



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ERVAL VELHO

[www.ervalvelho.sc.gov.br](http://www.ervalvelho.sc.gov.br)

RUA NEREU RAMOS, Nº 204, CENTRO, ERVAL VELHO, SC, CEP 89613-000

e-mail: [licitacao@ervalvelho.sc.gov.br](mailto:licitacao@ervalvelho.sc.gov.br)

CNPJ nº 10.490.261/0001-90

## 2º TERMO ADITIVO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 020/2022

**Código registro TCE:** D71DC1B5C406837F3C34ABA684112E082C66E148

**CONTRATANTE:** O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ERVAL VELHO, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob o nº 10.490261/0001-90, sito a Rua Nereu Ramos, 204, Centro da Cidade de Erval Velho, SC, neste ato representado por sua Gestora Sra Sirlei Maria Carniel.

**CONTRATADA:** IMAGGIO MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA inscrita no CNPJ-MF sob o nº 12.083.918/0001-20, com sede na Rua Nereu Ramos, nº 452, Centro de Campos Novos- SC, representada neste ato, pelo seu sócio administrador, Senhor Rodolpho Luiz de Faria Marsico, inscrito no CPF-MF sob o nº 304.309.528-64.

Celebram o presente Termo Aditivo de Contrato, mediante cláusulas e condições que aceitam, ratificam e outorgam na forma abaixo estabelecida, tudo de acordo com o **Edital de Credenciamento Universal nº 006/2022** em conformidade com inciso IV do artigo 57 da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, assim discriminando.

### CLÁUSULA PRIMEIRA – DA PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE VIGÊNCIA

Conforme previsto no item 6.1 da Cláusula Sexta do termo de contrato originário 020/2022, fica prorrogada a vigência do mesmo por 12 (doze) meses até **04 de outubro de 2025**.

### CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR

A CONTRATADA receberá o valor conforme abaixo:

ITEM	PROCEDIMENTO DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	VALOR
01	ANGIO-RM DE AORTA TORÁCICA	R\$ 268,75
02	ANGIORESSONÂNCIA CAROTIDAS E VERTEBRAIS	R\$ 477,17
03	ANGIORESSONÂNCIA DE MMII	R\$ 537,50
04	ANGIORESSONÂNCIA DE PESCOÇO	R\$ 477,17
05	ANGIORESSONÂNCIA DE TÓRAX	R\$ 268,75
06	ANGIORESSONÂNCIA DE ARTÉRIAS ILÍACAS	R\$ 477,17
07	ANGIORESSONÂNCIA DE FACE	R\$ 268,75
08	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CARÓTIDAS E	R\$ 190,00
09	DOSAGEM DE FERRO HEPÁTICO	R\$ 180,00
10	ESPECTROSCOPIA	R\$ 180,00
11	HENTERORESSONANCIA	R\$ 537,00
12	PERFUSÃO	R\$ 180,00
13	RM ANGIORESSONÂNCIA ABDOMINAL	R\$ 537,50
14	RM ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAS SUBCLAVIAS CAROTIDAS	R\$ 268,75
15	RM ANGIORESSONÂNCIA VASOS SUBCLAVIOS MANOBRAS ADSON	R\$ 537,50
16	RM - ATM	R\$ 268,75

[www.ervalvelho.sc.gov.br](http://www.ervalvelho.sc.gov.br)

RUA NEREU RAMOS, Nº 204, CENTRO, ERVAL VELHO, SC, CEP 89613-000

e-mail: [licitacao@ervalvelho.sc.gov.br](mailto:licitacao@ervalvelho.sc.gov.br)

CNPJ nº 10.490.261/0001-90-



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ERVAL VELHO

[www.ervalvelho.sc.gov.br](http://www.ervalvelho.sc.gov.br)

RUA NEREU RAMOS, Nº 204, CENTRO, ERVAL VELHO, SC, CEP 89613-000

e-mail: [licitacao@ervalvelho.sc.gov.br](mailto:licitacao@ervalvelho.sc.gov.br)

