



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CASTANHAL
CNPJ nº 07.918.201/0001-11**

6º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 001/2017 VINCULADO A INEXIGIBILIDADE LICITAÇÃO Nº 001/2017 – FMS.

6º 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 nº 07.918.201/0001-11, representada pela Secretária de Saúde Municipal Srª Carla Moreira Pereira Lima, brasileira, Divorciada, Administradora, portadora da Carteira de Identidade nº 2219838, expedida pela SSP/PA e do CPF nº 250.638.392-15, residente e domiciliado na Rua 1º de Maio nº 2677, casa 38, Bairro Estrela, CEP nº. 68743-040, nesta Cidade de Castanhal PA, doravante denominado **CONTRATANTE**, e, de outro lado, **COOPANEST - COOPERATIVA DOS MÉDICOS ANESTESIOLOGISTAS NO ESTADO DO PARÁ**, sociedade cooperativa de natureza civil, com sede na cidade de Belém do Pará, à Rua dos Pariquis, 3001, 12º 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 nº 454.173.932-15, residente e domiciliada na Av. Alcindo Cacela, apto. 201, Edifício Novo Líbano nº 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 nº 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 03/07/2020 a 02/10/2020 para 03/10/2020 a 02/02/2021, por se tratar de serviços de natureza contínua, 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 2º TERMO ADITIVO, conforme planilha anexa.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CASTANHAL
CNPJ nº 07.918.201/0001-11

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: 2020

1030200272.072 – Gestão das Ações de Média e Alta Complexidade no Município

12140000 – Transf. SUS Bloco de Custeio

33903900 – Serviços de Terceiros PJ

1030100152.136 – Gestão das Atividades do Fundo Municipal de Saúde

12110000 – Receita de Imposto e Transf. Saúde

33903900 – Serviços de Terceiros PJ

SUBELEMENTO - 3.3.90.39.99 – Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica

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), 02 de outubro de 2020.

Carla Moreira Pereira Lima

Secretária Mun. de Saúde - Decreto nº 021/18.

CONTRATANTE

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: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CASTANHAL
CNPJ nº 07.918.201/0001-11

ANEXO I

ESTIMATIVA DE VALORES DE PROCEDIMENTOS ANESTESIOLOGICOS SEGUNDO PROCEDIMENTOS CIRURGICOS					
COOPANEST-COOPERATIVA DOS MÉDICOS ANESTESIOLOGISTAS NO ESTADO DO PARÁ					
Prestador: COOPANEST -PA					
ITEM	CÓD.PROCED.	DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS/ANESTESIOLOGIA	V.Unit.SUS Proced.Anest/ Rateio SIHD	Complem. SESMA	TOTAL SUS + SESMA
01	04.01.02.001-0	Enxerto composto	R\$ 53,00	R\$ 53,00	R\$ 106,00
02	04.01.02.004-5	Excisão e Enxerto de Pele (Hemangioma, Nevus ou Tumor)	R\$ 32,00	R\$ 32,00	R\$ 64,00
03	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	04.02.01.003-5	Tireoidectomia parcial	R\$ 57,00	R\$ 57,00	R\$ 114,00
05	04.04.01.012-1	Exerese de Tumor de Vias Aereas Superiores, Face e Pescoço	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 120,00
06	04.04.02.007-0	Ressecção de Glândula Salivar	R\$ 34,00	R\$ 34,00	R\$ 68,00
07	04.06.02.015-9	Exerese de Ganglio Linfatico	R\$ 7,00	R\$ 7,00	R\$ 14,00
08	04.06.02.057-4	Tratamento Cirurgico de Varizes (Unilateral)	R\$ 91,00	R\$ 91,00	R\$ 182,00
09	04.06.03.003-0	Angioplastia Coronariana c/ Implante de Stent	R\$ 220,00	R\$ 220,00	R\$ 440,00
10	04.07.02.003-9	Apendicectomia	R\$ 48,00	R\$ 48,00	R\$ 96,00
11	04.07.02.006-3	Colectomia Parcial (Hemicolectomia)	R\$ 80,00	R\$ 80,00	R\$ 160,00
12	04.07.02.009-8	Colorrafia por via Abdominal	R\$ 44,00	R\$ 44,00	R\$ 88,00
13	04.07.02.013-6	Drenagem de Abscesso Anu-Retal	R\$ 15,00	R\$ 15,00	R\$ 30,00
14	04.07.02.017-9	Enterectomia	R\$ 57,00	R\$ 57,00	R\$ 114,00
15	04.07.03.002-6	Colecistectomia	R\$ 75,00	R\$ 75,00	R\$ 150,00
16	04.07.04.003-0	Drenagem de Hematomia / Abscesso Pré-Peritoneal	R\$ 35,00	R\$ 35,00	R\$ 70,00
17	04.07.04.006-4	Hernioplastia Epigástrica	R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 90,00
18	04.07.04.008-0	Hernioplastia Incisional	R\$ 44,00	R\$ 44,00	R\$ 88,00
19	04.07.04.010-2	Hernioplastia Inguinal / Crural (Unilateral)	R\$ 44,00	R\$ 44,00	R\$ 88,00
20	04.07.04.012-9	Hernioplastia Umbilical	R\$ 41,00	R\$ 41,00	R\$ 82,00
21	04.07.04.024-2	Ressutura de Parede Abdominal (por deiscencia total / Evisceração)	R\$ 32,00	R\$ 32,00	R\$ 64,00
22	04.07.04.025-0	Tratamento Cirurgico de Peritonite	R\$ 55,00	R\$ 55,00	R\$ 110,00
23	04.08.01.015-0	Tratamento Cirúrgico de Fratura da Clávicula	R\$ 31,00	R\$ 31,00	R\$ 62,00
24	04.08.01.018-5	Tratamento Cirúrgico de Luxação / Fratura-	R\$ 31,00	R\$ 31,00	R\$ 62,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CASTANHAL
CNPJ nº 07.918.201/0001-11

		Luxação Acromio-Clavicular			
25	04.08.01.013-4	Redução Incruenta de Luxação ou Fratura / Luxação Escapulo-Umeral	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 40,00
26	04.08.02.036-9	Tratamento Cirúrgico de Fratura / Lesão Fisaria do Cômilo / Tróclea/Apofise Coronóide do Ulna / Cabeça do Rádio	R\$ 36,00	R\$ 36,00	R\$ 72,00
27	04.08.02.037-7	Tratamento Cirúrgico de Fratura / Lesão Fisaria Dos Metacarpianos	R\$ 33,00	R\$ 33,00	R\$ 66,00
28	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
29	04.08.02.043-1	Tratamento Cirúrgico de Fratura Diafisária Única do Rádio / da ULNA	R\$ 29,00	R\$ 29,00	R\$ 58,00
30	04.08.02.053-9	Tratamento Cirurgico de Luxação / Fratura - Luxação Metacarpo-Falangiana	R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ 50,00
31	04.08.02.054-7	Tratamento Cirurgico de Luxação ou Fratura-Luxação do Cotovelo	R\$ 33,00	R\$ 33,00	R\$ 66,00
32	04.08.05.001-2	Amputação / Desarticulação de Membros Inferiores	R\$ 68,00	R\$ 68,00	R\$ 136,00
33	04.08.05.008-0	Fasciotomia de Membros Inferiores	R\$ 36,00	R\$ 36,00	R\$ 72,00
34	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
35	04.08.05.047-0	Tratamento Cirurgico de Fratura / Lesão Fisaria dos Pododactilos	R\$ 38,00	R\$ 38,00	R\$ 76,00
36	04.08.05.050-0	Tratamento Cirurgico de Fratura da Diafise da Tíbia	R\$ 65,00	R\$ 65,00	R\$ 130,00
37	04.08.05.052-7	Tratamento Cirurgico de Fratura da Patela por Fixação Interna	R\$ 48,00	R\$ 48,00	R\$ 96,00
38	04.08.05.057-8	Tratamento Cirúrgico de Fratura do Tornozelo Unimaleolar	R\$ 37,00	R\$ 37,00	R\$ 74,00
39	04.08.05.069-1	Tratamento Cirurgico de Luxação / Fratura-Luxação Metatarso-Falangiana / Inter-Falangiana	R\$ 34,00	R\$ 34,00	R\$ 68,00
40	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
41	04.08.06.004-2	Amputação / Desarticulação de Dedo	R\$ 33,00	R\$ 33,00	R\$ 66,00
42	04.08.06.031-0	Ressecção Simples de Tumor Ósseo / de Partes Moles	R\$ 35,00	R\$ 35,00	R\$ 70,00
43	04.08.06.035-2	Retirada de Fio ou Pino Intra-Osseo	R\$ 17,00	R\$ 17,00	R\$ 34,00
44	04.08.06.048-4	Tenorrafia única em tunel osteo-fibroso	R\$ 47,00	R\$ 47,00	R\$ 94,00
45	04.09.01.006-5	Cistolitotomia e/ou Retirada de corpo Estranho da Bexiga	R\$ 48,00	R\$ 48,00	R\$ 96,00
46	04.09.01.009-0	Cistostomia	R\$ 42,00	R\$ 42,00	R\$ 84,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CASTANHAL
CNPJ nº 07.918.201/0001-11

47	04.09.01.021-9	Nefrectomia Total	R\$ 59,00	R\$ 59,00	R\$ 118,00
48	04.09.02.014-1	Uretroplastia Heterogenea	R\$ 55,00	R\$ 55,00	R\$ 110,00
49	04.09.04.001-0	Drenagem de Abscesso da Bolsa Escrotal	R\$ 31,00	R\$ 31,00	R\$ 62,00
50	04.09.04.013-4	Orquidopexia unilateral	R\$ 41,00	R\$ 41,00	R\$ 82,00
51	04.09.04.016-9	Orquiectomia unilateral	R\$ 41,00	R\$ 41,00	R\$ 82,00
52	04.09.04.021-5	Tratamento Cirúrgico de Hidrocele	R\$ 23,00	R\$ 23,00	R\$ 46,00
53	04.09.05.008-3	Postectomia	R\$ 36,00	R\$ 36,00	R\$ 72,00
54	04.09.06.013-5	Histerectomia Total	R\$ 67,00	R\$ 67,00	R\$ 134,00
55	04.09.06.021-6	Ooforectomia / Ooforoplastia	R\$ 46,00	R\$ 46,00	R\$ 92,00
56	04.09.06.023-2	Salpingectomia Uni / Bilateral	R\$ 46,00	R\$ 46,00	R\$ 92,00
57	04.09.07.005-0	Colpoperineoplastia Anterior e Posterior	R\$ 52,00	R\$ 52,00	R\$ 104,00
58	04.09.07.014-9	Exerese de Cisto Vaginal	R\$ 40,08	R\$ 40,08	R\$ 80,16
59	04.10.01.001-4	Drenagem de abscesso de mama	R\$ 15,00	R\$ 15,00	R\$ 30,00
60	04.11.02.001-3	Curetagem Pós-Abortamento / Puerperal	R\$ 21,00	R\$ 21,00	R\$ 42,00
61	04.12.03.010-1	Drenagem Tubular Pleural Aberta (Pleurostomia)	R\$ 100,00	R\$ 100,00	R\$ 200,00
62	04.13.04.017-8	Tratamento cirurgico de Lesões Extensas c/ Perda de substância Cutânea	R\$ 61,00	R\$ 61,00	R\$ 122,00
63	04.13.04.024-0	Tratamento Cirurgico p/ Reparações de Perda de Substância na Mão	R\$ 30,00	R\$ 30,00	R\$ 60,00
64	04.15.04.002-7	Debridamento de Fasceite Necrotizante	R\$ 51,00	R\$ 51,00	R\$ 102,00
65	04.15.04.003-5	Debridamento de Úlcera / de Tecidos Desvitalizados	R\$ 65,00	R\$ 65,00	R\$ 130,00
66	04.17.01.001-0	Anestesia Obstétrica para Cesariana	R\$ 61,18	R\$ 61,18	R\$ 122,36
67	04.17.01.003-6	Anestesia Obstétrica para Cesariana-GAR	R\$ 96,60	R\$ 96,60	R\$ 193,20
68	04.17.01.004-4	Anestesia Geral	R\$ 84,00	R\$ 84,00	R\$ 168,00
69	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 Nº 001/2017 e Cláusula Segunda do 2º 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.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CASTANHAL
CNPJ nº 07.918.201/0001-11**