamento**.

Nada mais havendo a tratar, a presente ata foi lavrada, lida e achada conforme, sendo assinada pelos membros presentes.

Bocaiuva/MG, 09 de dezembro de 2025.

Elcy Edneia Viera Dias
Presidente

Kellen Christianne Dias Alkmim
Secretária

Eudes Geraldo Dias
Membro