CNPJ nº 10.490.261/0001-90

17	RM – SELA TURCICA	R\$ 268,75
18	RM - TORACOLOMBAR	R\$ 537,50
19	RM – ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL ABDOMINAL	R\$ 537,50
20	RM – ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL CERVICAL	R\$ 477,17
21	RM – ANGIORESSONÂNCIA VENOSA CERVICAL	R\$ 477,17
22	RM – ARTICULAÇÃO ESTERNOCLAVICULAR	R\$ 268,75
23	RM – BOLSA ESCROTAL	R\$ 268,75
24	RM – COLUNA CERVICAL OPERADA	R\$ 268,75
25	RM - ESCÁPULA	R\$ 268,75
26	RM – FLUXO LIQUÓRICO ( COMO COMPLEMENTAR	R\$ 180,00
27	RM – HEMITORAX	R\$ 268,75
28	RM - OBSTÉTRICA	R\$ 720,00
29	RM – PELVE FEMININA OU ÚTERO E ANEXOS	R\$ 268,75
30	RM – PELVE MASCULINA	R\$ 268,75
31	RM - TRACTOGRAFIA	R\$ 180,00
32	RM – ADRENAL ( UNILATERAL)	R\$ 268,75
33	RM – ANGIORESSONÂNCIA DE VEIAS ILÍACAS	R\$ 477,17
34	RM - COLANGIORESSONÂNCIA	R\$ 268,75
35	RM – COLUNA TORACICA	R\$ 268,75
36	RM – PLEXO LOMBO SACRA	R\$ 268,75
37	RM – COLUNA LOMBAR	R\$ 268,75
38	RM – COLUNA SACRAL OU SACROCOCCÍGEA OU SACROCÓCIX	R\$ 268,75
39	RM – ABDOME SUPERIOR	R\$ 268,75
40	RM – ABDOME INFERIOR	R\$ 268,75
41	RM – PRÓSTATA	R\$ 268,75
42	RM – COLANGIORRESÔNANCIA	R\$ 268,75
43	RM – URORESSONÂNCIA	R\$ 268,75
44	RM – CRÂNIO	R\$ 268,75
45	RM – SEIOS DA FACE OU FACE	R\$ 268,75
46	RM – ÓRBITAS	R\$ 268,75
47	RM – HIPÓFISE	R\$ 268,75
48	RM – FOSSA POSTERIOR	R\$ 268,75
49	RM - PESCOÇO	R\$ 268,75
50	RM – GLANDULAS SALIVARES	R\$ 268,75
51	RM – OMBRO UNILATERAL	R\$ 268,75
52	RM – PLEXO BRAQUIAL UNILATERAL	R\$ 268,75
53	RM – COTOVELO UNILATERAL	R\$ 268,75
54	RM – ANTEBRAÇO UNILATERAL	R\$ 268,75
55	RM – PUNHO UNILATERAL	R\$ 268,75
56	RM – MÃO UNILATERAL	R\$ 268,75
57	RM – DEDO DA MÃO UNILATERAL	R\$ 268,75
58	RM – BACIA	R\$ 268,75
59	RM – QUADRIL UNILATERAL	R\$ 268,75
60	RM – SÍNFISE PÚBICA	R\$ 268,75
61	RM – COXA OU FÊMUR UNILATERAL	R\$ 268,75
62	RM – JOELHO UNILATERAL	R\$ 268,75
63	RM – PERNA UNILATERAL	R\$ 268,75

[www.ervalvelho.sc.gov.br](http://www.ervalvelho.sc.gov.br)

RUA NEREU RAMOS, Nº 204, CENTRO, ERVAL VELHO, SC, CEP 89613-000

e-mail: [licitacao@ervalvelho.sc.gov.br](mailto:licitacao@ervalvelho.sc.gov.br)

CNPJ nº 10.490.261/0001-90-



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ERVAL VELHO

[www.ervalvelho.sc.gov.br](http://www.ervalvelho.sc.gov.br)

