

**1º TERMO ADITIVO DO TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 125/2021**  
**(CENTRO MÉDICO CIRÚRGICO DE CATALÃO LTDA)**

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO – GOIÁS E O PRESTADOR CENTRO MÉDICO CIRÚRGICO DE CATALÃO LTDA., NOS TERMOS DO CREDENCIAMENTO Nº 003/2021.**

O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO**, Estado de Goiás, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o nº 03.532.661/0001-56, situada nesta cidade na BR 050, KM 278, s/n, Bairro São Francisco, CEP: 75.707-270, neste ato representado por seu atual gestor, o Sr.º **VELOMAR GONÇALVES RIOS**, brasileiro, casado, inscrito no CPF/MF nº 263.588.241-04, residente e domiciliado nesta cidade, doravante chamado **CONTRATANTE**, e do outro lado **CENTRO MÉDICO CIRÚRGICO DE CATALÃO LTDA.**, inscrita(o) no CNPJ/MF/CPF/MF sob o nº 01.326.206/0001-79, com endereço na Rua Nilo Margon, nº 63, Centro, nesta Cidade de Catalão, Goiás, por intermédio do seu representante legal, Sr.(a) **WILLIAM ANDRÉ SAFATLE**, portador(a) do CI/RG nº 3276244 DGPC/GO e do CPF nº 868.634.791-68, residente e domiciliado nesta Cidade de Catalão, Goiás, doravante chamado **CONTRATADO**, celebram entre si o presente **TERMO ADITIVO** ao Contrato Administrativo de Credenciamento, firmado em 19 de agosto de 2021, nos autos do Credenciamento nº 003/2021, com fundamento no Art. 57, II da Lei 8.666/93, que se regerá nos termos do citado diploma legal e alterações posteriores, observando os procedimentos elencados pelas IN 010/15 ambas do TCM/GO e pelas cláusulas a seguir estipuladas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO:** O presente TERMO ADITIVO tem por objeto a prorrogação do prazo do contrato referido no preâmbulo pelo período de **01 de setembro de 2022 a 31 de janeiro de 2023**, para prestação de serviços ao Fundo Municipal de Saúde, nos exatos moldes do contrato primitivo, sem alteração dos valores e condições anteriormente pactuadas.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR:** Dá-se a este Termo Aditivo o **VALOR (por produção) conforme tabela abaixo.**

**TABELA I**  
**ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE**  
 (Tabela SUS)

Estabelecimentos	Requisitos Mínimos para Credenciamento	Procedimentos a Serem Executados	Quantidade Estimada para o período (12 meses)	Valor Tabela SUS + Complemento	Valor Estimado para o período (12 meses) Tabela SUS + Complemento

Hospitais	- Habilitado e Credenciado ao SUS e demais documentos constantes do Edital.	a) Ambulatório; b) Internações Clínicas e Cirúrgicas; c) Análise Clínica Laboratorial; Exames Diagnósticos.	-	R\$ 270.000,00	R\$ 3.240.000,00
		a) Cirurgias Eletivas, com complementação financeira de 120% (sendo 100% para cirurgias eletivas e 20% para serviço profissional de anesthesiologia) em relação à Tabela SIGTAP.	-	R\$ 100.000,00 <u>R\$ 120.000,00</u> R\$ 220.000,00	R\$ 2.640.000,00
		a) Leitos UTI – Unidade de Terapia Intensiva (com complemento financeiro) em relação à Tabela SIGTAP.	-	R\$ 600,00 <u>R\$ 345,52</u> R\$ 945,52	R\$ 6.807.744,00
		a) Hemodiálise – SUS (Sistema Único de Saúde) conforme produção	-	R\$ 500.000,00	R\$ 6.000.000,00
Laboratório de Análises Clínicas	- Registro no CNES e demais documentos constantes do Edital.	e) Análises Clínicas	-	R\$ 80.000,00 (sem complemento)	R\$ 960.000,00

**TABELA VI**  
**PROCEDIMENTOS TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA**  
(Valor não referenciado Tabela SUS)

