

**TERCEIRO TERMO ADITIVO DE CONTRATO N° 058/2023**  
**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO N° 009/2023**

Processo Administrativo: 2026014652

**3º TERMO ADITIVO ao Contrato de Prestação de Serviços n° 058/2023 celebrado entre o Município de Catalão, Estado de Goiás, por meio do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO e a SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CATALÃO.**

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/n° (prédio do antigo DNIT) – Bairro São Francisco, 75707-270, Catalão (GO), neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde, Sr. LEONARDO PEREIRA SANTA CECÍLIA, nomeando por meio da Portaria n° 007 de 01 de janeiro de 2025 do Chefe do Poder Executivo do Município de Catalão (GO), brasileiro, casado, portador da Carteira de Identidade n° MG-3.399.298, expedida pela SPP-MG, CPF n° 422.366.571-53, residente e domiciliado na cidade de Catalão (GO), e de outro a **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CATALÃO**, entidade civil de direito privado, sem fins lucrativos, políticos ou religiosos, em caráter beneficente, assistencial e filantrópico, inscrita no CNPJ sob o n° 01.323.146/0001-30, com sede na Praça das Mães s/n°, Bairro São João, CEP 75.703-035, Catalão (GO), neste ato representado por seu Provedor, Dr. AGNALDO ANTÔNIO RODRIGUES FILHO, brasileiro, casado, médico, inscrito no CPF/MF sob o n° 007.503.896-05, portador do RG n° 6.963.346-1, SSP/MG, residente e domiciliado na cidade de Catalão (GO), resolvem celebrar o presente **3º TERMO ADITIVO AO CONTRATO N° 058/2023 celebrado em 06 de abril de 2023**, decorrente da Inexigibilidade de Licitação n° 009/2023, Processo administrativo n° 2023016696, com fundamento nas **Cláusulas Décima Sexta e Décima Sétima do Contrato** e que se regerá pelas normas gerais da Lei n° 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° 058/2023 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 n° 157/2023, de 06 de abril de 2023.

#### 1. TABELA - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM CONTRASTE

Procedimento	Código SIGTAP	Quantitativo correspondente a 60% do quantitativo total estimado para o período de 12 meses	Valor SIGTAP	Valor SIGTAP + COMPLEMENTO ATÉ (100%)	Valor correspondente a 60% do quantitativo total estimado para o período de 12 meses
TC Crânio	206010079	1200	R\$ 97,44	R\$ 194,88	R\$ 233.856,00
TC Sela Túrca	206010060	30	R\$ 97,44	R\$ 194,88	R\$ 5.846,40
TC Abdômen Superior	206030010	1200	R\$ 138,63	R\$ 207,94	R\$ 249.528,00
TC articulação MMSS (Ombro, cotovelo, punho, etc.)	206020015	150	R\$ 86,75	R\$ 173,50	R\$ 26.025,00
TC articulação MMII	206030029	150	R\$ 86,75	R\$ 173,50	R\$ 26.025,00
TC Coluna Cervical	206010010	300	R\$ 86,76	R\$ 173,52	R\$ 52.056,00

Estado de Goiás  
Município de Catalão  
Secretaria Municipal de Saúde

TC Coluna Lombo-Sacra	206010028	300	R\$ 101,10	R\$ 202,20	R\$ 60.660,00
TC Coluna Torácica	206010036	300	R\$ 86,76	R\$ 173,52	R\$ 52.056,00
TC Seios da Face/ Face/ Art. ATM	206010044	180	R\$ 86,75	R\$ 173,50	R\$ 31.230,00
TC Abdômen Inferior/ Pelve/Bacia	206030037	1200	R\$ 138,63	R\$ 207,94	R\$ 249.528,00
TC de Pescoço (Partes moles, laringe, tireoide e faringe)	206010052	60	R\$ 86,75	R\$ 173,50	R\$ 10.410,00
TC Seg. Apendiculares (braço, antebraço, mão, coxas, etc.)	206020023	180	R\$ 86,75	R\$ 173,50	R\$ 31.230,00
TC Tórax	206020031	1200	R\$ 136,41	R\$ 204,61	R\$ 245.532,00
<b>TOTAL ESTIMADO – 12 MESES</b>		<b>6450</b>			<b>R\$ 1.273.982,40</b>
<b>TOTAL MENSAL ESTIMADO</b>			<b>R\$ 106.165,20</b>		

2. TABELA - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE

Procedimento	Código SIGTAP	Quantitativo correspondente a 60% do quantitativo total estimado para o período de 12 meses	Valor SIGTAP	Valor SIGTAP + COMPLEMENTO ATÉ (100%)	Valor correspondente a 60% do quantitativo total estimado para o período de 12 meses
TC Crânio c/ Contraste	206010079	300	R\$ 97,44	R\$ 194,88	R\$ 58.464,00
TC Sela Túrcica c/ Contraste	206010060	30	R\$ 97,44	R\$ 194,88	R\$ 5.846,40
TC Abdômen Superior c/ Contraste	206030010	600	R\$ 138,63	R\$ 277,26	R\$ 166.356,00
TC articulação MMSS (Ombro, cotovelo, punho, etc.) c/ Contraste	206020015	120	R\$ 86,75	R\$ 173,50	R\$ 20.820,00
TC articulação MMII c/ Contraste	206030029	120	R\$ 86,75	R\$ 173,50	R\$ 20.820,00
TC Coluna Cervical c/ Contraste	206010010	150	R\$ 86,76	R\$ 173,52	R\$ 26.028,00
TC Coluna Lombo-Sacra c/ Contraste	206010028	150	R\$ 101,10	R\$ 202,20	R\$ 30.330,00
TC Coluna Torácica c/ Contraste	206010036	150	R\$ 86,76	R\$ 173,52	R\$ 26.028,00
TC Seios da Face/ Face/ Art. ATM c/ Contraste	206010044	150	R\$ 86,75	R\$ 173,50	R\$ 26.025,00
TC Abdômen Inferior/ Pelve/Bacia c/ Contraste	206030037	300	R\$ 138,63	R\$ 277,26	R\$ 83.178,00
TC de Pescoço (Partes moles, laringe, tireoide e faringe) c/ Contraste	206010052	120	R\$ 86,75	R\$ 173,50	R\$ 20.820,00
TC Seg. Apendiculares (braço, antebraço, mão, coxas, etc.) c/ Contraste	206010060	120	R\$ 86,75	R\$ 173,50	R\$ 20.820,00

**Estado de Goiás**  
**Município de Catalão**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

TC Tórax c/ Contraste	206020031	300	R\$ 136,41	R\$ 272,26	R\$ 81.678,00
Angio tomografia (Crânio, Tórax, abdominal, Pescoço, etc.)		180	R\$ 138,63	R\$ 277,26	R\$ 49.906,80
<b>TOTAL ESTIMADO – 12 MESES</b>		<b>2790</b>			<b>R\$ 637.120,20</b>
<b>TOTAL MENSAL ESTIMADO</b>	<b>R\$ 53.093,35</b>				

**2.2.** O valor mensal estimado dos procedimentos de Tomografia Computadorizada, **COM** e **SEM** contraste, perfaz a importância de **R\$ 159.258,55 (cento e cinquenta e nove mil, duzentos e cinquenta e oito reais e cinquenta e cinco centavos)**, e valor total estimado de **R\$ 1.911.102,60 (um milhão, novecentos e onze mil, cento e dois reais e sessenta centavos)** para o período de 12 (doze) meses, assim discriminado:

**2.3.** O valor mensal estimado do procedimento de Tomografia Computadorizada **SEM** contraste é de **R\$ 106.165,20 (cento e seis mil, cento e sessenta e cinco reais e vinte centavos)** e **R\$ 1.273.982,40 (um milhão, duzentos e setenta e três mil, novecentos e oitenta e dois reais e quarenta centavos)** para o período de 12 (doze) meses.

**2.4.** O valor mensal estimado do procedimento de Tomografia Computadorizada **COM** contraste é de **R\$ 53.093,35 (cinquenta e três mil, noventa e três reais e trinta e cinco centavos)** e **R\$ 637.120,20 (seiscentos e trinta e sete mil, cento e vinte reais e vinte centavos)**.

**2.5.** O cronograma de desembolso variável estimado se dará segundo o disposto na tabela abaixo:

ANO : 2023/2024		
EXERCÍCIO	MÊS	VALOR VARIÁVEL (ESTIMADO) RS
2026	Abril	159.258,55
2026	Maio	159.258,55
2026	Junho	159.258,55
2026	Julho	159.258,55
2026	Agosto	159.258,55
2026	Setembro	159.258,55

**Estado de Goiás  
Município de Catalão  
Secretaria Municipal de Saúde**

2026	Outubro	159.258,55
2026	Novembro	159.258,55
2026	Dezembro	159.258,55
2027	Janeiro	159.258,55
2027	Fevereiro	159.258,55
2027	Março	159.258,55
<b>TOTAL</b>		<b>1.911.102,60</b>

**OBS: O valor variável (estimado) mensal poderá variar para mais ou para menos, pois dependerá da produção de cada mês.**

**CLÁUSULA TERCEIRA - DA VIGÊNCIA**

**3.1. O presente Contrato vigorará de 06 de abril de 2026 até o dia 05 de junho de 2027, com efeitos financeiros no período de 06 de abril de 2026 a 05 de abril de 2027.**

**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 2026, sob a seguinte rubrica: 04.0401.10.122.4313.4281-449052 – 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 Convenente 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), 01 DE ABRIL DE 2026.**

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

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO - FMS**

Leonardo Pereira Santa Cecília

Secretário Municipal de Saúde / Convenente

*Aginaldo Antônio Rodrigues Filho*  
**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CATALÃO**

CNPJ nº 01.323.146/0001-30

Aginaldo Antônio Rodrigues Filho / Conveniada

**Testemunhas:**

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

Nome:

CPF nº:

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

Nome:

CPF nº: