



**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 01-052.074/21-65**

*(Decorrente do PE 033/2021 – Processo Administrativo nº 01-031.815/21-74)*

**Primeiro Termo Aditivo ao Contrato de prestação de serviços que entre si celebram o Município de Belo Horizonte e o Instituto Hermes Pardini S/A.**

I.J.: 01.2021.0600.0014.01.00

O **Município de Belo Horizonte**, CNPJ sob o nº 18.715.383/0001-40, neste ato representado pelo Subsecretário de Gestão Previdenciária e da Saúde do Segurado, Gleison Pereira de Souza, mediante delegação de competência prevista na Portaria SMPOG nº 018/2017, doravante denominado **CONTRATANTE**, e o **Instituto Hermes Pardini S/A**, inscrita no CNPJ sob o nº 19.378.769/0001-76, com sede na Rua dos Aimorés, nº 66, Bairro Funcionários, Belo Horizonte/MG, CEP 30140-070, neste ato representada por seus procuradores, Mateus Machado de Moura, CPF 050.773.716-44, e Adriana Rolla Linhares, CPF 961.453.156-87, doravante denominada **CONTRATADA**, celebram o presente contrato, decorrente do pregão eletrônico nº 033/2021, processo administrativo 01-031.815/21-74, e em conformidade com os Decretos Municipais nº 12.436/06, nº 17.317/2020 e nº 15.113/13 e com as Leis Federais nº 8.666/93 e nº 10.520/02, mediante as seguintes cláusulas e condições:

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO**

Constitui objeto do presente termo aditivo a prorrogação do prazo de vigência do contrato original, bem como a concessão de reajuste do valor contratual.

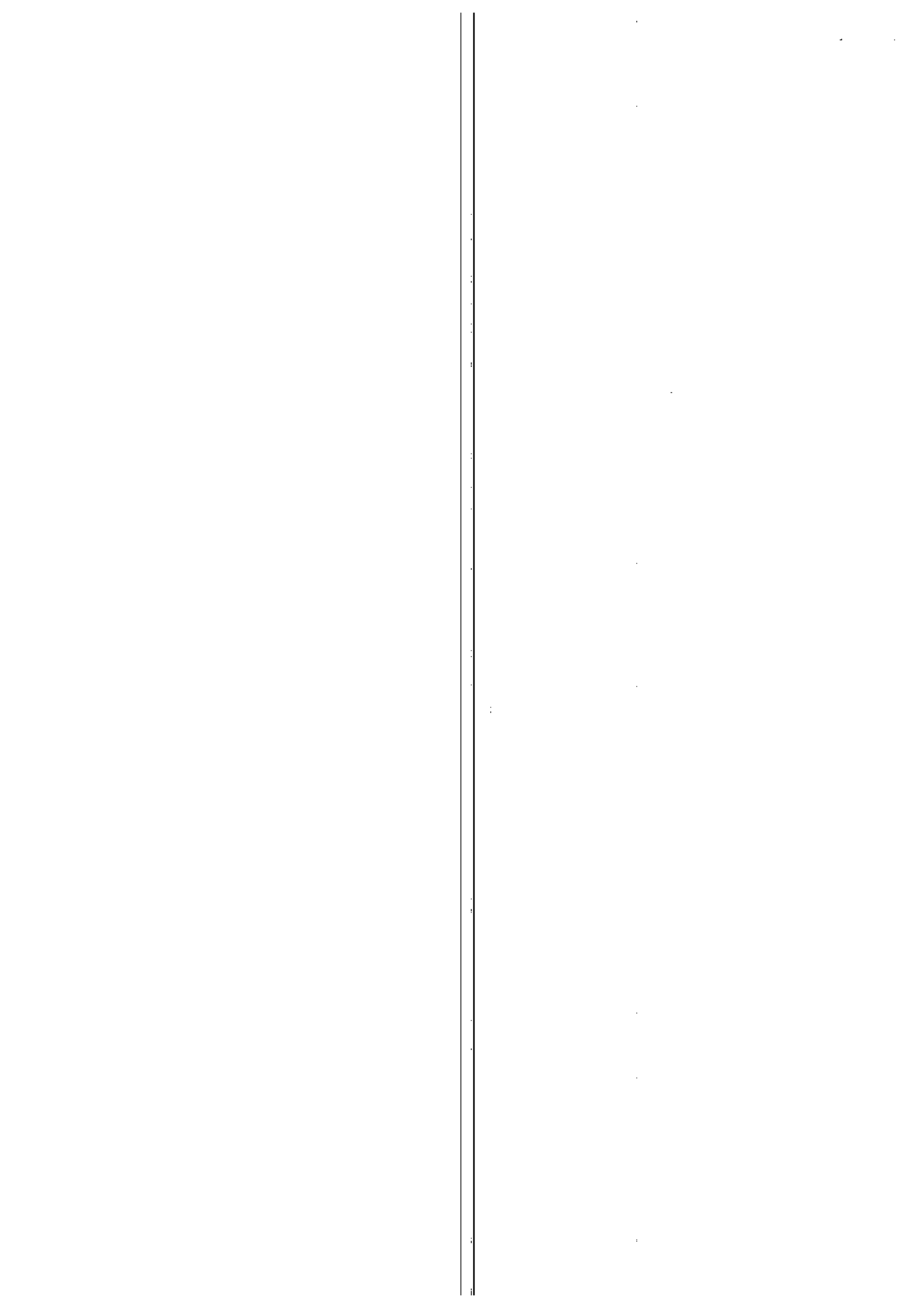
#### **CLÁUSULA SEGUNDA: DA PRORROGAÇÃO DA VIGÊNCIA**

Prorroga-se o prazo da vigência contratual por mais 12 (doze) meses, contados a partir de 09 de setembro de 2022.

#### **CLÁUSULA TERCEIRA: DO VALOR DO CONTRATO/REAJUSTE**

3.1. Aplicando-se o índice do IPCA no percentual de 5,042630%, o valor global do presente contrato passa a ser de R\$ 207.212,45 (duzentos e sete mil, duzentos e doze reais e quarenta e cinco centavos), de acordo com os preços unitários constante do Anexo deste Termo Aditivo.

3.2. A quantidade de exames prevista no Anexo deste Termo Aditivo é estimada, estando o contrato limitado pelo seu valor, que também é estimado, e não pela quantidade e espécies de exames a serem realizados.





#### CLÁUSULA QUARTA: DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes da execução do presente contrato serão acobertadas pela seguinte dotação orçamentária: 0600.1700.04.331.014.2021.0002.339039.49.00.00 – Ficha 231.

#### CLÁUSULA QUINTA: DA GARANTIA CONTRATUAL

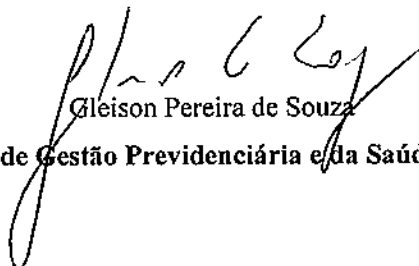
5.1. O presente Termo Aditivo será garantido por meio de Seguro Garantia, no valor de R\$ 10.360,62 (dez mil, trezentos e sessenta reais e sessenta e dois centavos), equivalente a 5% (cinco por cento) do valor contratual.

5.1.1. A garantia poderá ser apresentada em até 30 (trinta) dias após a publicação do extrato do presente instrumento no Diário Oficial do Município – DOM.

#### CLÁUSULA SEXTA: DA RATIFICAÇÃO


Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições do contrato original não modificadas pelo presente instrumento. E, por estarem justas e contratadas, assinam as partes o presente Termo Aditivo, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Belo Horizonte, 25 de 08 de 2022.



