



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREACANGA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ/MF sob o nº 11.462.638/0001-60



**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO ADMINISTRATIVO DE Nº 281/2022
INEXIGIBILIDADE DE CHAMADA PÚBLICA Nº 012/2022/PMJ/CRED/INEX**

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREACANGA**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.221.745/0001-34, com sede à Av. Brigadeiro Haroldo Coimbra Veloso, nº 34, Bairro Centro, CEP: 68.195-000, Município de Jacareacanga, Estado do Pará, através de seu Prefeito Municipal, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**, neste ato representada pelo Prefeito Municipal Sr. **SEBASTIÃO AURIVALDO PEREIRA SILVA**, brasileiro, empossado mediante ato da Câmara Municipal de Vereadores em 01 de janeiro de 2021, portador do documento de identidade RG nº 3289582, PC/PA e inscrito no CPF/MF sob o nº 609.117.352-91 residente e domiciliado à Av. Brigadeiro Haroldo Coimbra veloso Nº76 Bairro Centro, CEP: 68.195-000, Cidade de Jacareacanga, Estado do Pará, com interveniência do **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 11.462.638/0001-60, com sede à Av. Brigadeiro Haroldo Coimbra Veloso, nº 44, Bairro Centro, CEP: 68.195-000, Município de Jacareacanga, Estado do Pará, neste ato representada pelo Gestor do Fundo Municipal Saúde, Sr. **ALAN MARCELO SIMON**, brasileira, portador do documento de identidade RG nº53253,72, SSP/PA e inscrito no CPF/MF sob o nº. 857.302.462-34 residente e domiciliada à Trav. Tenente Fernandes S/Nº, Bairro São Pedro, CEP: 68.195-000, Cidade de Jacareacanga, Estado do Pará, no uso de suas atribuições legais, e outro lado, e o(a) **EMPRESA ROCHA QUINTANA SERVIÇOS MEDICOS S/S**, com sede na Rua Antônio Costa Nº252, Bairro Vista Alegre, CEP: 80.820-02, Curitiba/PR, inscrita no **CNPJ sob o nº 26.432.572/0001-33**, doravante designada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo (a) Sr. Andy Rocha Quintana, Cubano, solteiro, Médico devidamente inscrito no CRM-PR sob nº 37.919, portador da cédula de identidade RG nº G185022-4/DPF e CPF nº 708.119.651-98, residente e domiciliado na Rua Antônio Costa, nº 252, Casa 06, Bairro Vista Alegre, CEP: 80820-020, em Curitiba-PR, tendo em vista o que consta em observância às disposições da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002 e na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor, resolvem celebrar o presente Termo de Contrato, decorrente do **INEXIGIBILIDADE DE CHAMADA PÚBLICA Nº 012/2022/PMJ/CRED/INEX**, já qualificados no contrato inicial, determinaram por meio deste, alterar o referido contrato, consubstanciado nas seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente Termo Aditivo objetiva a alteração contratual no valor de **R\$ 908.888,08** (novecentos e oito mil e oitocentos e oitenta e oito reais e oito centavos), nos termos do art. 65, inciso I, alínea 'b', e § 2º, II, da Lei Federal nº 8.666/93, passando o Contrato a ter o valor total de **R\$ 4.545.132,76** (quatro milhões quinhentos e quarenta e cinco mil cento e trinta e dois reais e setenta e seis centavos). cujo objeto destina-se **CREDENCIAMENTO DE EMPRESA PRESTADORA DE SERVIÇO CONTINUADO DE MÉDICOS PLANTONISTAS, CONSULTAS MÉDICAS, EXAMES DE DIAGNÓSTICO E PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DE JACAREACANGA/PA.**

Órgão: 20 FMS Fundo Municipal de Saúde						
Unidade Orçamentaria: 2021 Secretaria Municipal de Saúde						
Projeto Atividade: 10 .302 0210 2.037 - Manutenção do Serviço Hospitalar e Ambulatorial - MAC						
Elemento de Despesa: 33.90.39.00 – Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica						
Fonte de Recurso: 1500100200 / 1600000000						
DESCRIÇÃO	UND	QTD ANTERIOR	V. UNIT.	QTD 25%	VL 25%	V. TOTAL CT
Consulta ambulatorial de consulta	Unid	1200	R\$ 220,45	300	R\$ 66.135,00	R\$ 330.675,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREACANGA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ/MF sob o nº 11.462.638/0001-60



Consulta medica de clinico geral para atuar no centro de testagem e aconselhamento - cta.	Unid	533	R\$ 324,90	133	R\$ 43.211,70	R\$ 216.383,40
Consulta medica especializada em cirurgia geral.	Unid	800	R\$ 369,31	200	R\$ 73.862,00	R\$ 369.310,00
Exames de eletrocardiograma	Unid	640	R\$ 70,07	160	R\$ 11.211,20	R\$ 56.056,00
Exames de ultrassonografia abdominal.	Unid	533	R\$ 78,63	133	R\$ 10.457,79	R\$ 52.367,58
Exames de ultrassonografia abdominal total	Unid	533	R\$ 51,68	133	R\$ 6.873,44	R\$ 34.418,88
Exames de ultrassonografia musculo esquelética	Unid	133	R\$ 102,47	33	R\$ 3.381,51	R\$ 17.010,02
Exames de ultrassonografia obstétrica	Unid	1066	R\$ 67,34	266	R\$ 17.912,44	R\$ 89.696,88
Exames de ultrassonografia renal	Unid	400	R\$ 72,28	100	R\$ 7.228,00	R\$ 36.140,00
Exames de ultrassonografia transvaginal	Unid	200	R\$ 72,46	50	R\$ 3.623,00	R\$ 18.115,00
Plantão medico presencial de cirurgião geral com carga horaria de 12 horas	Hr	5760	R\$ 253,60	1440	R\$ 365.184,00	R\$ 1.825.920,00
Plantao medico presencial de medico intensivista com carga horaria de 12 horas	Hr	5760	R\$ 208,20	1440	R\$ 299.808,00	R\$ 1.499.040,00
TOTAL					R\$ 908.888,08	R\$ 4.545.132,76

CLÁUSULA SEGUNDA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

A despesa decorrente da presente alteração correrá à conta da seguinte Dotação Orçamentária: Exercício 2022, Projeto Atividade: 10 .302 0210 2.037 - Manutenção do Serviço Hospitalar e Ambulatorial - MAC Elemento de Despesa: 33.90.39.00 – Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica Fonte de Recurso: 1500100200 / 1600000000

CLÁUSULA TERCEIRO - DA RATIFICAÇÃO

Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Contrato a que se refere o presente Termo Aditivo. E por estarem justos e contratados, firmam o presente aditivo, em 3 (três) vias de igual teor e forma, para que surtam os seus efeitos legais.

Jacareacanga (PA), 07 de Julho de 2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREACANGA
CNPJ Nº10.221.745/0001-34
Sebastião Aurivaldo Pereira Silva
Prefeito Municipal



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREACANGA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ/MF sob o nº 11.462.638/0001-60



FUNDO MUNIPAL DE SAÚDE DE JACAREACANGA
ALAN MARCELO SIMON
Secretário Municipal de Saúde
Responsável legal da CONTRATANTE

ROCHA QUINTANA SERVIÇOS MÉDICOS S/S
CNPJ/MF sob nº 26.432.572/0001-33
Fornecedor CREDENCIADA
ANDY ROCHA QUINTANA
CPF nº 708.119.651-98
Representante Legal da CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

1 – Nome: _____

CPF: ____/____/____/____

RG: _____

2 – Nome: _____

CPF: ____/____/____/____

RG: _____