RUA NEREU RAMOS, Nº 204, CENTRO, ERVAL VELHO, SC, CEP 89613-000

e-mail: [licitacao@ervalvelho.sc.gov.br](mailto:licitacao@ervalvelho.sc.gov.br)

CNPJ nº 10.490.261/0001-90

64	RM – TORNOZELO UNILATERAL	R\$ 268,75
65	RM – PÉ UNILATERAL	R\$ 268,75
66	RM – RETROPÉ UNILATERAL	R\$ 268,75
67	RM – ANTEPÉ UNILATERAL	R\$ 268,75
68	RM – DEDO PÉ UNILATEAL	R\$ 268,75
69	RM – PARTES MOLES	R\$ 268,75
70	RM – COLUNA CERVICAL	R\$ 268,75
71	RM – COLUNA DORSAL	R\$ 268,75
72	RM – SACROILÍACAS	R\$ 268,75
73	RM – MAMAS	R\$ 537,50
74	RM – BRAÇO	R\$ 268,75
75	RM – OUVIDO	R\$ 268,75
76	RM – ATM	R\$ 268,75
77	RM – TENDÃO DE AQUILES	R\$ 268,75
78	RM – COLUNA LOMBO SACRA	R\$ 268,75
79	RM – MAXILAR	R\$ 268,75
80	RM – CALCÂNEO	R\$ 268,75
81	RM – CLAVICULA	R\$ 268,75
82	RM – TÓRAX	R\$ 268,75
83	RM – PÚBIS MÁSCULINA	R\$ 268,75
84	RM – CÓCCIX	R\$ 268,75
85	CONTRASTE PARA RM	R\$ 110,00
<b>PROCEDIMENTO DE ULTRASSONOGRAFIA</b>		
86	APARELHO URINARIO FEMININO	R\$ 120,00
87	APARELHO URINARIO MASCULINO	R\$ 120,00
88	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 230,00
89	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 230,00
90	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTÉRIAS RENAIIS	R\$ 230,00
91	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILÍACAS	R\$ 230,00
92	DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	R\$ 230,00
93	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CARÓTIDAS)	R\$ 250,00
94	DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	R\$ 230,00
95	DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA	R\$ 230,00
96	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 230,00
97	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 230,00
98	TIREÓIDE COM DOPPLER	R\$ 230,00
99	TRANSFONTANELA	R\$ 120,00

[www.ervalvelho.sc.gov.br](http://www.ervalvelho.sc.gov.br)

RUA NEREU RAMOS, Nº 204, CENTRO, ERVAL VELHO, SC, CEP 89613-000

e-mail: [licitacao@ervalvelho.sc.gov.br](mailto:licitacao@ervalvelho.sc.gov.br)

CNPJ nº 10.490.261/0001-90-

100	US - PELVICO	R\$ 120,00
101	US - ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, ÚTERO, OVÁRIO E ANEXO)	R\$ 120,00
102	US - ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PRÓSTATA E VESÍCULAS)	R\$ 120,00
103	US - ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, VIAS BILIARES, VESÍCULA, PÂNCREAS)	R\$ 100,00
104	US - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, RINS, BEXIGA, AORTA, VEIA)	R\$ 140,00
105	US - APARELHO URINÁRIO (RINS, URETERES E BEXIGA)	R\$ 120,00
106	US - ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	R\$ 110,00
107	US - ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO)	R\$ 120,00
108	US - GLÂNDULAS SALIVARES (TODAS)	R\$ 120,00
109	US - GLOBO OCULAR - BILATERAL	R\$ 120,00
110	US - MAMAS	R\$ 120,00
111	US - OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	R\$ 120,00
112	US - OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 250,00
113	US - OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	R\$ 380,00
114	US - OBSTÉTRICA	R\$ 120,00
115	US - ÓRGÃOS SUPERFICIAIS (TIREÓIDE OU ESCROTO OU PÊNIS OU CR)	R\$ 120,00
116	US - PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 120,00
117	US - PRÓSTATA TRANSRETAL (NÃO INCLUI ABDOME INFERIOR MASCULINO)	R\$ 120,00
118	US - TRANSLUCÊNCIA NUCAL	R\$ 120,00
119	US - TRANSVAGINAL (ÚTERO, OVÁRIO, ANEXOS E VAGINA)	R\$ 120,00
120	US - ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER CONVENCIONAL - ARTÉRIAS	R\$ 190,00
121	US - ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER CONVENCIONAL - CARÓTIDAS	R\$ 190,00
<b>PROCEDIMENTO DE RAIOS X</b>		
124	RX - A.T.M(ART. TEMPORO MANDIBULAR)	R\$ 50,00
125	RX - ABDOME AGUDO	R\$ 150,00
126	RX - ABDOME SIMPLES	R\$ 50,00



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ERVAL VELHO

[www.ervalvelho.sc.gov.br](http://www.ervalvelho.sc.gov.br)

RUA NEREU RAMOS, Nº 204, CENTRO, ERVAL VELHO, SC, CEP 89613-000

e-mail: [licitacao@ervalvelho.sc.gov.br](mailto:licitacao@ervalvelho.sc.gov.br)

CNPJ nº 10.490.261/0001-90

127	RX - ADENÓIDES(CAVUM)	R\$ 50,00
128	RX - ANTEBRAÇO AP+P	R\$ 50,00
129	RX – ANTEPÉ	R\$ 50,00
130	RX - ARCOS COSTAIS UNILATERAL AP+OBLIQUA	R\$ 50,00
131	RX - ART.SACRO ILIACA UNILATERAL AP+OBLIQUA	R\$ 50,00
132	RX - ATM AP+AXIAL UNILATERAL	R\$ 50,00
133	RX - AXIAL PATELAR UNILATERAL	R\$ 30,00
134	RX - AXILAR ( ARTICULAÇÃO )	R\$ 30,00
135	RX - BACIA AP ORTOSTÁTICO	R\$ 50,00
136	RX - BACIA AP	R\$ 50,00
137	RX - BRAÇO AP+P	R\$ 50,00
138	RX - CALCÂNEO AP+AXIAL	R\$ 50,00
139	RX - CLAVÍCULA AP+ZANCA	R\$ 50,00
140	RX - CÓCCIX AP+P	R\$ 50,00
141	RX - COLUNA CERVICAL AP+P	R\$ 50,00
142	RX - COLUNA CERVICO-TORACICA AP+P	R\$ 50,00
143	RX - COLUNA DORSAL (TORÁCICA) AP+P	R\$ 50,00
144	RX - COLUNA LOMBAR AP+P	R\$ 50,00
145	RX - COLUNA LOMBO-SACRA AP+P	R\$ 50,00
146	RX - COLUNA TÓRACO-LOMBAR AP+P	R\$ 50,00
147	RX - COSTELA HEMOTORAX AP+OBLIQUA UNILATERAL	R\$ 50,00
148	RX - COTOVELO AP+P	R\$ 50,00
149	RX - COXA AP+P	R\$ 50,00
150	RX - CRÂNIO AP+P	R\$ 50,00
151	RX - DEDO AP+P	R\$ 50,00
152	RX - ESTERNO AP+P	R\$ 50,00
153	RX - FÊMUR AP+P	R\$ 50,00
154	RX - INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 30,00
155	RX - JOELHO AP+P	R\$ 50,00
156	RX - MANDÍBULA	R\$ 50,00
157	RX - MÃO AP+P	R\$ 50,00
158	RX - MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA	R\$ 50,00
159	RX - NARIZ	R\$ 50,00

[www.ervalvelho.sc.gov.br](http://www.ervalvelho.sc.gov.br)

