Campo Alegre

PREFEITURA

ADITIVO CONTRATUAL Nº 53/2020 - FMS

Publicação Nº 2642875

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPO ALEGRE - SC

ADITIVO CONTRATUAL Nº 53/2020 FMS

Considerando a prorrogação do Contrato nº. 44/2019 (firmado através do Processo de IL nº.11/2019 - Credenciamento nº 04/2019), tendo como objeto prestação de serviços em exames de imagem para os pacientes do SUS, estimam-se os gastos para o exercício 2020 e prevê a reserva orçamentária.

TERCEIRO ADITIVO DE CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM DE UM LADO O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPO ALEGRE – SC (CNPJ: 01.941.360/0001-50) E DE OUTRO MDI - MULTI IMAGEM DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA EPP- CNPJ 04.759.639/0001-06.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA PREVISÃO DE GASTOS PARA 2020:

O CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO, pelos serviços especificados o valor total de R$ 30.698,30. (trinta mil, seiscentos e noventa e oito reais e trinta centavos), sendo o valor unitário segundo a tabela abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	Valor Unit	Valor Total
01	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL S/ CONTRASTE	Serv.	02	R$ 200,00	R$ 400,00
02	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ CONTRASTE	Serv.	01	R$ 300,00	R$ 300,00
03	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA S/ CONTRASTE	Serv.	02	R$ 200,00	R$ 400,00
04	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA C/ CONTRASTE	Serv.	01	R$ 300,00	R$ 300,00
05	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA S/ CONTRASTE	Serv.	01	R$ 200,00	R$ 200,00
06	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ CONTRASTE	Serv.	01	R$ 300,00	R$ 300,00
07	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES S/ CONTRASTE	Serv.	01	R$ 200,00	R$ 200,00
08	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES C/ CONTRASTE	Serv.	01	R$ 300,00	R$ 300,00
09	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO S/ CONTRASTE	Serv.	01	R$ 200,00	R$ 200,00
10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO C/ CONTRASTE	Serv.	01	R$ 300,00	R$ 300,00
11	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO S/ CONTRASTE	Serv.	02	R$ 200,00	R$ 400,00
12	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO C/ CONTRASTE	Serv.	02	R$ 300,00	R$ 600,00
13	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DO MEMBRO SUPERIOR S/ CONTRASTE	Serv.	03	R$ 180,00	R$ 540,00
14	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE	Serv.	01	R$ 280,00	R$ 280,00

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPO ALEGRE - SC

	ARTICULAÇÕES DO MEMBRO SUPERIOR C/ CONTRASTE				
15	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ) S/ CONTRASTE	Serv.	02	R$ 180,00	R$ 360,00
16	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ) C/ CONTRASTE	Serv.	01	R$ 280,00	R$ 280,00
17	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX S/ CONTRASTE	Serv.	10	R$ 280,00	R$ 2800,00
18	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX C/ CONTRASTE	Serv.	05	R$ 380,00	R$ 1900,00
19	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOME SUPERIOR S/ CONTRASTE	Serv.	02	R$ 200,00	R$ 400,00
20	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOME SUPERIOR C/ CONTRASTE	Serv.	02	R$ 300,00	R$ 600,00
21	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MEMBRO INFERIOR S/ CONTRASTE	Serv.	03	R$ 180,00	R$ 540,00
22	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MEMBRO INFERIOR C/ CONTRASTE	Serv.	03	R$ 280,00	R$ 840,00
23	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDOME INFERIOR S/ CONTRASTE	Serv.	02	R$ 320,00	R$ 640,00
24	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDOME INFERIOR C/ CONTRASTE	Serv.	02	R$ 420,00	R$ 840,00
25	ESCANOMETRIA	Serv.	05	R$ 150,00	R$ 750,00
26	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) S/ CONTRASTE	Serv.	01	R$ 420,00	R$ 420,00
27	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) C/ CONTRASTE	Serv.	01	R$ 520,00	R$ 520,00
28	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO S/ CONTRASTE	Serv.	01	R$ 420,00	R$ 420,00
29	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO C/ CONTRASTE	Serv.	01	R$ 520,00	R$ 520,00
30	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA S/ CONTRASTE	Serv.	02	R$ 420,00	R$ 840,00
31	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ CONTRASTE	Serv.	01	R$ 520,00	R$ 520,00
32	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA S/ CONTRASTE	Serv.	01	R$ 420,00	R$ 420,00
33	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA C/ CONTRASTE	Serv.	01	R$ 520,00	R$ 520,00
34	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO S/ CONTRASTE	Serv.	01	R$ 420,00	R$ 420,00
35	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO C/ CONTRASTE	Serv.	01	R$ 520,00	R$ 520,00

36	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) S/ CONTRASTE	Serv.	02	R$ 420,00	R$ 840,00
37	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) C/ CONTRASTE	Serv.	01	R$ 520,00	R$ 520,00
38	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOME SUPERIOR S/ CONTRASTE	Serv.	01	R$ 420,00	R$ 420,00
39	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOME SUPERIOR C/ CONTRASTE	Serv.	01	R$ 520,00	R$ 520,00
40	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR (UNILATERAL) S/ CONTRASTE	Serv.	02	R$ 420,00	R$ 840,00
41	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR (UNILATERAL) C/ CONTRASTE	Serv.	01	R$ 520,00	R$ 520,00
42	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES / COLANGIORESSONANCIA C/ CONTRASTE	Serv.	01	R$ 520,00	R$ 520,00
43	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	Serv.	01	R$ 64,30	R$ 64,30
44	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	Serv.	01	R$ 64,30	R$ 64,30
45	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	Serv.	05	R$ 64,30	R$ 321,50
46	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	Serv.	01	R$ 64,30	R$ 64,30
47	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	Serv.	01	R$ 64,30	R$ 64,30
48	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	Serv.	01	R$ 64,30	R$ 64,30
49	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	Serv.	05	R$ 100,00	R$ 500,00
50	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	Serv.	02	R$ 64,30	R$ 128,60
51	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	Serv.	05	R$ 64,30	R$ 321,50
52	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	Serv.	02	R$ 64,30	R$ 128,60
53	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	Serv.	03	R$ 90,00	R$ 270,00
54	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	Serv.	02	R$ 64,30	R$ 128,60
55	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	Serv.	30	R$ 90,00	R$ 2700,00
56	MAMOGRAFIA	Serv.	10	R$ 85,00	R$ 850,00
57	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE – PAAF (não inclui exame de base)	Serv.	01	R$ 268,00	R$ 268,00
58	BIOPSIA DE PROSTATA	Serv.	01	R$ 790,00	R$ 790,00
					R$ 30.698,30

CLÁUSULA SEGUNDA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas oriundas do presente contrato correrão por conta da seguinte dotação orçamentária:

Entidade	1	Prefeitura Municipal de Campo Alegre
Órgão	91.00	Fundo Municipal de Saúde
Unidade	91.04	Manutenção das Atividades de Assistência Médica e Terapêutica

Função	10	Saúde
Subfunção	303	Suporte Profilático e Terapêutico
Programa	56	Serviços Especializados de Diagnóstico e Terapia
Projeto	2.117	Manutenção das Atividades de Diagnóstico e Terapia
Elemento de Despesa	3.90.39.00.00.00.00	Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica (Dot.42)

Autorização de Fornecimento nº 330/2020.

CLÁUSULA TERCEIRA – DISPOSIÇÕES FINAIS

Esta alteração se faz nos moldes do Inciso II do Art. 57, da Lei 8.666/93 e suas alterações.
As demais cláusulas e disposições do contrato 2020 permanecem inalteradas e em vigor.
E por estarem justos e contratados, as partes firmam o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e forma, obrigando-se a cumprir fielmente o que nele ficou convencionado.
O presente termo é lavrado em 03 (três) vias de igual teor e forma.

Campo Alegre, 02 de janeiro de 2020.

CAROLINA DA COSTA TELMA
Gestora do Fundo Municipal de Saúde
CONTRATANTE

ALESSANDRO BORINELLI LENZI
MDI - Multi Imagem Diagnóstico Por Imagem LTDA EPP
CONTRATADA