

2º TERMO ADITIVO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 022/2022

Código registro TCE: DF83DD8334CE837FE53B821209F5C32CC90B67BE

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 pelo seu Gestora Sra. Sirlei Maria Carniel.

CONTRATADA: ULTRAMED CLINICA MÉDICA LTDA inscrita no CNPJ-MF sob o nº 42.812.787/0001-36, com sede na Rua Coronel Farrapo, nº 418, Centro de Campos Novos - SC, representada neste ato, pelo seu sócio administrador, Senhor Willian Augusto da Cunha Mazin, inscrito no CPF-MF sob o nº 055.995.679-74.

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 022/2022, fica prorrogada a vigência do mesmo por 12 (doze) meses até **05 de outubro de 2025**.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR

A CONTRATADA receberá o valor conforme abaixo:

| ITEM | PROCEDIMENTO | VALOR |
|---|---|------------|
| PROCEDIMENTO DE ULTRASSONOGRAFIA | | |
| 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 RENAIAS | 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 |
| 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 |

| EXAMES CARDIOLÓGICOS | | |
|----------------------|--|------------|
| 122 | MAPA 24 HORAS (NO MÍNIMO 02 EXAMES) | R\$ 220,00 |
| 123 | HOLTER 24 HORAS (NO MÍNIMO 02 EXAMES) | R\$ 220,00 |

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

Willian Augusto da Cunha Mazin
ULTRAMED CLINICA MÉDICA LTDA
Contratada

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