Procedimento	Quantidade Estimada para o período (12 meses)	Valor Unit. sem Contraste	Valor Estimado para o período (12 meses)
TC Crânio / Sela Túrcica ou Órbitas	1.500	R\$ 210,00	R\$ 315.000,00
TC Ovidos / Matóides ou Orelhas	16	R\$ 210,00	R\$ 3.360,00
TC Seios da Face / Face / Art. ATM	160	R\$ 210,00	R\$ 33.600,00
TC Pescoço (partes moles, laringe, tireóide e faringe)	80	R\$ 210,00	R\$ 16.800,00
TC Tórax	1.500	R\$ 210,00	R\$ 315.000,00
TC Abdômen Superior	1.500	R\$ 210,00	R\$ 315.000,00
TC de Pelve / Bacia / Abdômen Inferior	1.500	R\$ 210,00	R\$ 315.000,00
TC Coluna Cervical, Dorsal ou Lombar	800	R\$ 210,00	R\$ 168.000,00
TC Articulação (ombro, cotovelo, punho, etc.)	160	R\$ 210,00	R\$ 33.600,00
TC Seg. Apendiculares (braço, antebraço, mão, coxa, etc.)	80	R\$ 210,00	R\$ 16.800,00

Procedimento	Quantidade Estimada para o período (12 meses)	Valor Unit. Com Contraste	Valor Estimado para o período (12 meses)
TC Tórax Alta Resolução	80	R\$ 210,00	R\$ 16.800,00
TC Crânio / Sela Túcica ou Órbitas	400	R\$ 360,00	R\$ 144.000,00
TC Tórax	400	R\$ 360,00	R\$ 144.000,00
TC Abdômen Superior	400	R\$ 360,00	R\$ 144.000,00
TC de Pelve / Bacia / Abdômen Inferior	400	R\$ 360,00	R\$ 144.000,00
TC Coluna Cervical, Dorsal ou Lombar	400	R\$ 360,00	R\$ 144.000,00
Angiotomografia (crânio, pescoço, tórax, etc.)	80	R\$ 360,00	R\$ 28.800,00
Angiotomografia de Aorta Torácica	80	R\$ 360,00	R\$ 28.800,00
Angiotomografia de Aorta Abdominal	80	R\$ 360,00	R\$ 28.800,00
TC Tórax Alta Resolução	80	R\$ 360,00	R\$ 28.800,00

\* Os procedimentos, quantitativos estimados para o período de 12 (doze) meses e respectivos valores mencionados na tabela acima, servem para estabelecer a referência do serviço ofertado pelo Fundo Municipal de Saúde de Catalão no período. Para efeito de pagamento, deverão ser procedidos empenhos no decorrer da prestação de serviços, instrumento balizador de controle, sempre que se fizer necessário, inclusive, sua anulação, se for o caso.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DA DESPESA:** Para o pagamento das despesas decorrentes do presente TERMO ADITIVO, serão utilizados os recursos previstos no orçamento programado para o Fundo Municipal de Saúde no Exercício de XXXX, sob a seguinte rubrica: **04.0401.10.302.4030.2085-339034 – Manutenção do Bloco de Média e Alta Complexidade AMB.**

**CLÁUSULA QUARTA – DA RATIFICAÇÃO:** As partes, neste ato, ratificam todas as demais cláusulas e disposições constantes do contrato original, passando o presente TERMO ADITIVO a integrá-lo, independentemente de sua transcrição, para os devidos fins ulteriores de direito.

**CLÁUSULA QUINTA – DA PUBLICAÇÃO:** O CONTRATANTE será responsável pela publicação do presente TERMO ADITIVO de contrato, 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 02(duas) vias de igual teor, na presença de 02(duas) testemunhas abaixo qualificadas, na melhor forma de direito.

CATALÃO (GO), 05 DE AGOSTO DE 2022.

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO – GOIÁS**  
**VELOMAR GONÇALVES RIOS**  
CONTRATANTE



---

**CENTRO MÉDICO CIRÚRGICO DE CATALÃO LTDA**  
CNPJ sob o nº 01.326.206/0001-79  
William André Safatle  
CONTRATADO

**TESTEMUNHAS:**

1. \_\_\_\_\_

Nome:

CPF:

2. \_\_\_\_\_

Nome:

CPF:

