

SEGUNDO TERMO ADITIVO DE CONTRATO Nº 083/2023

Processo Administrativo: 2025014169

2º TERMO ADITIVO ao Contrato de Prestação de Serviços nº 081/2023 celebrado entre o Município de Catalão, Estado de Goiás, por meio do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO e a HOSPITAL NASR FAIAD LTDA.

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, os abaixo assinados, de um lado o Município de Catalão, Estado de Goiás, por meio do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO, com sede e foro em Catalão - GO, localizado à BR-050, Km 278 s/nº (prédio do antigo DNIT) – Bairro São Francisco, 75707-270, Catalão (GO), neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde, **Sr. LEONARDO PEREIRA SANTA CECILIA**, nomeado por meio do Decreto nº 07 de 1º de janeiro de 2025 do Chefe do Poder Executivo do Município de Catalão (GO), brasileiro, casado, portador do CPF nº 422.366.571-53 e do RG. 3.399.298 SSP/MG, residente e domiciliado nesta Cidade de Catalão (GO), e de outro a **HOSPITAL NASR FAIAD LTDA**, inscrita(o) no CNPJ/MF/CPF/MF sob o nº 01.321.256/0001-63, com endereço na Rua Dr. William Faiad, nº 15, Centro, nesta Cidade de Catalão, Goiás, por intermédio do seu representante legal, Sr.(a) **MARCOS VINÍCIUS DE ALELUIA**, portador(a) do CI/RG nº 5729549 SSP/GO e do CPF nº 044.661.771-71, residente e domiciliado nesta Cidade de Catalão, Goiás, resolvem celebrar o presente **2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 083/2023 celebrado em 12 de maio de 2023**, decorrente do Credenciamento nº 001/2023, Processo administrativo nº 2023019284, com fundamento nas **Cláusulas Décima Sexta e Décima Sétima do Contrato** e que se regerá pelas normas gerais da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas posteriores alterações, no que couber, em especial no art. 57 e 65, ao disposto no § 1º do art. 199, ambos da Constituição Federal, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Estado de Goiás
Município de Catalão
Secretaria Municipal de Saúde

1.1. Este termo aditivo tem por objeto a prorrogação da vigência do Contrato Nº 083/2023 para a prestação de serviços de tomografia computadorizada, mantendo-se todas as demais disposições contratuais, inclusive os valores previamente acordados.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR

2.1. O CONTRATANTE pagará mensalmente à CONTRATADA, pelos procedimentos de Tomografia Computadorizada efetivamente prestados (**produção**), ou seja, por unidade de procedimento realizado, limitados aos quantitativos e aos valores máximos estimados conforme previstos nas Tabelas abaixo, para o atendimento de pacientes do serviço de urgência, emergência e eletivo, e disponibilizará ao usuário todos os materiais, medicamentos, serviços, insumos necessários a realização do procedimento, estando estes incluídos no custo unitário dos procedimentos, devidamente aprovado Conselho Municipal de Saúde de Catalão, nos termos da Resolução nº 157/2023, de 06 de abril de 2023.

1. TABELA - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM CONTRASTE

Procedimento	Código SIGTAP	Quantitativo total estimado para o período de (12 meses)	Valor SIGTAP	Valor SIGTAP + COMPLEMENTO ATÉ (100%)	Valor correspondente ao total estimado para o período de (12 meses)
TC Crânio	206010079	800	R\$ 97,44	R\$ 194,88	R\$ 155.904,00
TC Sela Túcica	206010060	20	R\$ 97,44	R\$ 194,88	R\$ 3.897,60
TC Abdomen Superior	206030010	800	R\$ 138,63	R\$ 207,94	R\$ 166.352,00
TC articulação MMSS (Ombro, cotovelo, punho, etc)	206020015	100	R\$ 86,75	R\$ 173,50	R\$ 17.350,00
TC articulação MMII	206030029	100	R\$ 86,75	R\$ 173,50	R\$ 17.350,00
TC Coluna Cervical	206010010	200	R\$ 86,76	R\$ 173,52	R\$ 34.704,00
TC Coluna Lombo-Sacra	206010028	200	R\$ 101,10	R\$ 202,20	R\$ 40.440,00
TC Coluna Torácica	206010036	200	R\$ 86,76	R\$ 173,52	R\$ 34.704,00
TC Seios da Face/ Face/ Art. ATM	206010044	120	R\$ 86,75	R\$ 173,50	R\$ 20.820,00

Estado de Goiás
Município de Catalão
Secretaria Municipal de Saúde

TC Abdômen Inferior/ Pelve/Bacia	206030037	800	R\$ 138,63	R\$ 207,94	R\$ 166.352,00
Tc de Pescoço (Partes moles, laringe, tireoide e faringe)	206010052	40	R\$ 86,75	R\$ 173,50	R\$ 6.940,00
TC Seg. Apendiculares (braço, antebraço, mão, coxas, etc.)	206020023	120	R\$ 86,75	R\$ 173,50	R\$ 20.820,00
TC Torax	206020031	800	R\$ 136,41	R\$ 204,61	R\$ 163.688,00
TOTAL		4300			R\$ 849.321,60

