



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA

CNPJ n.º 18.960.233/0001-00

Rua Coronel Albino, n.º 550, Vila Maristela, Presidente Prudente – SP – CEP: 19020-360 – Fone: (18) 3223-1116

E-mail: [credenciamento@ciop.sp.gov.br](mailto:credenciamento@ciop.sp.gov.br) – site: [www.ciop.sp.gov.br](http://www.ciop.sp.gov.br)

### PROCESSO N.º 17/2021 INEXIGIBILIDADE N.º 05/2021

#### TERCEIRA PRORROGAÇÃO DE EDITAL DE CREDENCIAMENTO DE CREDENCIAMENTO DE PESSOA(S) JURÍDICA(S) PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM.

INTERESSADO: MUNICÍPIOS CONSORCIADOS, CREDENCIADOS E CIOP

PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 DE MAIO DE 2024 A 11 DE MAIO DE 2025

#### PREÂMBULO

O Consórcio Intermunicipal do Oeste Paulista – CIOP, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ n.º 18.960.233/0001-00, com sede na Rua Coronel Albino, n.º 550, Vila Maristela, Presidente Prudente - SP, através de sua Diretora Executiva, abaixo assinado, **torna público**, para conhecimento dos interessados, a **TERCEIRA PRORROGAÇÃO** de processo de Inexigibilidade n.º 05/2021, bem como os contratos vinculados e vigentes para **CREDENCIAMENTO de Pessoa(s) Jurídica(s) para prestação de serviços de Diagnóstico por Imagem** e atender a demanda dos Municípios Consorciados, por meio do presente instrumento, conforme estabelecido no item 02 do Edital n.º 04/2021 c.c. art. 57, inciso II da Lei Federal n.º 8.666/93 e c.c. Cláusula Décima Sétima do Contrato de Credenciamento, nos seguintes termos:

1.1. Fica prorrogada a vigência do Edital de Credenciamento n.º 05/2021 com término previsto para **11 de maio de 2024**, entrando em vigência a prorrogação **a partir do dia 12 de maio de 2024** pelo prazo de 12 (doze) meses, sendo até **11 de abril de 2025**, podendo qualquer interessado do ramo, durante esse prazo e desde que cumpra os requisitos previstos neste instrumento, solicitar seu credenciamento.

1.2. Contratos vinculados ao Edital de Credenciamento n.º 05/2021, serão prorrogados juntamente com este Edital desde que seja efetuado o pagamento da taxa de credenciamento prevista na Resolução n.º 03 de 09 de fevereiro de 2018, bem como desde que sejam mantidas as condições iniciais de habilitação.

1.2.1 A vigência dos contratos de credenciamento referentes ao Edital de Inexigibilidade n.º 05/2021 estará vinculada a vigência desta Primeira Prorrogação de Edital.

1.2.2 O presente ato de prorrogação de edital, bem como sua publicação, servem como comprovação de prorrogação dos termos contratuais vinculados a esta Inexigibilidade n.º 05/2021.

O presente termo de prorrogação será publicado na forma de extrato (síntese) no Diário Oficial do Estado de São Paulo (D.O.E.), em Jornal de Circulação Regional “O IMPARCIAL”, no Diário Oficial Eletrônico do CIOP e no sítio oficial - **www.ciop.sp.gov.br**.

E para conhecimento de todos é expedido o presente termo de prorrogação de Edital e Contratos de Credenciamento.

Presidente Prudente, 10 de maio de 2024

**MARIA HELOISA DA SILVA CUVOLO**  
Diretora Executiva do CIOP

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA**

CNPJ n.º 18.960.233/0001-00

Rua Coronel Albino, n.º 550, Vila Maristela, Presidente Prudente - SP - CEP: 19020-360 - Fone: (18) 3223-1116

E-mail: [credenciamento@ciop.sp.gov.br](mailto:credenciamento@ciop.sp.gov.br) - site: [www.ciop.sp.gov.br](http://www.ciop.sp.gov.br)**ANEXO I****Processo Licitatório n.º 17/2021****INEXIGIBILIDADE N.º 05/2021**

**OBJETO: CREDENCIAMENTO de Pessoa(s) Jurídica(s) para prestação de serviços de Diagnóstico por Imagem.**

**QUANTIDADES DE SERVIÇOS E VALORES ESTIMADOS**

ITEM	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE POR CONTRATO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL POR CONTRATO	VALOR POR 10 CONTRATOS
1	US ABDOMEN SUPERIOR	200	R\$ 118,65	R\$ 23.730,00	R\$ 237.300,00
2	US ABDOMEN TOTAL	300	R\$ 165,14	R\$ 49.542,00	R\$ 495.420,00
3	US APARELHO URINÁRIO MASCULINO	200	R\$ 85,63	R\$ 17.126,00	R\$ 171.260,00
4	US APARELHO URINÁRIO FEMININO	200	R\$ 85,63	R\$ 17.126,00	R\$ 171.260,00
5	US ARTICULAÇÕES	200	R\$ 97,86	R\$ 19.572,00	R\$ 195.720,00
6	US CRÂNIO	200	R\$ 80,73	R\$ 16.146,00	R\$ 161.460,00
7	US HIPOCÔNDRIO DIREITO	200	R\$110,09	R\$ 22.018,00	R\$ 220.180,00
8	US OBSTÉTRICO	200	R\$ 79,51	R\$ 15.902,00	R\$ 159.020,00
9	US OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO	200	R\$189,60	R\$ 37.920,00	R\$ 379.200,00
10	US OBSTÉTRICO C/ TRANS. NUCAL	200	R\$159,02	R\$ 31.804,00	R\$ 318.040,00
11	US OBSTÉTRICO C/ DOPPLER COLOR	200	R\$165,14	R\$ 33.028,00	R\$ 330.280,00
12	US OBSTÉTRICO GEMELAR	200	R\$159,02	R\$ 31.804,00	R\$ 318.040,00
13	US OBSTÉTRICO GEMELAR MORFOLÓGICO	200	R\$ 360,00	R\$ 72.000,00	R\$ 720.000,00
14	US OBSTÉTRICO GEMELAR COM DOPPLER	200	R\$171,25	R\$ 34.250,00	R\$ 342.500,00
15	US ÓRGÃOS E ESTRUT. SUPERFICIAIS	200	R\$ 85,63	R\$ 17.126,00	R\$ 171.260,00
16	US REGIÃO PERINEAL	200	R\$ 97,86	R\$ 19.572,00	R\$ 195.720,00
17	US MAMAS	200	R\$ 97,86	R\$ 19.572,00	R\$ 195.720,00
18	US GINECOLÓGICO	200	R\$ 85,63	R\$ 17.126,00	R\$ 171.260,00
19	US GINECOLÓGICO ENDOVAGINAL	200	R\$ 85,63	R\$ 17.126,00	R\$ 171.260,00
20	US PRÓSTATA VIA ABDOMINAL	200	R\$ 97,86	R\$ 19.572,00	R\$ 195.720,00
21	US RETROPERITÔNIO	200	R\$ 116,21	R\$ 23.242,00	R\$ 232.420,00
22	US TÓRAX	200	R\$ 42,81	R\$ 8.562,00	R\$ 85.620,00



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA

CNPJ n.º 18.960.233/0001-00

Rua Coronel Albino, n.º 550, Vila Maristela, Presidente Prudente - SP - CEP: 19020-360 - Fone: (18) 3223-1116

E-mail: [credenciamento@ciop.sp.gov.br](mailto:credenciamento@ciop.sp.gov.br) - site: [www.ciop.sp.gov.br](http://www.ciop.sp.gov.br)

23	US DOPPLER COLOR CARÓTIDAS	200	R\$ 226,30	R\$ 45.260,00	R\$ 452.600,00
24	US DOPPLER COLOR ARTERIAL M.S.	200	R\$ 226,30	R\$ 45.260,00	R\$ 452.600,00
25	US DOPPLER COLOR ARTERIAL M.I.	200	R\$ 305,81	R\$ 61.162,00	R\$ 611.620,00
26	US DOPPLER COLOR VENOSO M.S.	200	R\$ 220,18	R\$ 44.036,00	R\$ 440.360,00
27	US DOPPLER COLOR VENOSO M.I.	200	R\$ 330,00	R\$ 66.000,00	R\$ 660.000,00
28	US DOPPLER COLOR ORG. EST. SUPERF.	200	R\$ 171,25	R\$ 34.250,00	R\$ 342.500,00
29	US DOPPLER COLOR GINECOLÓGICO ENDOVAGINAL	200	R\$ 171,25	R\$ 34.250,00	R\$ 342.500,00
30	US DOPPLER COLOR ENDOVAGINAL	200	R\$ 180,00	R\$ 36.000,00	R\$ 360.000,00
31	US DOPPLER COLOR BOLSA ESCROTAL	200	R\$ 171,25	R\$ 34.250,00	R\$ 342.500,00
32	US DOPPLER COLOR GINECOLÓGICO ENDOVAGINAL	200	R\$ 180,00	R\$ 36.000,00	R\$ 360.000,00
33	RX - CRÂNIO	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
34	RX - ÓRBITAS	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
35	RX - SEIOS DA FACE	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
36	RX - SEIOS DA FACE C/ HIRTZ	200	R\$ 95,00	R\$ 19.000,00	R\$ 190.000,00
37	RX - SELA TÚRCICA	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
38	RX - MAXILAR INFERIOR	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
39	RX - OSSOS DA FACE	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
40	RX - ARCADA ZIGOMÁTICA	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
41	RX - ART. TEMPORO-MANDIBULAR	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
42	RX - ADENÓIDES LATERAL	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
43	RX - CAVUM	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
44	RX - MASTÓIDES	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
45	RX - COLUNA CERVICAL	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
46	RX - COLUNA CERVICAL C/ OBLS	200	R\$ 95,00	R\$ 19.000,00	R\$ 190.000,00
47	RX - COLUNA CERVICAL FUNC. OU DINÂMICA	200	R\$ 95,00	R\$ 19.000,00	R\$ 190.000,00
48	RX - COLUNA DORSAL	200	R\$ 85,00	R\$ 17.000,00	R\$ 170.000,00
49	RX - COLUNA DORSAL C/ OBLS	200	R\$ 95,00	R\$ 19.000,00	R\$ 190.000,00
50	RX - COLUNA DORSO-LOMBAR DINÂMICA	200	R\$ 122,32	R\$ 24.464,00	R\$ 244.640,00
51	RX - COLUNA LOMBAR	200	R\$ 85,63	R\$ 17.126,00	R\$ 171.260,00
52	RX - COLUNA LOMBAR C/ OBLS	200	R\$ 105,00	R\$ 21.000,00	R\$ 210.000,00



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA

CNPJ n.º 18.960.233/0001-00

Rua Coronel Albino, n.º 550, Vila Maristela, Presidente Prudente - SP - CEP: 19020-360 - Fone: (18) 3223-1116

E-mail: [credenciamento@ciop.sp.gov.br](mailto:credenciamento@ciop.sp.gov.br) - site: [www.ciop.sp.gov.br](http://www.ciop.sp.gov.br)

53	RX - COLUNA LOMBAR FUNC. OU DINÂMICA	200	R\$ 105,00	R\$ 21.000,00	R\$ 210.000,00
54	RX - COLUNA TOTAL P/ ESCOLIOSE	200	R\$ 165,00	R\$ 33.000,00	R\$ 330.000,00
55	RX - SACRO-CÓCCIX	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
56	RX - ESTERNO	200	R\$ 85,00	R\$ 17.000,00	R\$ 170.000,00
57	RX - COSTELAS POR HEMITÓRAX	200	R\$ 85,00	R\$ 17.000,00	R\$ 170.000,00
58	RX - CLAVÍCULA	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
59	RX - OMBRO	200	R\$ 85,00	R\$ 17.000,00	R\$ 170.000,00
60	RX - BRAÇO	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
61	RX - COTOVELO	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
62	RX - COTOVELO AP + LAT + OBLIQUAS 4INC	200	R\$ 95,00	R\$ 19.000,00	R\$ 190.000,00
63	RX - ANTEBRAÇO	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
64	RX - PUNHO AP + LAT	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
65	RX - PUNHO AP + LAT + OBLIQUAS	200	R\$ 85,63	R\$ 17.126,00	R\$ 171.260,00
66	RX - PUNHO ESCAFOIDE 4 INC	200	R\$ 95,00	R\$ 19.000,00	R\$ 190.000,00
67	RX - MÃO AP + LAT	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
68	RX - MÃO AP + LAT+ OBLIQUAS	200	R\$ 95,00	R\$ 19.000,00	R\$ 190.000,00
69	RX - IDADE ÓSSEA	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
70	RX - BACIA	200	R\$ 85,00	R\$ 17.000,00	R\$ 170.000,00
71	RX - BACIA 2 INCID.	200	R\$ 100,00	R\$ 20.000,00	R\$ 200.000,00
72	RX - ART. SACRO-ILIACAS	200	R\$ 85,63	R\$ 17.126,00	R\$ 171.260,00
73	RX - ART. COXO-FEMURAL UNILAT.	200	R\$ 85,00	R\$ 17.000,00	R\$ 170.000,00
74	RX - COXA (FÊMUR)	200	R\$ 85,00	R\$ 17.000,00	R\$ 170.000,00
75	RX - JOELHO AP + LATERAL	200	R\$ 85,00	R\$ 17.000,00	R\$ 170.000,00
76	RX - JOELHO OU ROTULA AP + LAT + AXIAL	200	R\$ 90,00	R\$ 18.000,00	R\$ 180.000,00
77	RX - JOELHO FP + OBL + 3 AXIAIS	200	R\$ 100,00	R\$ 20.000,00	R\$ 200.000,00
78	RX - PERNA	200	R\$ 85,00	R\$ 17.000,00	R\$ 170.000,00
79	RX - TORNOZELO	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
80	RX - PÉ	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
81	RX - PÉ AP + LAT + OBLIQUAS	200	R\$ 95,00	R\$ 19.000,00	R\$ 190.000,00
82	RX - CALCÂNEO	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA

CNPJ n.º 18.960.233/0001-00

Rua Coronel Albino, n.º 550, Vila Maristela, Presidente Prudente – SP - CEP: 19020-360 - Fone: (18) 3223-1116

E-mail: [credenciamento@ciop.sp.gov.br](mailto:credenciamento@ciop.sp.gov.br) – site: [www.ciop.sp.gov.br](http://www.ciop.sp.gov.br)

83	RX - BACIA	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
84	TÓRAX PA	200	R\$ 85,00	R\$ 17.000,00	R\$ 170.000,00
85	RX - TÓRAX FP	200	R\$ 90,00	R\$ 18.000,00	R\$ 180.000,00
86	RX - TÓRAX FP + OBLS	200	R\$ 100,00	R\$ 20.000,00	R\$ 200.000,00
87	RX - TÓRAX PA (INSP.+EXP.) + LAT	200	R\$ 85,63	R\$ 17.126,00	R\$ 171.260,00
88	RX - TÓRAX ÁPICO LORDÓTICA	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
89	RX - ABDOMEN SIMPLES	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
90	RX - ABDOMEN 2 INC.	200	R\$ 90,00	R\$ 18.000,00	R\$ 180.000,00
91	RX - ABDOMEN AGUDO	200	R\$ 110,00	R\$ 22.000,00	R\$ 220.000,00
92	MAMOGRAFIA BILATERAL - DIGITAL DR	200	R\$ 152,91	R\$ 30.582,00	R\$ 305.820,00
				<b>VALOR POR CONTRATO</b>	<b>VALOR ATÉ 10 CONTRATOS</b>
				R\$ 2.038.512,00	R\$ 20.385.120,00

**\*O Valor total estimado para custeio e liquidação de todos os contratos abrangidos neste Edital é de até R\$ 20.385.120,00 (vinte milhões, trezentos e oitenta e cinco mil, cento e vinte reais) pelo período de 12 (doze) meses, não constituindo garantia de faturamento (Item 19.4) e a depender dos contratos firmados entre CIOP e Municípios Consorciados (Item 11.1 do Edital).**