

PRIMEIRO TERMO DE APOSTILAMENTO AO CONTRATO Nº 172/2021 – FMS, VINCULADO A INEXIGIBILIDADE Nº 007/2021 – CREDENCIAMENTO Nº 001/2021-FMS.

1º Termo de Apostilamento do Contrato nº 172/2021-FMS, vinculado a Inexigibilidade nº 007/2021-FMS – Credenciamento nº 001/2021-FMS, que entre si fazem o FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE de CASTANHAL e a empresa CLÍNICA DE NEFROLOGIA DE CASTANHAL LTDA-CNC

Pelo presente instrumento, o FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CASTANHAL, inscrita no CNPJ sob o nº 07.918.201/0001-11, com sede neste município de Castanhal/PA, localizada na Travessa Cônego Leitão, nº 1943, Centro, CEP: 68.743-050, neste ato representado por meio de sua representante legal, Sra. Marleide do nascimetno Daniels, e de outro lado a empresa CLÍNICA DE NEFROLOGIA DE CASTANHAL LTDA-CNC, CNPJ 10.014.927/0001-34, pessoa jurídica de direito privado, com sede na Av. Ignácio Cury Gabriel Filho nº 419, Bairro Saudade I, CEP 68.741-320, Castanhal/PA, com fundamento legal no art. 65 da Lei Federal nº 8.666/93, resolvem celebrar o presente Termo de Apostilamento.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 O presente TERMO DE APOSTILAMENTO objetiva alteração dos valores unitários dos procedimentos 03.05.01.009-3 (item 43 do contrato), 03.05.01.009-3 (item 44 do contrato), 04.18.01.003-0 (item 49 do contrato), 07.02.10.004-8 (item 56 do contrato) e 07.02.10.006-4 (item 58 do contrato) referentes ao contrato nº 172/2021-FMS. O contrato tem como objeto a contratação de pessoa jurídica para serviço de Nefrologia do município de Castanhal, de acordo com as s GM/MS nº 3.741, de 21/12/2021 e 1.388/2022, de 09/06/2022, conforme planilha anexa.

Parágrafo Único: o item 50 se trata de erro de digitação na coluna valor mensal, sendo: **Onde se lê:** “Valor mês de R\$ 1.483,85 (Hum mil, quatrocentos e oitenta e três reais e oitenta e cinco centavos)”. **Leia-se:** Valor mês R\$ 1.453,85 (Hum mil, quatrocentos e cinquenta e três reais e oitenta e cinco centavos), com alteração no valor total deste procedimento estando de acordo com a Portaria GM/MS nº 1.388/2022, de 09 de junho de 2022.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR E PAGAMENTO

2.1 O Valor estimado do Termo de Apostilamento será de R\$ 8.601,33 (Oito mil, seiscentos e um reais e trinta e três centavos) mensal, totalizando R\$ 103.215,60 (Cento e três mil, duzentos e quinze reais e sessenta centavos). O valor total estimado mês do contrato passará de R\$ 772.216,97 (Setecentos e setenta e dois mil, duzentos e dezesseis reais e noventa e sete centavos), para R\$ 858.230,27 (Oitocentos e cinquenta e oito mil, duzentos e trinta reais e vinte e sete centavos) devendo manter o pagamento nos moldes previstos no contrato.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

3.1 O presente Termo de Apostilamento possui amparo legal, com fundamentação do Art. 65, II, §1º, §8º da Lei nº 8.666/93.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

CLÁUSULA QUARTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

4.1 Os recursos orçamentários e financeiros necessários ao atendimento do pagamento das obrigações decorrentes desta licitação estão previstos na dotação orçamentária da Secretaria Municipal de Saúde, para o ano de 2022 na seguinte disposição:

Exercício Financeiro: 2022

07.16 – Fundo Municipal de Saúde

10 302 0027 2.067 – Gestão das Ações de Média e Alta Complexidade do Município.

Elemento de Despesa: 3.3.90.39.00 – Serviços de Terceiros PJ.

Fonte de Despesa: 16000000 – Transf. SUS

Subelemento de Despesa: 3.3.90.39.99 – Outros Serviços de Terceiros PJ

CLÁUSULA QUINTA – DAS DEMAIS CLÁUSULAS

5.1 Ficam mantidas e ratificadas, em seu inteiro teor, todas as demais Cláusulas e condições do Contrato originário, não modificadas por este Termo de Apostilamento.

Castanhal/PA, 21 de setembro de 2022.

SECRETARIA/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CASTANHAL
MARILEIDE DO NASCIMENTO DANIELS
CONTRATANTE

CLÍNICA DE NEFROLOGIA DE CASTANHAL LTDA
REPRESENTANTE LEGAL: ANTONIO DANTAS SILVA JÚNIOR
CONTRATADA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Clínica de Nefrologia de Castanhal LTDA - ME			Tabela Referente ao Contrato 172/2021			
Grupo 02 - Procedimentos com Finalidade Diagnóstica						
Sub-Grupo 02 - Diagnóstico em Laboratório Clínico						
Forma de Organização: Exames Bioquímicos						
Item	Código	Descrição do Procedimento	Valor Unit. (Tab Sus)	Quant. Est. Mês Contrato	Valor Total Mês Contrato	Valor Total Ano (R\$) Contrato
1	0202010120	Dosagem De Ácido Urico	R\$ 1,85	3	R\$ 5,55	R\$ 66,60
2	0202010228	Dosagem De Calcio Ionizavel	R\$ 3,51	238	R\$ 835,38	R\$ 10.024,56
3	0202010279	Dosagem De Colesterol Hdl	R\$ 3,51	19	R\$ 66,69	R\$ 800,28
4	0202010287	Dosagem De Colesterol Ldl	R\$ 3,51	19	R\$ 66,69	R\$ 800,28
5	0202010295	Dosagem De Colesterol Total	R\$ 1,85	19	R\$ 35,15	R\$ 421,80
6	0202010317	Dosagem De Creatinina	R\$ 1,85	238	R\$ 440,30	R\$ 5.283,60
7	0202010384	Dosagem De Ferritina	R\$ 15,59	238	R\$ 3.710,42	R\$ 44.525,04
8	0202010392	Dosagem De Ferro Serico	R\$ 3,51	238	R\$ 835,38	R\$ 10.024,56
9	0202010422	Dosagem De Fosfatase Alcalina	R\$ 2,01	238	R\$ 478,38	R\$ 5.740,56
10	0202010430	Dosagem De Fosforo	R\$ 1,85	238	R\$ 440,30	R\$ 5.283,60
11	0202010473	Dosagem De Glicose	R\$ 1,85	238	R\$ 440,30	R\$ 5.283,60
12	0202010511	Dosagem De Hiroxiprolina	R\$ 3,68	3	R\$ 11,04	R\$ 132,48
13	0202010600	Dosagem De Potassio	R\$ 1,85	238	R\$ 440,30	R\$ 5.283,60
14	0202010619	Dosagem De Proteinas Totais	R\$ 1,40	3	R\$ 4,20	R\$ 50,40
15	0202010627	Dosagem De Proteinas Totais E Fracoos	R\$ 1,85	238	R\$ 440,30	R\$ 5.283,60
16	0202010643	Dosagem De Transaminase Glutamico-Oxalctica (Tgo)	R\$ 2,01	6	R\$ 12,06	R\$ 144,72
17	0202010651	Dosagem De Transaminase Glutamico-Piruvica (Tgp)	R\$ 2,01	238	R\$ 478,38	R\$ 5.740,56
18	0202010660	Dosagem De Transferrina	R\$ 4,12	200	R\$ 824,00	R\$ 9.888,00
19	0202010678	Dosagem De Triglicerideos	R\$ 3,51	16	R\$ 56,16	R\$ 673,92
20	0202010694	Dosagem De Ureia	R\$ 1,85	476	R\$ 880,60	R\$ 10.567,20
21	0202010732	Gasometria (Ph PcO2 Bicarbonato A S2 (Exceto Base)	R\$ 15,65	3	R\$ 46,95	R\$ 563,40
22	0202010767	Dosagem De 25 Hiroxivitamina D	R\$ 15,24	3	R\$ 45,72	R\$ 548,64
Sub Total				3.150	R\$ 10.594,25	R\$ 127.131,00
Grupo 02 - Procedimentos com Finalidade Diagnóstica						
Sub-Grupo 02 - Diagnóstico em Laboratório Clínico						
Forma de Organização: 02 - Exames Hematológicos e Hemostasia						
Item	Código	Descrição do Procedimento	Valor Unit. (Tab Sus)	Quant. Est. Mês Contrato	Valor Total Mês Contrato	Valor Total Ano (R\$) Contrato
23	0202020304	Dosagem Hemoglobina	R\$ 1,53	238	R\$ 364,14	R\$ 4.369,68
24	0202020380	Hemograma Completo	R\$ 4,11	238	R\$ 978,18	R\$ 11.738,16
Sub Total				476	R\$ 1.342,32	R\$ 16.107,84

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Grupo 02 - Procedimentos com Finalidade Diagnóstica						
Sub-Grupo 02 - Diagnóstico em Laboratório Clínico						
Forma de Organização: 03 - Exames Sorológicos e Imunológicos						
Item	Código	Descrição do Procedimento	Valor Unit. (Tab Sus)	Quant. Est. Mês Contrato	Valor Total Mês Contrato	Valor Total Ano (R\$) Contrato
25	0202030040	Detecção de RNA do HIV-1	R\$ 65,00	4	R\$ 260,00	R\$ 3.120,00
26	0202030083	Determinação Quantitativa De Proteína C Reativa	R\$ 9,25	4	R\$ 37,00	R\$ 444,00
27	0202030296	Pesquisa De Anticorpos Anti-Hiv-1 (Western Blot)	R\$ 85,00	4	R\$ 340,00	R\$ 4.080,00
28	0202030300	Pesquisa De Anticorpos Anti-Hiv-1 + Hiv-2 (Elisa)	R\$ 10,00	19	R\$ 190,00	R\$ 2.280,00
29	0202030318	Pesquisa De Anticorpos Anti-Htlv-1+Htlv-2	R\$ 18,55	4	R\$ 74,20	R\$ 890,40
30	0202030636	Pesquisa De Anticorpos Contra Antígeno De Superfície Do Virus Da Hepatite B (Anti-Hbs)	R\$ 18,55	200	R\$ 3.710,00	R\$ 44.520,00
31	0202030679	Pesquisa De Anticorpos Contra O Virus Da Hepatite C (Anti-Hcv)	R\$ 18,55	200	R\$ 3.710,00	R\$ 44.520,00
32	0202030784	Pesquisa De Anticorpos Igg E Igm Contra Antígeno Central Virus Da Hepatite B (Anti-Hbc-Total)	R\$ 18,55	200	R\$ 3.710,00	R\$ 44.520,00
33	0202030890	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra Antígeno Central Do Virus Da Hepatite B (Anti-Hbc-Igm)	R\$ 18,55	200	R\$ 3.710,00	R\$ 44.520,00
34	0202030970	Pesquisa De Antígeno De Superfície Do Virus Da Hepatite B (Hbsag)	R\$ 18,55	200	R\$ 3.710,00	R\$ 44.520,00
Sub Total				1.035	R\$ 19.451,20	R\$ 233.414,40
Grupo 02 - Procedimentos com Finalidade Diagnóstica						
Sub-Grupo 02 - Diagnóstico em Laboratório Clínico						
Forma de Organização: 06 - Exames Hormonais						
Item	Código	Descrição do Procedimento	Valor Unit. (Tab Sus)	Quant. Estimada Mês Contrato	Valor Total Mês Contrato	Valor Total Ano (R\$) Contrato
35	0202060276	Dosagem De Paratormonio	R\$ 43,13	204	R\$ 8.798,52	R\$ 105.582,24
Sub Total				204	R\$ 8.798,52	R\$ 105.582,24
Grupo 02 - Procedimentos com Finalidade Diagnóstica						
Sub-Grupo 02 - Diagnóstico em Laboratório Clínico						
Forma de Organização: 07 - Exames em Laboratório Clínico						
Item	Código	Descrição do Procedimento	Valor Unit. (Tab Sus)	Quant. Est. Mês Contrato	Valor Total Mês Contrato	Valor Total Ano (R\$) Contrato
36	0202070085	Dosagem Alumínio	R\$ 27,50	19	R\$ 522,50	R\$ 6.270,00
Sub Total				19	R\$ 522,50	R\$ 6.270,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Grupo 02 - Procedimentos com Finalidade Diagnóstica						
Sub-Grupo 02 - Diagnóstico em Laboratório Clínico						
Forma de Organização: 08 - Exames Microbiológicos						
Item	Código	Descrição do Procedimento	Valor Unit. (Tab Sus)	Quant. Est. Mês Contrato	Valor Total Mês Contrato	Valor Total Ano (R\$) Contrato
37	0202080013	Antibiograma	R\$ 4,98	11	R\$ 54,78	R\$ 657,36
38	0202080080	Cultura De Bacterias P Identificação	R\$ 5,62	11	R\$ 61,82	R\$ 741,84
39	0202080153	Hemocultura	R\$ 11,49	11	R\$ 126,39	R\$ 1.516,68
Sub Total				33	R\$ 242,99	R\$ 2.915,88
Grupo 02 - Procedimentos com Finalidade Diagnóstica						
Sub-Grupo 02 - Diagnóstico em Laboratório Clínico						
Forma de Organização: 08 - Exames Microbiológicos						
Item	Código	Descrição do Procedimento	Valor Unit. (Tab Sus)	Quant. Est. Mês Contrato	Valor Total Mês Contrato	Valor Total Ano (R\$) Contrato
40	0202120082	Pesquisa De Fator Rh (Inclui D Fraco)	R\$ 1,37	4	R\$ 5,48	R\$ 65,76
Sub Total				4	5,48	R\$ 65,76
Grupo 03 - Procedimentos Clínicos						
Sub-Grupo 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos						
Forma de Organização: 01 - Consultas Médicas / Outros Profissionais de Nível Superior						
Item	Código	Descrição do Procedimento	Valor Unit. (Tab Sus)	Quant. Est. Mês Contrato	Valor Total Mês Contrato	Valor Total Ano (R\$) Contrato
41	0301010072	Consulta Médica Em Atenção Especializada	R\$ 10,00	0	R\$ -	R\$ -
Sub Total				0	R\$ -	R\$ -
Grupo 03 - Procedimentos Clínicos						
Sub-Grupo 05 - Tratamentos em Nefrologia						
Forma de Organização: 01 - Tratamento Dialítico						
Item	Código	Descrição do Procedimento	Valor Unit. (Tab Sus)	Quant. Est. Mês Contrato	Valor Total Mês Contrato	Valor Total Ano (R\$) Contrato
42	0305010026	Dialise Peritoneal Intermitente Dpi (Maximo 2 Sesseos Por Semana)	R\$ 121,51	0	R\$ -	R\$ -
43	0305010093	Hemodialise Ii (Maximo 1 Sessao Por Semana - Excepcionalidade)	R\$ 218,47	24	R\$ 5.243,28	R\$ 62.919,36
44	0305010107	Hemodialise Ii (Maximo 3 Sesseos Por Semana)	R\$ 218,47	3366	R\$ 735.370,02	R\$ 8.824.440,24
45	0305010115	Hemodialise Em Paciente Com Sorologia Positiva Para Hiv E Ou Hepatite B E Ou Hepatite C (Maximo 03 Sessões Por Semana)	R\$ 265,41	158	R\$ 41.934,78	R\$ 503.217,36

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

46	0305010123	Hemodialise Em Paciente Com Sorologia Positiva Para Hiv E Ou Hepatite B E Ou Hepatite C (Maximo 01 Sessões Por Semana)	R\$ 265,41	3	R\$ 796,23	R\$ 9.554,76
47	0305010166	Manutencao E Acompanhamento Domiciliar De Paciente Submetido A Dpa /Dpac	R\$ 358,06	0	R\$ -	R\$ -
48	0305010182	Treinamento De Paciente Submetido A Dialise Peritoneal - Dpac - Dpa (9 Dias)	R\$ 55,13	0	R\$ -	R\$ -
Sub Total				3.551	783.344,31	R\$ 9.400.131,72

Grupo 07 - Órteses, Próteses e Materiais Especiais

Sub-Grupo 02 - Órteses, Próteses e Materiais Especiais Relacionados ao Ato Cirúrgico

Forma de Organização: 10 - OPM em Nefrologia

Item	Código	Descrição do Procedimento	Valor Unit. (Tab Sus)	Quant. Estimada Mês Contrato	Valor Total Mês Contrato	Valor Total Ano (R\$) Contrato
49	0418010030	Confeccao De Fistula Arterio-Venosa P/ Hemodialise	R\$ 859,20	15	R\$ 12.888,00	R\$ 154.656,00
50	0418010013	Confeccao De Fistula Arterio-Venosa P/ Hemodialise -Ptfe	R\$ 1.453,85	5	R\$ 7.269,25	R\$ 87.231,00
51	0418020019	Intervencao Sobre Fav	R\$ 600,00	5	R\$ 3.000,00	R\$ 36.000,00
51	0418010064	Implante De Cateter Duplo Lumen P/Hemodialise	R\$ 115,81	25	R\$ 2.895,25	R\$ 34.743,00
Sub Total				50	R\$ 26.052,50	R\$ 312.630,00

Grupo 07 - Órteses, Próteses e Materiais Especiais

Sub-Grupo 02 - Órteses, Próteses e Materiais Especiais Relacionados ao Ato Cirúrgico

Forma de Organização: 10 - OPM em Nefrologia

Item	Código	Descrição do Procedimento	Valor Unit. (Tab Sus)	Quant. Est. Mês Contrato	Valor Total Mês Contrato	Valor Total Ano (R\$) Contrato
53	0702100013	Cateter Longa Permanencia P/Hemodialise	R\$ 482,34	10	R\$ 4.823,40	R\$ 57.880,80
54	0702100021	Cateter P/ Subclavia Duplo Lumen P/ Hemodialise	R\$ 64,76	30	R\$ 1.942,80	R\$ 23.313,60
55	0702100030	Cateter Tipo Tenckhoff / Similar De Longa Permanência Para Dpi/Dpac/Dpa	R\$ 149,75	0	R\$ -	R\$ -
56	0702100048	Conj.Troca P/Dpa (Paciente-Mes C/ Instalacao Domiciliar E Manutencao Da Maquina Cicladora)	R\$ 2.984,56	0	R\$ -	R\$ -
57	0702100056	Conjunto De Troca Para Paciente Submetido A Dpa (Paciente - 15 Dias Com Instalação E Manutenção De Máquina	R\$ 1.255,74	0	R\$ -	R\$ -
58	0702100064	Conjunto De Troca P/ Paciente Submetido A Dpac (Paciente-Mes) Correspondente A 120 Unidades	R\$ 2.354,17	0	R\$ -	R\$ -
59	0702100072	Conjunto De Troca Para Treinamento Submetido A Dpa / Dpac (9 Dias) Correspondente A 36 Unidades	R\$ 609,39	0	R\$ -	R\$ -

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

60	0702100080	Conjuntos De Troca P Paciente Submetido A Dpac (Pacientes 15 Dias	R\$ 946,84	0	R\$ -	R\$ -
61	0702100099	Dilatador P/ Implante De Cateter Duplo Lumen	R\$ 21,59	30	R\$ 647,70	R\$ 7.772,40
62	0702100102	Guia Metalico P/ Introducao De Cateter Duplo Lumen	R\$ 15,41	30	R\$ 462,30	R\$ 5.547,60
Sub Total				100	R\$ 7.876,20	R\$ 94.514,40

Procedimentos Inclusos na FPO que não Constam no Contrato

Item	Código	Descrição do Procedimento	Valor Unit. (Tab Sus)	Quant. Est. Mês Contrato	Valor Total Mês Contrato	Valor Total Ano (R\$) Contrato
	0202010210	Dosagem De Calcio	R\$ 1,85	0	R\$ -	R\$ -
	0202030407	Pesquisa De Anticorpos Antibrucelas	R\$ 3,70	0	R\$ -	R\$ -
	0305010220	Complementação De Valor De Sessão De Hemodiálise Em Paciente Com Suspeição Ou Confirmação De Covid-19 (Máximo 4 Sessões Por Semana)	R\$ 71,21	0	R\$ -	R\$ -
	0418010048	Implante De Cateter De Longa Permanência P/ Hemodialise	R\$ 200,00	0	R\$ -	R\$ -
Sub Total				0	R\$ -	R\$ -
TOTAL GERAL				8.622	R\$ 858.230,27	R\$ 10.298.763,24

Procedimentos com Valores da Tabela SUS Alterados Após Processo ser Encaminhado a Licitação

Item	Código	Descrição do Procedimento	Portaria
43	0305010093	Hemodialise Ii (Maximo 1 Sessao Por Semana - Excepcionalidade)	PORTARIA GM/MS Nº 3741 de 21/12/21 GM
44	0305010107	Hemodialise Ii (Maximo 3 Sessoes Por Semana)	
56	0702100048	Conj.Troca P/Dpa (Paciente-Mes C/ Instalacao Domiciliar E Manutencao Da Maquina Cicladora)	
58	0702100064	Conjunto De Troca P/ Paciente Submetido A Dpac (Paciente-Mes) Correspondente A 120 Unidades	
49	0418010030	Confeccao De Fistula Arterio-Venosa P/ Hemodialise	PORTARIA GM/MS Nº1388 de 09/06/2022.
50	0418010013	Confeccao De Fistula Arterio-Venosa P/ Hemodialise -Ptfe	

15/09/2022

Fonte: Contratos/CRCAA/MAC