RUA NEREU RAMOS, Nº 204, CENTRO, ERVAL VELHO, SC, CEP 89613-000

e-mail: [licitacao@ervalvelho.sc.gov.br](mailto:licitacao@ervalvelho.sc.gov.br)

CNPJ nº 10.490.261/0001-90-



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ERVAL VELHO

[www.ervalvelho.sc.gov.br](http://www.ervalvelho.sc.gov.br)

RUA NEREU RAMOS, Nº 204, CENTRO, ERVAL VELHO, SC, CEP 89613-000

e-mail: [licitacao@ervalvelho.sc.gov.br](mailto:licitacao@ervalvelho.sc.gov.br)

CNPJ nº 10.490.261/0001-90

160	RX - OBLIQUAS	R\$ 30,00
161	RX - OMBRO AP+P	R\$ 50,00
162	RX - OSSOS DA FACE AP+P	R\$ 50,00
163	RX - OUVIDO(MASTOIDE)	R\$ 50,00
164	RX - PATELA UNILATERAL	R\$ 30,00
165	RX - PÉ AP+P	R\$ 50,00
166	RX - PELVE(BACIA) AP	R\$ 50,00
167	RX - PERNA AP+P	R\$ 50,00
168	RX - PUNHO AP+P	R\$ 50,00
169	RX - QUADRIL 2 POSIÇÕES UNILATERAL	R\$ 50,00
170	RX - SACRO AP+P	R\$ 50,00
171	RX - SEIOS DA FACE	R\$ 50,00
172	RX - SELA TURCICA	R\$ 50,00
173	RX - TÓRAX AP	R\$ 50,00
174	RX - TÓRAX PA	R\$ 50,00
175	RX - TORAX PA+P	R\$ 60,00

O valor estimado para os 12 (doze) meses é de **R\$ 250.000,00 (Duzentos e cinquenta mil reais)**.

## **CLÁUSULA TERCEIRA – DAS DEMAIS CLÁUSULAS**

As demais cláusulas permanecem inalteradas.

## **CLÁUSULA QUARTA – DO FORO ELEITO**

Fica eleito o Foro da Comarca de Herval D'Oeste, SC, com a renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para serem dirimidas as questões oriundas do presente termo.

E, por estarem justos e contratados, assinam o presente termo em 03 (três) vias de igual teor e forma na presença de 02 testemunhas que também assinam.

Erval Velho, 16 de setembro de 2024.

Sirlei Maria Carniel  
Gestora do Fundo Municipal de Saúde

Rodolpho Luiz de Faria Marsico  
**IMAGGIO MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA**

[www.ervalvelho.sc.gov.br](http://www.ervalvelho.sc.gov.br)

RUA NEREU RAMOS, Nº 204, CENTRO, ERVAL VELHO, SC, CEP 89613-000

e-mail: [licitacao@ervalvelho.sc.gov.br](mailto:licitacao@ervalvelho.sc.gov.br)

CNPJ nº 10.490.261/0001-90-



# **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ERVAL VELHO**

[www.ervalvelho.sc.gov.br](http://www.ervalvelho.sc.gov.br)

RUA NEREU RAMOS, Nº 204, CENTRO, ERVAL VELHO, SC, CEP 89613-000

e-mail: [licitacao@ervalvelho.sc.gov.br](mailto:licitacao@ervalvelho.sc.gov.br)

CNPJ nº 10.490.261/0001-90

## **Testemunhas:**

---

Nome: Camila Cristini Paz  
CPF: 072.753.849-73

---

Nome: Sarha Pratto  
CPF: 013.891.649-77

---

Visto Assessora Jurídica da Unidade Gestora  
Juliane Perotoni

[www.ervalvelho.sc.gov.br](http://www.ervalvelho.sc.gov.br)

RUA NEREU RAMOS, Nº 204, CENTRO, ERVAL VELHO, SC, CEP 89613-000

e-mail: [licitacao@ervalvelho.sc.gov.br](mailto:licitacao@ervalvelho.sc.gov.br)

CNPJ nº 10.490.261/0001-90-