



“Consórcio Intermunicipal da Baixa Mogiana – CIMOG”.

FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

REQUISITANTE									
Secretaria Executiva									
NOME DO RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES									
Marco Antônio Godoy									
OBJETO (DESCRIÇÃO SUCINTA)									
Registro de Preços para contratação de serviços de exames de imagens para atender às necessidades dos municípios integrantes do Consórcio Intermunicipal da Baixa Mogiana – CIMOG.									
JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO									
A contratação de serviços especializados em exames de imagem justifica-se pela necessidade de garantir o acesso da população dos municípios consorciados ao Consórcio Intermunicipal da Baixa Mogiana – CIMOG a diagnósticos por imagem precisos, oportunos e eficientes, como radiografias, ultrassonografias, tomografias, ressonâncias magnéticas, mamografias, biópsias, dentre outros, os quais são fundamentais para o diagnóstico clínico, monitoramento terapêutico e promoção de um atendimento integral em saúde. Atualmente, grande parte dos municípios consorciados não dispõe de estrutura física, técnica ou financeira suficiente para manter, de forma autônoma, a oferta contínua e qualificada desses exames, especialmente diante da complexidade envolvida na realização e interpretação dos mesmos. A contratação centralizada por meio do Sistema de Registro de Preços permitirá suprir tal lacuna de forma eficiente, assegurando a universalidade do acesso, a padronização dos serviços prestados e a otimização dos recursos públicos disponíveis.									
DESCRIÇÃO									
<table><tr><th>LOTES</th></tr><tr><th>LOTE 01 - RAIOS-X CONTRASTADO</th></tr><tr><td>HISTEROSSALPINGOGRAFIA</td></tr><tr><td>ESÔFAGO, HIATO, ESTÔMAGO E DUODENO (REED)</td></tr><tr><td>UROGRAFIA EXCRETORA COM BEXIGA PRÉ E PÓS MICÇÃO</td></tr><tr><td>UROGRAFIA MINUTADA - 123</td></tr><tr><td>URETROCISTOGRAFIA (MICCIONAL OU RETRÓGRADA)</td></tr><tr><td>ENEMA OPACO</td></tr><tr><td>RX INTESTINO DELGADO (TRÂNSITO)</td></tr></table>	LOTES	LOTE 01 - RAIOS-X CONTRASTADO	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	ESÔFAGO, HIATO, ESTÔMAGO E DUODENO (REED)	UROGRAFIA EXCRETORA COM BEXIGA PRÉ E PÓS MICÇÃO	UROGRAFIA MINUTADA - 123	URETROCISTOGRAFIA (MICCIONAL OU RETRÓGRADA)	ENEMA OPACO	RX INTESTINO DELGADO (TRÂNSITO)
LOTES									
LOTE 01 - RAIOS-X CONTRASTADO									
HISTEROSSALPINGOGRAFIA									
ESÔFAGO, HIATO, ESTÔMAGO E DUODENO (REED)									
UROGRAFIA EXCRETORA COM BEXIGA PRÉ E PÓS MICÇÃO									
UROGRAFIA MINUTADA - 123									
URETROCISTOGRAFIA (MICCIONAL OU RETRÓGRADA)									
ENEMA OPACO									
RX INTESTINO DELGADO (TRÂNSITO)									



“Consórcio Intermunicipal da Baixa Mogiana – CIMOG”.

LOTE 02 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
RM BACIA OU Pelve
RM ABDOME SUPERIOR
RM ABDOME INFERIOR
RM BRACO / ANTEBRAÇO
RM COLUNA CERVICAL
RM COLUNA LOMBO-SACRA
RM COLUNA TORÁCICA
RM COM ANESTESIA GERAL
RM COTOVELO OU PUNHO (UNILATERAL)
RM COXA (UNILATERAL)
RM COXO-FEMORAL (BILATERAL)
RM CRÂNIO
RM JOELHO (UNILATERAL)
RM JOELHO (BILATERAL)
RM FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)
RM MÃO (NÃO INCLUI PUNHO)
RM MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)
RM MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)
RM OMBRO (UNILATERAL)
RM ÓRBITAS (BILATERAL)
RM PERNA (UNILATERAL)
RM SELA TÚRCICA (HIPÓFISE)
RM TÓRAX
RM TORNOZELO OU PÉ
RM ABDOME TOTAL C/ PRIMOVIST
RM ABDOME TOTAL C/ CONTRASTE
RM ABDOME TOTAL S/ CONTRASTE
RM CORAÇÃO
ANGIORESSONÂNCIA CRÂNIO
ANGIORESSONÂNCIA ARTÉRIAS SUBCLÁVIAS
ANGIORESSONÂNCIA AORTA TORÁCICA OU PULMONAR
ANGIORESSONÂNCIA AORTA ABDOMINAL
LOTE 03 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA
ANGIOTOMOGRAFIA (COM CONTRASTE)
TC PELVE/BACIA
TC TÓRAX
TC MAXILA
TC MANDÍBULA
TC PARA 2 SEGMENTOS (DENTE)
TC ABDOME TOTAL (SEM CONTRASTE)
TC ABDOME SUPERIOR (SEM CONTRASTE)



“Consórcio Intermunicipal da Baixa Mogiana – CIMOG”.

