



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

**6º TERMO ADITIVO VINCULADO AO CREDENCIAMENTO Nº
004/2018 - CONTRATO Nº 465/2019**

TERMO ADITIVO, QUE ENTRE SI FAZEM A PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL POR MEIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA CLÍNICA PRÓ-CARDÍACO LTDA, REFERENTE AO CONTRATO DE Nº 465/2019, 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 Cristina Andrade Yokote, brasileira, casada, enfermeira, portadora da Carteira de Identidade nº 1660844-3ª via expedida pela PC/PA e do CPF nº 318.837.452-68, residente e domiciliado na Av. Barão do Rio Branco nº 1190, Bairro Nova Olinda, CEP nº. 68.742-000, nesta Cidade de Castanhal-PA, doravante denominada, **CONTRATANTE**, de outro lado a empresa Clínica Pró-Cardíaco Ltda, inscrita no CNPJ sob nº 02.428.931/0001-10, com sede na Rua Marechal Deodoro, 372, Bairro: lanetama, CEP: 68.745-690, no Município de Castanhal-Pará, neste ato representada pelo Sr. Mário Yokote Filho, brasileiro, casado, médico, residente domiciliado a Av. Barão do Rio Branco nº 1190, Bairro: Nova Olinda, no município de Castanhal-Pará, inscrito no CPF sob nº 398.100.112-53 e RG 1413074 SEGUP-PA, CRM –PA nº 4984, 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 passará de 01/01/2024 a 31/12/2024 para 01/01/2025 a 31/12/2025, por se tratar de serviços de natureza contínua, nos termos previstos no contrato.

Parágrafo único: Remanejo do teto financeiro estipulado para a realização de exame de Tomografia que possa ser repassado para o valor financeiro de Ressonâncias, aumentando em 68 Ressonâncias, assim a quantidade total de procedimentos passaria de 134 para 202 Ressonâncias.

O valor do contrato atual mensal é de R\$ 54.526,53 (Cinquenta e quatro mil, quinhentos e vinte e seis reais e cinquenta e três centavos) e passará a ser R\$ 54.287,50 (Cinquenta e quatro mil, duzentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), totalizando R\$ 651.450,00 (seiscentos e cinquenta e um mil, quatrocentos e cinquenta reais)/ano.

Assim, o valor contratual terá decréscimo, não havendo prejuízos ao Fundo Municipal de Saúde, conforme planilha anexa.

CLÁUSULA SEGUNDA: DO FUNDAMENTO LEGAL

O presente termo aditivo encontra amparo legal no artigo 57, §4º, e 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 Financeiro: 2024

0716 - Fundo Municipal de Saúde

Classificação Econômica: 10 302 0027 2.067 – Gestão das Ações de Médica e Alta Complexidade do Município

Categoria Econômica 3.3.90.39.00 – Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica
Fonte de Recurso: 16000000 – Transferência SUS Bloco de Manutenção

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.

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), 11 de dezembro de 2024.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Cristina Andrade Yokote
Contratante

CLÍNICA PRÓ-CARDÍACO LTDA
Mário Yokote Filho
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 contra-partida do município, acrescer os seguintes valores:

- Conforme Resolução nº 012 de 07 de junho de 2023, Art. 1º fica reajustado os exames que utilizam o contraste de Tomografia e Ressonância de R\$ 100,00 (cem reais) para R\$ 150,00 (cento e cinquenta 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.

Clínica Pró Cardíaco							
TABELA I - VALORES E EXAMES - PROCEDIMENTOS RADIOLÓGICOS-TABELA SUS							
TABELA III - TOMOGRAFIA							
ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNIT. (TAB SUS)	QUANT. SMS	QUANT. MÊS	VALOR MÊS	VALOR TOTAL/ANO
1	0206010010	Tomografia comp. de coluna cervical c/ ou s/ contraste	R\$ 86,76	600			
2	0206010028	Tomografia comp. de coluna lombo sacra c/ ou s/ contraste	R\$ 101,10	1500			
3	0206010036	Tomografia comp. de coluna torácica c/ ou s/ contraste	R\$ 86,76	180			
4	0206010044	Tomografia Computadorizada de Face / Seios da Face / Articulações Temporomandibulares	R\$ 86,75	180			
5	0206010052	Tomografia computadorizada do pescoço	R\$ 86,75	60			
6	0206010060	Tomografia computadorizada de sela túrcica	R\$ 97,44	60			
7	0206010079	Tomografia computadorizada do crânio	R\$ 97,44	1505			
8	0206020015	Tomografia Computadorizada de Articulações de Membro Superior	R\$ 86,75	46			
9	0206020023	Tomografia Computadorizada de Segmentos Apendiculares - (Braco, Antebraço, Mão, Coxa, Perna, Pé)	R\$ 86,75	12			
10	0206020031	Tomografia computadorizada de tórax	R\$ 136,41	600			
11	0206030010	Tomografia computadorizada de abdômen superior	R\$ 138,63	600			
12	0206030029	Tomografia computadorizada de articulações de membro inferior	R\$ 86,75	45			
13	0206030037	Tomografia Computadorizada de Pelve/Bacia/Abdomen Inferior	R\$ 138,63	393			
TOTAL TABELA III - TOMOGRAFIA				5781			
TABELA IV - RESSONÂNCIA							
ITEM	CÓDIGO	Procedimento	VALOR UNIT. (TAB SUS)	QUANT. SMS	QUANT. MÊS	VALOR MÊS	VALOR TOTAL/ANO
1	0207010013	Angioressonancia cerebral	R\$ 268,75	12	2	R\$ 537,50	R\$ 6.450,00
2	0207010021	Ressonância Magnética de Articulação	R\$ 268,75	36	14	R\$ 3.762,50	R\$ 45.150,00



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

		Temporo-Mandibular (Bilateral)					
3	0207010030	Ressonância Magnética de Coluna Cervical/Pescoço	R\$ 268,75	466	30	R\$ 8.062,50	R\$ 96.750,00
4	0207010048	Ressonância magnética de coluna lombo sacra	R\$ 268,75	1412	40	R\$ 10.750,00	R\$ 129.000,00
5	0207010056	Ressonância magnética de coluna torácica	R\$ 268,75	145	20	R\$ 5.375,00	R\$ 64.500,00
6	0207010064	Ressonância magnética de crânio	R\$ 268,75	412	40	R\$ 10.750,00	R\$ 129.000,00
7	0207010072	Ressonância magnética de sela túrcica	R\$ 268,75	93	6	R\$ 1.612,50	R\$ 19.350,00
9	0207020027	Ressonância magnética de membro superior (unilateral)	R\$ 268,75	415	12	R\$ 3.225,00	R\$ 38.700,00
10	0207020035	Ressonância magnética de tórax	R\$ 268,75	90	8	R\$ 2.150,00	R\$ 25.800,00
11	0207030014	Ressonância magnética de abdômen superior	R\$ 268,75	120	8	R\$ 2.150,00	R\$ 25.800,00
12	0207030022	Ressonância magnética de bacia/pelve/abdômen inferior	R\$ 268,75	150	10	R\$ 2.687,50	R\$ 32.250,00
13	0207030030	Ressonância magnética de membro inferior (unilateral)	R\$ 268,75	732	10	R\$ 2.687,50	R\$ 32.250,00
14	0207030049	Ressonância magnética de vias biliares/colangiressonancia	R\$ 268,75	12	2	R\$ 537,50	R\$ 6.450,00
TOTAL TABELA IV - RESSÔNANCIA				4095	202	R\$ 54.287,50	R\$ 651.450,00
TOTAL GERAL DAS TABELAS				9876	202	R\$ 54.287,50	R\$ 651.450,00

Fonte: Contrato/MAC

Nota¹: Tomografia e Ressonância com contraste no valor de R\$ 150,00 (Cento e cinquenta reais) ao valor do procedimento na Tabela SUS, conforme Resolução N° 012, de 07 de junho de 2023, do Conselho Municipal de Saúde.



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