

PRIMEIRO TERMO ADITIVO DE CONTRATO Nº 082/2023

Processo Administrativo: 2024014779

1º TERMO ADITIVO ao Contrato de Prestação de Serviços nº 082/2023 celebrado entre o Município de Catalão, Estado de Goiás, por meio do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO e a LOBATO CONSULTORIA MÉDICA 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 pela Secretária Municipal de Saúde, Sra. GIZELDA VASCONCELOS VIEIRA DE ALCÂNTARA, nomeando por meio da Portaria nº 997 de 08 de março de 2024 do Chefe do Poder Executivo do Município de Catalão (GO), brasileira, casada, médica, portador da Carteira de Identidade nº MG-5.312.840, expedida pela SPP-MG, CPF nº 024.115.736-69, residente e domiciliado na cidade de Catalão (GO), e de outro a **LOBATO CONSULTORIA MÉDICA LTDA**, inscrita(o) no CNPJ/MF/CPF/MF sob o nº 10.955.927/0001-39, com endereço na Av. 20 de agosto, nº 233, Centro, nesta Cidade de Catalão, Goiás, por intermédio do seu representante legal, Sr.(a) **RODRIGO LOBATO DE PAULA**, portador(a) do CI/RG nº 3783000 DGPC/GO e do CPF nº 695.712.281-68, residente e domiciliado nesta Cidade de Catalão, Goiás, resolvem celebrar o presente **1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 082/2023 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

1.1. Este termo aditivo tem por objeto a prorrogação da vigência do Contrato N° 082/2023 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
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 Túrcica 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
TC Seios da Face/ Face/ Art. ATM c/ Contraste	206010044	100	R\$ 86,75	R\$ 173,50	R\$ 17.350,00
TC Abdomen Inferior/	206030037	200	R\$ 138,63	R\$ 277,26	R\$ 55.452,00

Pelve/Bacia c/ Contraste					
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 (hum 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 2024 até o dia 12 de maio de 2025**.

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 2024, sob a seguinte rubrica: **04.0401.10.122.4029.4281-449052 – 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 expresso 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), 26 DE ABRIL DE 2024.


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO - FMS
GIZELDA VASCONCELOS VIEIRA DE ALCÂNTARA

Secretária Municipal de Saúde

CONTRATANTE

Rodrigo Lobato de Paula
LOBATO CONSULTORIA MÉDICA LTDA

RODRIGO LOBATO DE PAULA
CONTRATADO

Testemunhas:

1. *BR*
Nome: Bruna Ramos Pontes
CPF nº: 008.877.861-46

2. *RCSilva*
Nome: Rosângela Vieira Carvalho Silva
CPF nº: 826.916.571-91