



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 07.918.20/0001-11**

**4º TERMO ADITIVO VINCULADO AO CREDENCIAMENTO Nº
004/2018 - CONTRATO Nº 464/2019**

TERMO ADITIVO, QUE ENTRE SI FAZEM A PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL POR MEIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA MEDICAL DIAGNÓSTICOS ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA, REFERENTE AO CONTRATO DE Nº 464/2019, DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM, QUAIS SEJAM RADIOLOGIA, TOMOGRAFIAS, E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Pelo presente instrumento, de um lado o Município de Castanhal, através do Fundo Municipal de Saúde-Secretaria Municipal de Saúde de Castanhal, sito à Trav. Cônego Leitão, nº 1943, Bairro Centro, Castanhal, Pará, inscrita no CNPJ sob nº 07.918.201/0001-11, representada pelo Secretária Municipal de Saúde, Srª MARILEIDE DO NASCIMENTO DANIELS, brasileira, casada, nutricionista, portadora da Carteira de Identidade nº 7682783-3ª VIA, expedida pela PC/PA e do CPF nº 177.865.252-20, residente e domiciliada na Rua Prentice Miguel Porto nº 21, Bairro: Saudade II, CEP nº 68740-170, nesta Cidade de Castanhal, Pará, doravante denominada **CONTRATANTE**, de outro lado a empresa Medical Diagnósticos Assistência Médica Ltda, inscrita no CNPJ sob nº 34.823.419/0001-65, com sede na Av. Barão do Rio Branco, 1347, Bairro: Nova Olinda, CEP: 68.742-000, no Município de Castanhal-Pará, neste ato representada pela Srª. Daniela Chaves de Magalhães Miranda, brasileira, casada, administradora, residente domiciliada a Rodovia Castanhal Curuçá, Km 08 Fazenda dos Ypes-Zona Rural, no município de Castanhal-Pará, inscrito no CPF sob nº 303.354.852-00 e RG 1822338 SSP/PA doravante denominada **CONTRATADA**, tendo em vista o que dispõe a Constituição Federal, em especial os seus artigos 196, a Lei Orgânica do Município, as Leis Federais 8.080/90 e 8.142/90; 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 Credenciamento nº 004/2018, resolvem celebrar o presente aditamento, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO PRAZO

Fica prorrogado prazo de vigência previsto na CLÁUSULA TERCEIRA: DO PRAZO que passará de 01/01/2022 a 31/12/2022 para 01/01/2023 a 31/12/2023, por se tratar de serviços de natureza continua, nos termos previstos no contrato, respaldado ainda pelo art. 57, II da lei 8.666/93.

Parágrafo primeiro: O Valor mensal permanece inalterado ficando resguardado o previsto na CLAUSULA NOMA: DOS RECURSOS FINANCEIROS, conforme planilha anexa.

CLÁUSULA SEGUNDA: DO FUNDAMENTO LEGAL

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 07.918.20/0001-11**

CLÁUSULA TERCEIRA: DOS RECURSOS FINANCEIROS

Os recursos necessários e suficientes à garantia do pagamento correrão por conta da dotação orçamentária:

Exercício - 2022

0716-Fundo Municipal de Saúde

Classificação Econômica: 10 302 0027 2.067 – Gestão das Ações de Média e Alta Complexidade no Município

Elemento de Despesa: 33903900 – Serviços de Terceiros PJ

Fonte de Despesa: 16000000 – Transf. SUS

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.

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), 12 de dezembro de 2022.

Secretaria Municipal de Saúde de Castanhal
Marileide do Nascimento Daniels
CONTRATANTE

MEDICAL DIAGNÓSTICOS ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA
Daniela Chaves de Magalhães Miranda
CONTRATADA

Testemunhas:

Nome:
C.P.F:

Nome:
C.P.F:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 07.918.20/0001-11

PROCEDIMENTOS A SEREM CONTRATADOS

A proposta de complementação dos valores dos seguintes procedimentos: Ressonância e Tomografia com contraste, Pesquisa de H. Pylori na Endoscopia Digestiva Alta, Sedação em exames, onde a proposta é que com oriundos da contrapartida do município, acrescer os seguintes valores:

- Tomografia e Ressonância com contraste: R\$ 100,00 (cem reais) ao valor do procedimento na tabela SUS;
- Pesquisa de H. Pylori na EDA: R\$ 15,00 (quinze reais) ao valor do procedimento na tabela SUS;
- Sedação em exames: R\$ 50,00 (cinquenta reais) ao valor do procedimento na tabela SUS;
- Os demais procedimentos serão sem complementação.

MEDICAL ASSISTÊNCIA MEDICAL LTDA – EPP				Tabela referente ao 4º Termo Aditivo ao Contrato 464/2019		
Item	Código	Procedimento	Valor Unit. (Tab. SUS)	Quant. Mês	Valor Mês	Valor Ano
Exames radiológicos de cabeça e pescoço						
49	0204030188	Mamografia bilateral para rastreamento	R\$ 45,00	300	R\$ 13.500,00	R\$ 162.000,00
80	0204060028	Densitometria óssea duo - energética de coluna (vertebras lombares)	R\$ 55,10	152	R\$ 8.375,20	R\$ 100.502,40
Sub total exames radiológicos de cabeça e pescoço				452	R\$ 21.875,20	R\$ 262.502,40
Item	Código	Procedimento	Valor Unit. (Tab. SUS)	Quant. Mês	Valor Mês	Valor Ano
Ultra-sonografias dos demais sistemas						
7	0205020038	Ultra-sonografia de abdomen sup. (fígado, vesícula, vias biliares)	R\$ 24,20	20	R\$ 484,00	R\$ 5.808,00
8	0205020046	Ultra-sonografia de abdomen total	R\$ 37,95	150	R\$ 5.692,50	R\$ 68.310,00
9	0205020054	Ultra-sonografia de aparelho urinário	R\$ 24,20	70	R\$ 1.694,00	R\$ 20.328,00
11	0205020070	Ultra-sonografia de bolsa escrotal	R\$ 24,20	20	R\$ 484,00	R\$ 5.808,00
12	0205020097	Ultra-sonografia mamaria bilateral	R\$ 24,20	120	R\$ 2.904,00	R\$ 34.848,00
13	0205020100	Ultra-sonografia de próstata (via abdominal)	R\$ 24,20	60	R\$ 1.452,00	R\$ 17.424,00
15	02050020127	Ultra-sonografia de tireoide	R\$ 24,20	40	R\$ 968,00	R\$ 11.616,00
17	0205020143	Ultra-sonografia obstétrica	R\$ 24,20	160	R\$ 3.872,00	R\$ 46.464,00
19	0205020160	Ultra-sonografia pélvica (ginecológica)	R\$ 24,20	60	R\$ 1.452,00	R\$ 17.424,00
21	0205020186	Ultra-sonografia transvaginal	R\$ 24,20	200	R\$ 4.840,00	R\$ 58.080,00
Sub total ultra-sonografias dos demais sistemas				900	R\$ 23.842,50	R\$ 286.110,00
Item	Código	Procedimento	Valor Unit. (Tab. SUS)	Quant. Mês	Valor Mês	Valor Ano
Tabela III - Tomografia						
01	0206010010	Tomografia comp. de coluna cervical c/ ou s/ contraste	R\$ 86,76	110	R\$ 9.543,60	R\$ 114.523,20
02	0206010028	Tomografia comp. de coluna lombo sacra c/ ou s/ contraste	R\$ 101,10	240	R\$ 24.264,00	R\$ 291.168,00
03	0206010036	Tomografia comp. de coluna torácica c/ ou s/ contraste	R\$ 86,76	20	R\$ 1.735,20	R\$ 20.822,40
04	0206010044	Tomografia computadorizada de face / seios da face / articulações temporomandibulares	R\$ 86,75	20	R\$ 1.735,00	R\$ 20.820,00
05	0206010052	Tomog. comput. do pescoço	R\$ 86,75	10	R\$ 867,50	R\$ 10.410,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 07.918.20/0001-11

06	0206010060	Tomografia computadorizada de sela túrcica	R\$ 97,44	5	R\$ 487,20	R\$ 5.846,40
07	0206010079	Tomografia computadorizada do crânio	R\$ 97,44	180	R\$ 17.539,20	R\$ 210.470,40
08	0206020015	Tomografia comp. de articulações membro superior	R\$ 86,75	10	R\$ 867,50	R\$ 10.410,00
10	0206020031	Tomografia computadorizada de tórax	R\$ 136,41	40	R\$ 5.456,40	R\$ 65.476,80
11	0206030010	Tomografia computadorizada de abdômen superior	R\$ 138,63	60	R\$ 8.317,80	R\$ 99.813,60
12	0206030029	Tomografia comp. de articulações de membro inferior	R\$ 86,75	15	R\$ 1.301,25	R\$ 15.615,00
13	0206030037	Tomografia comp. de pelve bacia abdômen inferior	R\$ 138,63	50	R\$ 6.931,50	R\$ 83.178,00
Sub total tomografia				760	R\$ 79.046,15	R\$ 948.553,80
Item	Código	Procedimento	Valor Unit. (Tab. SUS)	Quant. Mês	Valor Mês	Valor Ano
Ressonância						
01	0207010013	Angioressonancia cerebral	268,75	6	R\$ 1.612,50	R\$ 19.350,00
02	0207010021	Ressonância magnética de articulação temporo mandibular	268,75	15	R\$ 4.031,25	R\$ 48.375,00
03	0207010030	Ressonância magnética de coluna cervical	268,75	30	R\$ 8.062,50	R\$ 96.750,00
04	0207010048	Ressonância magnética de coluna lombo sacra	268,75	100	R\$ 6.875,00	R\$ 322.500,00
05	0207010056	Ressonância magnética de coluna torácica	268,75	20	R\$ 5.375,00	R\$ 64.500,00
06	0207010064	Ressonância magnética de crânio	268,75	70	R\$ 18.812,50	R\$ 225.750,00
07	0207010072	Ressonância magnética de sela túrcica	268,75	5	R\$ 1.343,75	R\$ 16.125,00
09	0207020027	Ressonância magnética de membro superior (unilateral)	268,75	30	R\$ 8.062,50	R\$ 96.750,00
10	0207020035	Ressonância magnética de tórax	268,75	10	R\$ 2.687,50	R\$ 32.250,00
11	0207030014	Ressonância magnética de abdômen superior	268,75	20	R\$ 5.375,00	R\$ 64.500,00
12	0207030022	Ressonância magnética de bacia pelve e abdômen superior	268,75	30	R\$ 8.062,50	R\$ 96.750,00
13	0207030030	Ressonância magnética de membro inferior	268,75	90	R\$ 24.187,50	R\$ 290.250,00
14	0207030049	Ressonância magnética de vias biliares(1)	268,75	5	R\$ 1.343,75	R\$ 16.125,00
Sub total ressonância				431	R\$ 115.831,25	R\$ 1.389.975,00
Item	Código	Procedimento	Valor Unit. (Tab. SUS)	Quant. Mês	Valor Mês	Valor Ano
Procedimento digestivo						
02	0209010037	Esofagogastroduodenoscopia	48,16	260	R\$ 12.521,60	R\$ 150.259,20
Sub total procedimento digestivo				260	R\$ 12.521,60	R\$ 150.259,20
Total Geral				2803	R\$ 253.116,70	R\$ 3.037.400,40

Fonte: Contratos/Termos Aditivos/MAC

Credenciamento N° 004/2018

Contrato 464/2019

Valores da tabela SUS verificados em 03/11/2022.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 07.918.20/0001-11

TABELA I - VALORES E EXAMES - PROCEDIMENTOS RADIOLÓGICOS-TABELA SUS							
ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNIT. (TAB SUS)	QUANT SESMA	QUANT. DISPONÍVEL	VALOR MÊS	VALOR TOTAL/ANO
0204010000 - Exames radiológicos da cabeça e pescoço							
49	204030188	Mamografia bilateral para rastreamento	R\$ 45,00	13667	300	R\$ 13.500,00	R\$ 162.000,00
80	204060028	Densitometria óssea duo - energética de coluna (vertebras lombares)	R\$ 55,10	1155	152	R\$ 8.375,20	R\$ 100.502,40
TOTAL GERAL TABELA I – PROC. RADIOLOGICOS				14822	452	R\$ 21.875,20	R\$ 262.502,40
TABELA II - PROCEDIMENTOS ULTRA -SONOGRAFICOS							
ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNIT. (TAB SUS)*	QUANT SESMA	QUANT. DISPONÍVEL	VALOR MÊS	VALOR TOTAL/ANO
	2,05E+08	Ultra-sonografias do sistema circulatório (qualquer região anatômica)					
7	205020038	Ultra-sonografia de abdomen sup. (fígado, vesícula, vias biliares)	R\$ 24,20	1200	20	R\$ 484,00	R\$ 5.808,00
8	205020046	Ultra-sonografia de abdomen total	R\$ 37,95	2500	150	R\$ 5.692,50	R\$ 68.310,00
9	205020054	Ultra-sonografia de aparelho urinário	R\$ 24,20	788	70	R\$ 1.694,00	R\$ 20.328,00
11	205020070	Ultra-sonografia de bolsa escrotal	R\$ 24,20	90	20	R\$ 484,00	R\$ 5.808,00
12	205020097	Ultra-sonografia mamaria bilateral	R\$ 24,20	1200	120	R\$ 2.904,00	R\$ 34.848,00
13	205020100	Ultra-sonografia de próstata (via abdominal)	R\$ 24,20	2100	60	R\$ 1.452,00	R\$ 17.424,00
15	205020127	Ultra-sonografia de tireoide	R\$ 24,20	444	40	R\$ 968,00	R\$ 11.616,00
17	205020143	Ultra-sonografia obstétrica	R\$ 24,20	2000	160	R\$ 3.872,00	R\$ 46.464,00
19	205020160	Ultra-sonografia pélvica (ginecológica)	R\$ 24,20	1200	60	R\$ 1.452,00	R\$ 17.424,00
21	205020186	Ultra-sonografia transvaginal	R\$ 24,20	4000	200	R\$ 4.840,00	R\$ 58.080,00
TOTAL GERAL TABELA II - PROCEDIMENTOS ULTRA-SONOGRAFICOS				19461		R\$ 23.842,50	R\$ 286.110,00
TABELA III - TOMOGRAFIA							
ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNIT. (TAB SUS)	QUANT SESMA	QUANT. DISPONÍVEL	VALOR MÊS	VALOR TOTAL/ANO
1	206010010	Tomografia comp. De coluna cervical c/ ou s/ contraste	R\$ 86,76	600	110	R\$ 9.543,60	R\$ 114.523,20
2	206010028	Tomografia comp. De coluna lombo sacra c/ ou s/ contraste	R\$ 101,10	1500	240	R\$ 24.264,00	R\$ 291.168,00
3	206010036	Tomografia comp. De coluna torácica c/ ou s/ contraste (127)	R\$ 86,76	180	20	R\$ 1.735,20	R\$ 20.822,40
4	206010044	Tomografia computadorizada de face / seios da face	R\$ 86,75	180	20	R\$ 1.735,00	R\$ 20.820,00
5	206010052	Tomog. comput. do pescoço	R\$ 86,75	60	10	R\$ 867,50	R\$ 10.410,00
6	206010060	Tomografia computadorizada de sela túrcica	R\$ 97,44	60	5	R\$ 487,20	R\$ 5.846,40
7	206010079	Tomografia computadorizada do crânio	R\$ 97,44	1505	180	R\$ 17.539,20	R\$ 210.470,40
8	206020015	Tomografia comp. De articulações membro superior	R\$ 86,75	46	10	R\$ 867,50	R\$ 10.410,00
10	206020031	Tomografia computadorizada de tórax	R\$ 136,41	600	40	R\$ 5.456,40	R\$ 65.476,80
11	206030010	Tomografia computadorizada de abdômen superior	R\$ 138,63	600	60	R\$ 8.317,80	R\$ 99.813,60
12	206030029	Tomografia comp. de articulações de membro inferior	R\$ 86,75	45	15	R\$ 1.301,25	R\$ 15.615,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 07.918.20/0001-11

13	206030037	Tomografia comp. De pelve bacia abdômen inferior	R\$ 138,63	393	50	R\$ 6.931,50	R\$ 83.178,00
Total Tabela III - Tomografia				5781	760	79.046,15	R\$ 948.553,80
TABELA IV - RESSONÂNCIAS							
ITEM	CÓDIGO	Procedimento	VALOR UNIT. (TAB SUS)	QUANT SESMA	MEDICAL	VALOR MÊS	VALOR TOTAL/ANO
1	207010013	Angioressonancia cerebral	R\$ 268,75	12	6	R\$ 1.612,50	R\$ 19.350,00
2	207010021	Ressonância magnética de articulação temporo mandibular	R\$ 268,75	36	15	R\$ 4.031,25	R\$ 48.375,00
3	207010030	Ressonância magnética de coluna cervical	R\$ 268,75	466	30	R\$ 8.062,50	R\$ 96.750,00
4	207010048	Ressonância magnética de coluna lombo sacra	R\$ 268,75	1412	100	R\$ 26.875,00	R\$ 322.500,00
5	207010056	Ressonância magnética de coluna torácica	R\$ 268,75	145	20	R\$ 5.375,00	R\$ 64.500,00
6	207010064	Ressonância magnética de crânio	R\$ 268,75	412	70	R\$ 18.812,50	R\$ 225.750,00
7	207010072	Ressonância magnética de sela túrcica	R\$ 268,75	93	5	R\$ 1.343,75	R\$ 16.125,00
9	207020027	Ressonância magnética de membro superior (unilateral)	R\$ 268,75	415	30	R\$ 8.062,50	R\$ 96.750,00
10	207020035	Ressonância magnética de tórax	R\$ 268,75	90	10	R\$ 2.687,50	R\$ 32.250,00
11	207030014	Ressonância magnética de abdômen superior	R\$ 268,75	120	20	R\$ 5.375,00	R\$ 64.500,00
12	207030022	Ressonância magnética de bacia pelve e abdômen superior	R\$ 268,75	150	30	R\$ 8.062,50	R\$ 96.750,00
13	207030030	Ressonância magnética de membro inferior	R\$ 268,75	732	90	R\$ 24.187,50	R\$ 290.250,00
14	207030049	Ressonância magnética de vias biliares(1)	R\$ 268,75	12	5	R\$ 1.343,75	R\$ 16.125,00
TOTAL GERAL TABELA IV - RESSONANCIA				4107	431	115.831,25	R\$ 1.389.975,00
TABELA V - PROCEDIMENTOS DIGESTIVOS							
ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNIT. (TAB SUS)*	QUANT SESMA	MEDICAL	VALOR MÊS	VALOR TOTAL/ANO
2	209010037	Esofagogastroduodenoscopia	R\$ 48,16	2775	260	R\$ 12.521,60	R\$ 150.259,20
TOTAL GERAL TABELA V - PROCEDIMENTOS DIGESTIVOS				2913			R\$ 150.259,20
TOTAL GERAL DAS TABELAS						R\$ 253.116,70	R\$ 3.037.400,40

Fonte: SIA/CENTRAL DE REGULAÇÃO