



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



4º TERMO ADITIVO VINCULADO A INEXIGIBILIDADE Nº 007/2021 - CREDENCIAMENTO Nº 001/2021 - CONTRATO Nº 172/2021, QUE ENTRE SI FAZEM A PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL POR MEIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA CREDENCIADA CLÍNICA DE NEFROLOGIA DE CASTANHAL-CNC, VISANDO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE NEFROLOGIA.

Pelo presente instrumento, o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CASTANHAL**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o nº 07.918.201/0001-11, encontra-se estabelecido a Trav. Cônego Leitão nº 1943, Bairro Centro, CEP 68.743-050, nesta Cidade, Estado do Pará, neste ato representada pela Secretária de Saúde Municipal Sr^a. Sr^a Cristina Andrade Yokote, brasileira, casada, enfermeira, portadora do RG nº 1660844-3ª via PC/PA e do CPF nº 318.837.452-68, residente e domiciliada na Av. Barão do Rio Branco nº 1190, Bairro: Novo Olinda, CEP: 68742-000 nesta Cidade de Castanhal-PA, doravante denominada **CONTRATANTE**, de outro lado **CLÍNICA DE NEFROLOGIA DE CASTANHAL-CNC**, inscrita no CNPJ sob nº 10.014.927/0001-34, com sede na Av. Ignácio Cury Gabriel Filho nº 419, Bairro: Saudade I, CEP: 68.741-320 no Município de Castanhal-Pará, neste ato representada pelo Sr. Antonio Dantas Silva Junior, brasileiro, casado, empresário, residente domiciliado a Av. Pedro Neiva de Santana nº 4405 Lote 02 Rua 10 Res New Ville, Bairro: João Paulo Segundo, no município de Imperatriz-MA, inscrita no CPF sob nº 328.854.313-34 e RG 32.607.494-6 SSP/SP, doravante denominada **CONTRATADA**, resolvem celebrar o presente aditamento-FMS, mediante as cláusulas e condições seguintes

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO PRAZO

1.1 Fica prorrogado prazo de vigência previsto na CLÁUSULA TERCEIRA: DO PRAZO que passará de 23/12/2023 a 22/12/2024 para 23/12/2024 a 22/12/2025, por se tratar de serviços de natureza continua, nos termos previstos no contrato, respaldado ainda pelo art. 57, II da lei 8.666/93.

CLÁUSULA SEGUNDA: DO FUNDAMENTO LEGAL

O presente termo aditivo encontra amparo legal no artigo 57, inciso II

CLÁUSULA TERCEIRA: DOS RECURSOS FINANCEIROS

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

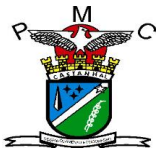
0716 – Fundo Municipal de Saúde
Exercício Financeiro: 2024

Classificação Econômica: 10 302.0027 2.067 – Gestão das Ações de Média e Alta Complexidade do Município

Elemento de Despesa: 33.90.39.00 – Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica

Fonte de Despesa: 16000000 – Transf. SUS Bloco de Manutenção

Subelemento: 33.90.39.99 – Outros Serviços de Terceiros - PJ



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



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), 21 de novembro de 2024.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Cristina Andrade Yokote
CONTRATANTE

CLÍNICA DE NEFROLOGIA DE CASTANHAL LTDA
Representante Legal: Antonio Dantas Silva Júnior
CONTRATADA

Testemunhas:

Nome:
C.P.F:

Nome:
C.P.F:



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



PLANILHA DE PROCEDIMENTOS DE NEFROLOGIA

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 Uríco	R\$ 1,85	3	R\$ 5,55	R\$ 66,60
2	0202010228	Dosagem De Cálcio Ionizável	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 Sérico	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 Fósforo	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 Hidroxiprolina	R\$ 3,68	3	R\$ 11,04	R\$ 132,48
13	0202010600	Dosagem De Potássio	R\$ 1,85	238	R\$ 440,30	R\$ 5.283,60
14	0202010619	Dosagem De Proteínas Totais	R\$ 1,40	3	R\$ 4,20	R\$ 50,40
15	0202010627	Dosagem De Proteínas Totais E Fracões	R\$ 1,85	238	R\$ 440,30	R\$ 5.283,60
16	0202010643	Dosagem De Transaminase Glutâmico-Oxalacética (Tgo)	R\$ 2,01	6	R\$ 12,06	R\$ 144,72
17	0202010651	Dosagem De Transaminase Glutâmico-Pirúvica (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 Triglicerídeos	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 Hidroxivitamina 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
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 07.918.20/0001-11



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

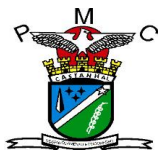
Item	Código	Descrição do Procedimento	Valor Unit. (Tab Sus)	Quant. Est. Mês Contrato	Valor Total Mês Contrato	Valor Total Ano (R\$) Contrato
41	0301010072	Consulta Médica Em Atenção Especializada	R\$ 10,00	0	R\$ -	R\$ -
Sub Total				0	R\$ -	R\$ -

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\$ 240,97	24	R\$ 5.783,28	R\$ 69.399,36
44	0305010107	Hemodialise Ii (Maximo 3 Sesseos Por Semana)	R\$ 240,97	3366	R\$ 811.105,02	R\$ 9.733.260,24
45	0305010115	Hemodialise Em Paciente Com Sorologia Positiva Para Hiv E Ou Hepatite B E Ou Hepatite C (Maximo 03 Sessões Por Semana)	R\$ 325,98	158	R\$ 51.504,84	R\$ 618.058,08
46	0305010123	Hemodialise Em Paciente Com Sorologia Positiva Para Hiv E Ou Hepatite B E Ou Hepatite C (Maximo 01 Sessões Por Semana)	R\$ 325,98	3	R\$ 977,94	R\$ 11.735,28
47	0305010166	Manutencao E Acompanhamento Domiciliar De Paciente Submetido A Dpa /Dpac	R\$ 358,06	0	R\$ -	R\$ -



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



48	0305010182	Treinamento De Paciente Submetido A Dialise Peritoneal - Dpac - Dpa (9 Dias)	R\$ 55,13	0	R\$ -	R\$ -
Sub Total				3.551	869.371,08	R\$ 10.432.452,96

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

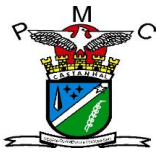
Item	Código	Descrição do Procedimento	Valor Unit. (Tab Sus)	Quant. Estimada Mês Contrato	Valor Total Mês Contrato	Valor Total Ano (R\$) Contrato
49	0418010030	Confeccao De Fistula Arterio-Venosa P/ Hemodialise	R\$ 859,20	15	R\$ 12.888,00	R\$ 154.656,00
50	0418010013	Confeccao De Fistula Arterio-Venosa P/ Hemodialise -Ptfe	R\$ 1.453,85	5	R\$ 7.269,25	R\$ 87.231,00
51	0418020019	Intervenção 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\$ -
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 Metálico P/ Introdução 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



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



Procedimentos Incluídos 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/ Hemodiálise	R\$ 200,00	0	R\$ -	R\$ -
Sub Total				0	R\$ -	R\$ -
TOTAL GERAL				8.622	R\$ 944.257,04	R\$ 11.331.084,48

Fonte: Contratos/CRCAA/MAC