TERMO ADITIVO AO CONTRATO N° 001/2017 VINCULADO A INEXIGIBILIDADE LICITAÇÃO N° 001/2017 – FMS.

4° TERMO ADITIVO, QUE ENTRE SI FAZEM A PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL POR MEIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E COOPERATIVA DOS MÉDICOS ANESTESIOLOGISTAS NO ESTADO DO PARÁ REFERENTE AO CONTRATO DE Nº 001/2017, QUE POSSUI COMO OBJETO VISANDO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORMA COMPLEMENTAR A REDE DO SUS NO MUNICÍPIO DE CASTANHAL.

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CASTANHAL, sito à Trav. Cônego Leitão, 1943, Bairro Centro, Castanhal-Pará, inscrita no CNPJ n° 07.918.201/0001-11**,** representada pela Secretária de Saúde Municipal Sr.ª Carla Moreira Pereira Lima, brasileira, Divorciada, Administradora, portadora da Carteira de Identidade nº 2219838, expedida pela SSP/PA e do CPF n° 250.638.392-15, residente e domiciliado na Rua 1° de Maio n° 2677, casa 38, Bairro Estrela, CEP n°. 68743-040, nesta Cidade de Castanhal PA, doravante denominado **CONTRATANTE**, e, de outro lado, **COOPANEST - COOPERATIVA OS MÉDICOS ANESTESIOLOGISTAS NO ESTADO DO PARÁ**, sociedade cooperativa de natureza civil, com sede na cidade de Belém do Pará, à Rua dos Pariquis, 3001,12° andar, bairro da Cremação, CEP: 66040-320 – inscrita no CGC/MF no. 15.290.125/001-70 neste ato representada pelo Sr. João Hermínio Pessoa dos Santos, brasileiro, casado, médico, CRM 6610/PA, CPF n° 454.173.932-15**, r**esidente e domiciliada na Av. Alcindo Cacela, apto. 201, Edifício Novo Líbano n° 793, Bairro Umarizal, CEP. 66.060-000, Belém-Pará, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA,** a Lei Orgânica do Município; as normas gerais da Lei 8.666/93 de licitações e contratos administrativos, com as demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, e considerando o Processo de Inexigibilidade n° 001/2017, resolvem celebrar o presente Termo Aditivo, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO PRAZO

Fica prorrogado o prazo de vigência previsto na CLÁUSULA TERCEIRA: DO PRAZO que passará de 03/09/2019 a 02/01/2020 para 03/01/2020 a 02/07/2020, por se tratar de serviços de natureza continua, nos termos previstos no contrato, respaldado ainda pelo caput do Art. 25 e art. 57, II e artigo 65, da lei 8.666/93.

Parágrafo primeiro: O Valor mensal permanece inalterado ficando resguardado o previsto na CLAUSULA PRIMEIRA: do 3° TERMO ADITIVO, conforme planilha anexa.

CLÁUSULA SEGUNDA: DO FUNDAMENTO LEGAL

O presente termo aditivo encontra amparo legal no artigo 57, inciso II e artigo 65, da Lei n.º 8.666/93.

CLÁUSULA TERCEIRA: DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIO

Os recursos necessários e suficientes à garantia do pagamento comprometerão recursos alocados em seu orçamento vigente deste Município, conforme classificação a saber:

0716-Fundo Municipal de Saúde
Exercício Financeiro: 2019
Classificação Econômica: 1030200272.072 – Gestão das Ações de Média e Alta Complexidade no Município
Elemento de Despesa: 33903900 – Serviços de Terceiros PJ
Fonte de Despesa: 121400000 – Transf. do SUS
Fonte de Despesa: 12110000 – Receita de Impostos e Tranf. Saúde
Subelemento de Despesa: 3.3.90.39.99 – Outros Serviços de Terceiros PJ

CLÁUSULA QUARTA: DA RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas no contrato inicial, firmado entre as partes, bem como as estabelecidas em seus Termos Aditivos.

E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente termo aditivo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, as quais, depois de lidas, são assinadas pelos representantes das partes, CONTRATANTE E CONTRATADA, e pelas testemunhas abaixo.

Castanhal (Pa), 27 de dezembro de 2020.

Carla Moreira Pereira Lima
Secretária Mun. de Saúde - Decreto n° 021/18.
CONTRATANTE

CARLA MOREIRA PEREIRA LIMA:25063839215
Assinado de forma digital por CARLA MOREIRA PEREIRA LIMA:25063839215
Dados: 2019.12.27 16:26:38 -03'00'

COOPERATIVA DOS MEDICOS ANESTESIOLOGISTAS NO E PA:15290125000170
Assinado de forma digital por COOPERATIVA DOS MEDICOS ANESTESIOLOGISTAS NO E PA:15290125000170

João Hermínio Pessoa dos Santos
CPF 454.173.932-15 - Presidente Diretor da COOPANEST-PA
CONTRATADA

Testemunhas:

_____
Nome:
C.P.F:

_____
Nome:
C.P.F:

ANEXO I

ESTIMATIVA DE VALORES DE PROCEDIMENTOS ANESTESIOLÓGICOS SEGUNDO PROCEDIMENTOS CIRURGICOS				
Prestador: COOPANEST -PA				
CÓD.PROCED.	**DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS/ANESTESIOLOGIA**	**V.Unit.SUS Proced.Anest. /Rateio SIHD**	**Complem SESMA**	**TOTAL SUS + SESMA**
04.01.02.001-0	Enxerto composto	R$ 53,00	R$ 53,00	R$ 106,00
04.01.02.004-5	Excisão e Enxerto de Pele (Hemangioma, Nevus ou Tumor)	R$ 32,00	R$ 32,00	R$ 64,00
04.01.02.010-0	Extirpação e Supressão de Lesão de Pele e de Tecido Celular Subcutaneo	R$ 18,00	R$ 18,00	R$ 36,00
04.02.01.003-5	Tireoidectomia parcial	R$ 57,00	R$ 57,00	R$ 114,00
04.04.01.012-1	Exerese de Tumor de Vias Aereas Superiores, Face e Pescoço	R$ 60,00	R$ 60,00	R$ 120,00
04.04.02.007-0	Ressecção de Glândula Salivar	R$ 34,00	R$ 34,00	R$ 68,00
04.06.02.015-9	Exerese de Ganglio Linfatico	R$ 7,00	R$ 7,00	R$ 14,00
04.06.02.057-4	Tratamento Cirurgico de Varizes (Unilateral)	R$ 91,00	R$ 91,00	R$ 182,00
04.06.03.003-0	Angioplastia Coronariana c/ Implante de Stent	R$ 220,00	R$ 220,00	R$ 440,00
04.07.02.003-9	Apendicectomia	R$ 48,00	R$ 48,00	R$ 96,00
04.07.02.006-3	Colectomia Parcial (Hemicolectomia)	R$ 80,00	R$ 80,00	R$ 160,00
04.07.02.009-8	Colorrafia por via Abdominal	R$ 44,00	R$ 44,00	R$ 88,00
04.07.02.013-6	Drenagem de Abscesso Anu-Retal	R$ 15,00	R$ 15,00	R$ 30,00
04.07.02.017-9	Enterectomia	R$ 57,00	R$ 57,00	R$ 114,00
04.07.03.002-6	Colecistectomia	R$ 75,00	R$ 75,00	R$ 150,00
04.07.04.003-0	Drenagem de Hematomia / Abscesso Pré-Peritoneal	R$ 35,00	R$ 35,00	R$ 70,00
04.07.04.006-4	Hernioplastia Epigástrica	R$ 45,00	R$ 45,00	R$ 90,00
04.07.04.008-0	Hernioplastia Incisional	R$ 44,00	R$ 44,00	R$ 88,00
04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal / Crural (Unilateral)	R$ 44,00	R$ 44,00	R$ 88,00
04.07.04.012-9	Hernioplastia Umbilical	R$ 41,00	R$ 41,00	R$ 82,00
04.07.04.024-2	Ressutura de Parede Abdominal (por deiscencia total / Evisceração)	R$ 32,00	R$ 32,00	R$ 64,00
04.07.04.025-0	Tratamento Cirurgico de Peritonite	R$ 55,00	R$ 55,00	R$ 110,00
04.08.01.015-0	Tratamento Cirúrgico de Fratura da Clávicula	R$ 31,00	R$ 31,00	R$ 62,00

04.08.01.018-5	Tratamento Cirúrgico de Luxaçao / Fratura-Luxação Acromio-Clavicular	R$ 31,00	R$ 31,00	R$ 62,00
04.08.01.013-4	Redução Incruenta de Luxação ou Fratura / Luxação Escapulo-Umeral	R$ 20,00	R$ 20,00	R$ 40,00
04.08.02.036-9	Tratamento Cirúrgico de Fratura / Lesão Fisária do Condilo / Trocanter do Umero / Apofise Coronária do ULNA / Cabeça do Radio	R$ 36,00	R$ 36,00	R$ 72,00
04.08.02.037-7	Tratamento Cirúrgico de Fratura / Lesão Fisaria Dos Metacarpianos	R$ 33,00	R$ 33,00	R$ 66,00
04.08.02.042-3	Tratamento Cirurgico de Fratura Diafisaria de Ambos os Ossos so Antebraço (c/ Síntese)	R$ 52,00	R$ 52,00	R$ 104,00
04.08.02.043-1	Tratamento Cirúrgico de Fratura Diafisária Única do Rádio / da ULNA	R$ 29,00	R$ 29,00	R$ 58,00
04.08.02.053-9	Tratamento Cirurgico de Luxação / Fratura -Luxação Metacarpo-Falangiana	R$ 25,00	R$ 25,00	R$ 50,00
04.08.02.054-7	Tratamento Cirurgico de Luxação ou Fratura-Luxação do Cotovelo	R$ 33,00	R$ 33,00	R$ 66,00
04.08.05.001-2	Amputação / Desarticulação de Membros Inferiores	R$ 68,00	R$ 68,00	R$ 136,00
04.08.05.008-0	Fasciotomia de Membros Inferiores	R$ 36,00	R$ 36,00	R$ 72,00
04.08.05.033-0	Revisão Cirúrgica de Coto de Amputação em Membro Inferior (Exceto dedos do Pé)	R$ 21,00	R$ 21,00	R$ 42,00
04.08.05.047-0	Tratamento Cirurgico de Fratura / Lesão Fisaria dos Pododactilos	R$ 38,00	R$ 38,00	R$ 76,00
04.08.05.050-0	Tratamento Cirurgico de Fratura da Diafise da Tíbia	R$ 65,00	R$ 65,00	R$ 130,00
04.08.05.052-7	Tratamento Cirurgico de Fratura da Patela por Fixação Interna (Patelectomia)	R$ 48,00	R$ 48,00	R$ 96,00
04.08.05.057-8	Tratamento Cirúrgico de Fratura do Tornozelo Unimaleolar	R$ 37,00	R$ 37,00	R$ 74,00
04.08.05.069-1	Tratamento Cirurgico de Luxação / Fratura-Luxação Metatarso-Falangiana / Inter-Falangiana	R$ 34,00	R$ 34,00	R$ 68,00
04.08.05.087-0	Tratamento Cirurgico de Pseudartrose / Retardo de Consolidação / Perda Óssea da Metafise Tibial	R$ 44,00	R$ 44,00	R$ 88,00
04.08.06.004-2	Amputação / Desarticulação de Dedo	R$ 33,00	R$ 33,00	R$ 66,00
04.08.06.031-0	Ressecção Simples de Tumor Ósseo / de Partes Moles	R$ 35,00	R$ 35,00	R$ 70,00
04.08.06.035-2	Retirada de Fio ou Pino Intra-Osseo	R$ 17,00	R$ 17,00	R$ 34,00
04.08.06.048-4	Tenorrafia única em tunel osteo-fibroso	R$ 47,00	R$ 47,00	R$ 94,00
04.09.01.006-5	Cistolitotomia e/ou Retirada de corpo Estranho da Bexiga	R$ 48,00	R$ 48,00	R$ 96,00
04.09.01.009-0	Cistostomia	R$ 42,00	R$ 42,00	R$ 84,00
04.09.01.021-9	Nefrectomia Total	R$ 59,00	R$ 59,00	R$ 118,00
04.09.02.014-1	Uretroplastia Heterogenea	R$ 55,00	R$ 55,00	R$ 110,00

04.09.04.001-0	Drenagem de Abscesso da Bolsa Escrotal	R$ 31,00	R$ 31,00	R$ 62,00
04.09.04.013-4	Orquidopexia unilateral	R$ 41,00	R$ 41,00	R$ 82,00
04.09.04.016-9	Orquiectomia unilateral	R$ 41,00	R$ 41,00	R$ 82,00
04.09.04.021-5	Tratamento Cirúrgico de Hidrocele	R$ 23,00	R$ 23,00	R$ 46,00
04.09.05.008-3	Postectomia	R$ 36,00	R$ 36,00	R$ 72,00
04.09.06.013-5	Histerectomia Total	R$ 67,00	R$ 67,00	R$ 134,00
04.09.06.021-6	Ooferectomia / Ooforoplastia	R$ 46,00	R$ 46,00	R$ 92,00
04.09.06.023-2	Salpingectomia Uni / Bilateral	R$ 46,00	R$ 46,00	R$ 92,00
04.09.07.005-0	Colpoperineoplastia Anterior e Posterior	R$ 52,00	R$ 52,00	R$ 104,00
04.09.07.014-9	Exerese de Cisto Vaginal	R$ 40,08	R$ 40,08	R$ 80,16
04.10.01.001-4	Drenagem de abscesso de mama	R$ 15,00	R$ 15,00	R$ 30,00
04.11.02.001-3	Curetagem Pós-Abortamento / Puerperal	R$ 21,00	R$ 21,00	R$ 42,00
04.12.03.010-1	Drenagem Tubular Pleural Aberta (Pleurostomia)	R$ 100,00	R$ 100,00	R$ 200,00
04.13.04.017-8	Tratamento cirurgico de Lesões Extensas c/ Perda de substância Cutânea	R$ 61,00	R$ 61,00	R$ 122,00
04.13.04.024-0	Tratamento Cirurgico p/ Reparações de Perda de Substância na Mão	R$ 30,00	R$ 30,00	R$ 60,00
04.15.04.002-7	Debridamento de Fasceite Necrotizante	R$ 51,00	R$ 51,00	R$ 102,00
04.15.04.003-5	Debridamento de Úlcera / de Tecidos Desvitalizados	R$ 65,00	R$ 65,00	R$ 130,00
04.17.01.001-0	Anestesia Obstétrica para Cesariana	R$ 61,18	R$ 61,18	R$ 122,36
04.17.01.003-6	Anestesia Obstétrica para Cesariana-GAR	R$ 96,60	R$ 96,60	R$ 193,20
04.17.01.004-4	Anestesia Geral	R$ 84,00	R$ 84,00	R$ 168,00
04.17.01.005-2	Anestesia Regional	R$ 84,00	R$ 84,00	R$ 168,00

Fonte: MAC

OBS.: Os procedimentos da planilha acima poderão ser apresentados na produção dentro do teto financeiro máximo mensal de R$ 71.400,32 (setenta e um mil, quatrocentos reais e trinta e dois centavos), conforme Cláusula Quarta: Das Obrigações da Contratada, inciso IV do Contrato n° 001/2017 e Cláusula Segunda do 2° Termo Aditivo.

Ressaltamos que os valores unitários obtidos são resultantes da valoração interna do Sistema de informação Hospitalar Descentralizado - SIHD, sistema oficial de valoração de procedimentos hospitalares que considera os valores de todos os procedimentos

anestesiológicos, finalizando em valores que provavelmente podem diferir do valor unitário estabelecido por procedimento anestesiológicos, mas que se encontram inseridos no valor do profissional na tabela SUS e que podem também ser duplicados pelo sistema, considerando a complexidade do procedimento cirúrgico realizado de acordo laudo de autorização de Internação hospitalar-AIH.