TC CRÂNIO SEM CONTRASTE
TC COLUNA CERVICAL/DORSAL/LOMBAR
TC TÓRAX COM CONTRASTE
TC SEIOS DA FACE
TC SELA TÚRCICA
TC PESCOÇO/TIREOIDE (SEM CONTRASTE)
TC OUVIDOS SEM CONTRASTE
TC ÓRBITAS
TC ARTICULAÇÃO (OMBRO, JOELHO, QUADRIL, ...) - UNILATERAL
UROTOMOGRAFIA (SEM CONTRASTE)
CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA (MEDICAMENTO)
LOTE 04 - BIÓPSIAS
BIÓPSIA DE PRÓSTATA (INCLUSO ULTRASSOM E SEDAÇÃO)
BIÓPSIA DE MAMA (NÃO INCLUI EXAMES DE BASE)
BIÓPSIA DE TIREOIDE (NÃO INCLUI EXAMES DE BASE)
LOTE 05 - ULTRASSOM
US GERAIS (ABD. SUPERIOR, ABD. TOTAL, BOLSA ESCROTAL, MAMA, ARTICULAÇÕES, PARTES MOLES, TÓRAX, PARÓTIDAS, PRÓSTATA ABD. E TRANSRETAL, TIREOIDE, OBSTÉTRICO, PÉLVICO, CERVICAL, RENAL, PÊNIS, TRANSVAGINAL)
US CARÓTIDAS
US HIPOCÔNDRIO DIREITO
US OBSTÉTRICO GEMELAR
US TV OBSTÉTRICO C/ T.N
DUPLEX VENOSO MEMBRO INFERIOR OU SUPERIOR (UNILATERAL)
DUPLEX ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)
DUPLEX ARTERIAL OU VENOSO / SUPERIOR OU INFERIOR (BILATERAL)
DOPPLER DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS
LOTE 06 - EXAMES DE GASTROENTEROLOGIA
COLONOSCOPIA + ANESTESIA
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (INCLUSO: SOLUÇÕES (GLUTARALDEÍDO), TESTE DE UREASE E MEDICAMENTOS (MIDAZOLAM E XYLOCAÍNA) NECESSÁRIOS PARA O PROCEDIMENTO.
TROCA DE SONDA GASTROSTOMIA (INSERÇÃO DA SONDA DE LONGA PERMANÊNCIA).
LOTE 07 - MAMOGRAFIA
MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL
LOTE 08 - DENSITOMETRIA ÓSSEA
DENSITOMETRIA ÓSSEA
GRUPO 09 - CARDIOLÓGICOS



“Consórcio Intermunicipal da Baixa Mogiana – CIMOG”.

HOLTER - 24 HRS
MAPA - 24 HRS
TESTE ESFORÇO/ERGOMÉTRICO
ELETRCARDIOGRAMA
ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER
GRUPO 10 - RAIOS-X GERAL
RX CAVUM (2 INC)
RX CRÂNIO (2 INC)
RX LARINGE
RX OSSOS DA FACE (3 INC)
RX SEIOS DA FACE (3 INC)
RX COLUNA CERVICAL (3 INC)
RX COLUNA LOMBAR (3 INC)
RX COLUNA TORÁCICA (2 INC)
RX COLUNA TÓRACO-LOMBAR
RX SACRO-CÓCCIX
RX COSTELAS (HEMITÓRAX)
RX ESTERNO
RX TÓRAX (2 INC)
RX TÓRAX (1 INC)
RX ANTEBRAÇO
RX ART. ESCÁPULO-UMERAL
RX BRAÇO
RX CLAVÍCULA
RX COTOVELO
RX DEDOS DA MÃO
RX MÃO
RX ESCÁPULA/OMBRO (3 INC)
RX PUNHO (2 INC)
RX ABDOME AGUDO (3 INC)
RX ABDOME SIMPLES (1 INC)
RX COXO-FEMORAL
RX SACRO-ILÍACAS
RX ART. TÍBIO-TÁRSICA
RX BACIA
RX CALCÂNEO
RX COXA
RX JOELHO (2 INC)
RX PÉ/DEDOS DO PÉ
RX ESCANOMETRIA MMII



“Consórcio Intermunicipal da Baixa Mogiana – CIMOG”.

RX PERNA
EXPECTATIVA DE CONTRATAÇÃO (MÊS)
Novembro de 2025
GRAU DE PRIORIDADE DA COMPRA/CONTRATAÇÃO
Baixo () Médio (x) Alto ()
POSSUI DEPENDÊNCIA/VINCULAÇÃO COM OBJETO DE OUTRO DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA
Sim () Não (x)

A tabela acima preenchida, encontra-se de acordo com as informações previstas no art. 6º da IN CIMOG 11/2024.

Guaxupé/MG - 03 de outubro de 2025.

Marco Antônio Godoy
Secretário Executivo