2. TABELA - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE

Procedimento	Código SIGTAP	Quantitativo total estimado para o período de (12 meses)	Valor SIGTAP	Valor SIGTAP + COMPLEMENTO ATÉ (100%)	Valor correspondente ao quantitativo total estimado para o período de
					(12 meses)
TC Crânio c/ Contraste	206010079	200	R\$ 97,44	R\$ 194,88	R\$ 38.976,00
TC Crânio/Sela Túcica c/ Contraste	206010060	20	R\$ 97,44	R\$ 194,88	R\$ 3.897,60
TC Abdomen Superior c/ Contraste	206030010	400	R\$ 138,63	R\$ 277,26	R\$ 110.904,00
TC articulação MMSS (Ombro, cotovelo, punho, etc) c/ Contraste	206020015	80	R\$ 86,75	R\$ 173,50	R\$ 13.880,00
TC articulação MMII c/ Contraste	206030029	80	R\$ 86,75	R\$ 173,50	R\$ 13.880,00
TC Coluna Cervical c/ Contraste	206010010	100	R\$ 86,76	R\$ 173,52	R\$ 17.352,00
TC Coluna Lombo-Sacra c/ Contraste	206010028	100	R\$ 101,10	R\$ 202,20	R\$ 20.220,00
TC Coluna Torácica c/ Contraste	206010036	100	R\$ 86,76	R\$ 173,52	R\$ 17.352,00

Estado de Goiás
Município de Catalão
Secretaria Municipal de Saúde

TC Seios da Face/ Face/ Art. ATM c/ Contraste	206010044	100	R\$ 86,75	R\$ 173,50	R\$ 17.350,00
TC Abdomen Inferior/ Pelve/Bacia c/ Contraste	206030037	200	R\$ 138,63	R\$ 277,26	R\$ 55.452,00
TC de Pescoço (Partes moles, laringe, tireoide e faringe) c/ Contraste	206010052	80	R\$ 86,75	R\$ 173,50	R\$ 13.880,00
TC Seg. Apendiculares (braço, antebraço, mão, coxas, etc.) c/ Contraste	206010060	80	R\$ 86,75	R\$ 173,50	R\$ 13.880,00
TC Torax c/ Contraste	206020031	200	R\$ 136,41	R\$ 272,26	R\$ 54.452,00
Angiotomografia (Crânio, Torax, abdominal, Pescoço, etc)		120	R\$ 138,63	R\$ 277,26	R\$ 33.271,20
TOTAL		1860			R\$ 424.746,80

O valor mensal estimado dos procedimentos de Tomografia Computadorizada, **COM** e **SEM** contraste, perfaz a importância de **R\$ 106.172,36 (cento e seis mil, cento e setenta e dois reais e trinta e seis centavos)**, e valor total estimado de **R\$ 1.274.068,40 (um milhão, duzentos e setenta e quatro mil, sessenta e oito reais e quarenta centavos)** para o período de 12 (doze) meses, assim discriminado:

O valor mensal estimado do procedimento de Tomografia Computadorizada **SEM** contraste é de **R\$ 70.776,80 (setenta mil, setecentos e setenta e seis reais e oitenta centavos)** e **R\$ 849.321,60 (oitocentos e quarenta e nove mil, trezentos e vinte e um reais e sessenta centavos)** para o período de 12 (doze) meses.

O valor mensal estimado do procedimento de Tomografia Computadorizada **COM** contraste é de **R\$ 35.395,56 (trinta e cinco mil, trezentos e noventa e cinco reais e cinquenta e seis centavos)** e **R\$ 424.746,80 (quatrocentos e vinte e quatro mil, setecentos e quarenta e seis reais e oitenta centavos)**.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA VIGÊNCIA

3.1. O presente Contrato vigorará de **12 de maio de 2025 até o dia 12 de maio de 2026.**

CLÁUSULA QUARTA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

4.1. Para o pagamento das despesas decorrentes do presente TERMO ADITIVO, serão utilizados os recursos financeiros previstos no orçamento programado para o Fundo Municipal de Saúde, no exercício de 2025, sob a seguinte rubrica:

Dotação Orçamentária - 04.0401.10.122.4029.4281-339034

Projeto Atividade - Manutenção da Secretaria de Saúde.

CLÁUSULA QUINTA - DA RATIFICAÇÃO

5.1. As partes, neste ato, ratificam todas as demais cláusulas e disposições constantes do instrumento original, passando o presente TERMO ADITIVO a integrá-lo, independentemente de sua transcrição, para os devidos fins ulteriores de direito.

CLÁUSULA SEXTA - DA PUBLICAÇÃO

6.2. O Conveniente será responsável pela publicação do presente TERMO ADITIVO de convênio, em extrato resumido, na imprensa oficial, no prazo estabelecido no Artigo 61, Parágrafo Único, da Lei 8.666/93, transmitindo-o ao TCM/GO no prazo expresse pelo caput, do art. 15 da IN 015/12 do TCM/GO.

Por estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente instrumento contratual em 03(três) vias de igual teor, na presença de 02(duas) testemunhas abaixo qualificadas, na melhor forma de direito.

CATALÃO (GO), 09 DE MAIO DE 2025.

Estado de Goiás
Município de Catalão
Secretaria Municipal de Saúde


Leonardo P. Santa Cecília
Secretário Municipal de Saúde
Catalão - Goiás

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO - FMS

LEONARDO PEREIRA SANTA CECILIA

Secretário Municipal de Saúde

CONTRATANTE


Marcos Vinicius de Aleluia

HOSPITAL NASR FAIAD LTDA

MARCOS VINICIUS DE ALELUIA

CONTRATADO

Testemunhas:

1. _____.

Nome:

CPF nº:

2. _____.

Nome:

CPF nº: