

1º TERMO ADITIVO DO TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 079/2021
(CENTRO DE ANÁLISES E PESQUISAS CLÍNICAS LTDA)

PRIMEIRO TERMO ADITIVO DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO – GOIÁS E O PRESTADOR CENTRO DE ANÁLISES E PESQUISAS CLÍNICAS 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 DE ANÁLISES E PESQUISAS CLÍNICAS LTDA**, inscrita(o) no CNPJ/MF/CPF/MF sob o nº 00.150.557/0001-09, com endereço na Avenida 20 de agosto, nº 1941, Centro, nesta Cidade de Catalão, Goiás, por intermédio do seu representante legal, Sr.(a) **GILBER PORTO DEMOCH** portador(a) do CI/RG nº 2.228.288 SSP/GO e do CPF nº 534.078.221-20, 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 |
|------------------|--|----------------------------------|---|--------------------------------|---|
|------------------|--|----------------------------------|---|--------------------------------|---|

| | | | | | |
|----------------------------------|--|--|--------|---------------------------------------|----------------|
| Laboratório de Análises Clínicas | - Registro no CNES e demais documentos constantes do Edital. | a) Exame Citopatológico Cérvico Vaginal/Microflora. Código Procedimento: 02.03.01.008-6 | 24.000 | R\$ 14,37 | R\$ 344.880,00 |
| | | b) Exame Citopatológico Cérvico Vaginal/Microflora. Código Procedimento: 02.03.01.001-9 | 8.000 | R\$ 13,72 | R\$ 109.760,00 |
| | | c) Coleta para Biópsia de Próstata | 160 | R\$ 92,38 R\$ 307,62 R\$ 400,00 | R\$ 64.000,00 |
| | | d) Coleta de material para Biópsia de pele e partes moles | 333 | R\$ 25,83 R\$ 25,83 R\$ 51,66 | R\$ 17.202,78 |
| | | e) Análises Clínicas | - | R\$ 80.000,00 (sem complemento) | R\$ 960.000,00 |

TABELA II
ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE
(Valor não referenciado Tabela SUS)

| Estabelecimentos | Requisitos Mínimos para Credenciamento | Procedimentos a Serem Executados | Quantidade Estimada para o período (12 meses) | Valor Unitário por peça | Valor Estimado para o período (12 meses) |
|----------------------------------|--|---|---|-------------------------|--|
| Laboratório de Análises Clínicas | - Registro no CNES e demais documentos constantes do Edital. | a) Exame Anatomopatológico do Colo Uterino, da Próstata, de Pele, de Vulva e de Mama. | 3.200 | R\$ 50,00 | R\$ 160.000,00 |

* 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 DE ANÁLISES E PESQUISAS CLÍNICAS LTDA
CNPJ sob o nº 00.150.557/0001-09
Gilber Porto Democh
CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

1. _____
Nome:
CPF:

2. _____
Nome:
CPF: