



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

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

7º 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 Marileide do Nascimento Daniels, brasileira, casada, Nutricionista, portadora da Carteira de Identidade nº 7682783, expedida pela PC/PA e do CPF nº 177.865.252-20, residente e domiciliado na Rua Prentice Miguel Porto nº 21, Bairro Saudade II, CEP nº. 68.740-1700, 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 03/10/2020 a 02/02/2021 para 03/02/2021 a 02/01/2022, 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 CLÁUSULA 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: 2021

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: 12140000 – Transf. SUS

Fonte de Despesa: 12110000 – Receita de Imposto e Transf. Saúde

SUBELEMENTO - 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), 01 de fevereiro de 2021.

Marileide do Nascimento Daniels

Secretária Mun. de Saúde - Decreto nº 018/21.

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



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

23	04.08.01.015-0	Tratamento Cirúrgico de Fratura da Clavícula	R\$ 31,00	R\$ 31,00	R\$ 62,00
24	04.08.01.018-5	Tratamento Cirúrgico de Luxação / Fratura-Luxação Acromio-Clavicular	R\$ 31,00	R\$ 31,00	R\$ 62,00
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



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

46	04.09.01.009-0	Cistostomia	R\$ 42,00	R\$ 42,00	R\$ 84,00
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