Gleison Pereira de Souza

Subsecretário de Gestão Previdenciária e da Saúde do Segurado



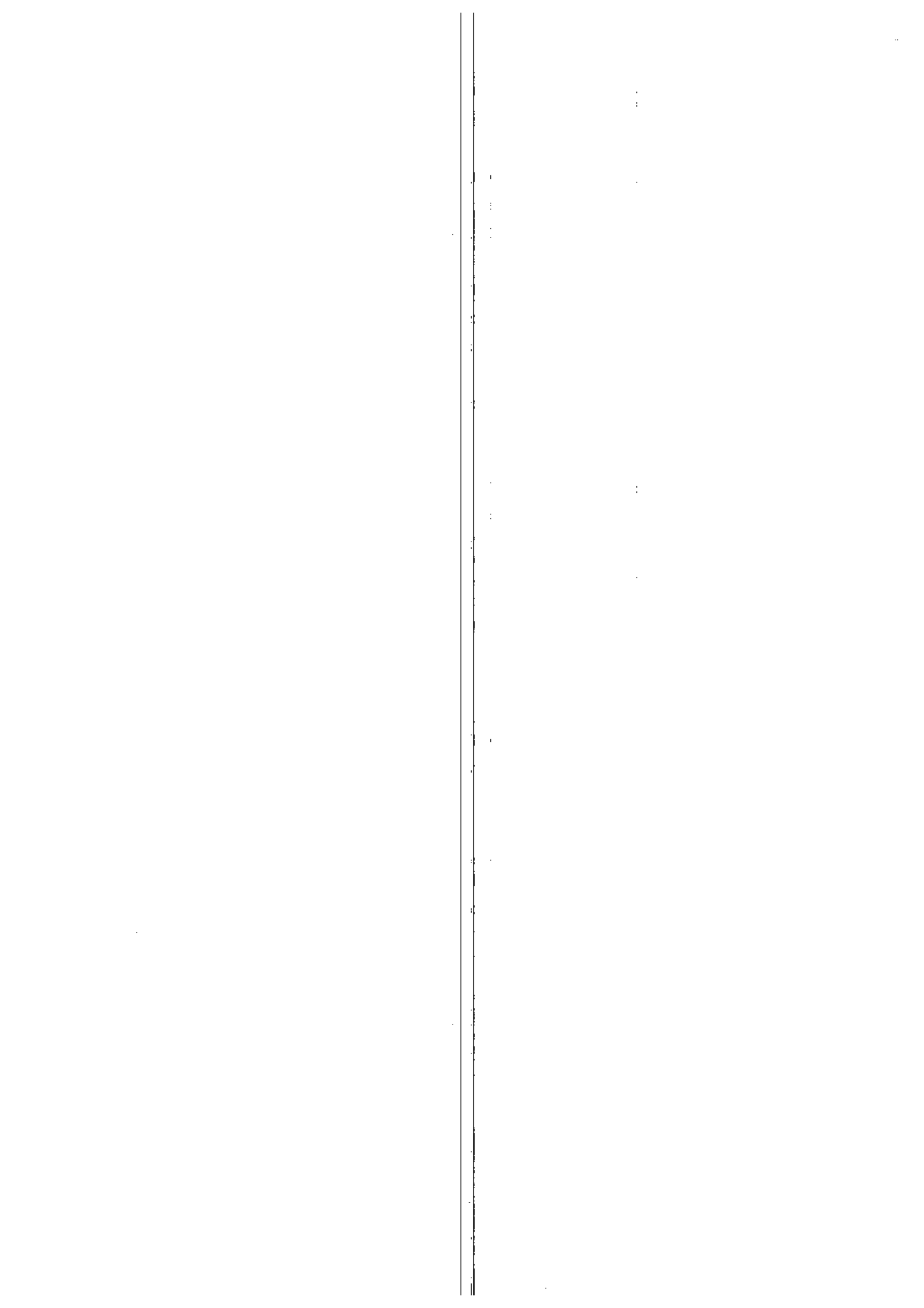
Mateus Machado de Moura

Representante Legal do Instituto Hermes Pardini S/A



Adriana Rolla Linhares

Representante Legal do Instituto Hermes Pardini S/A

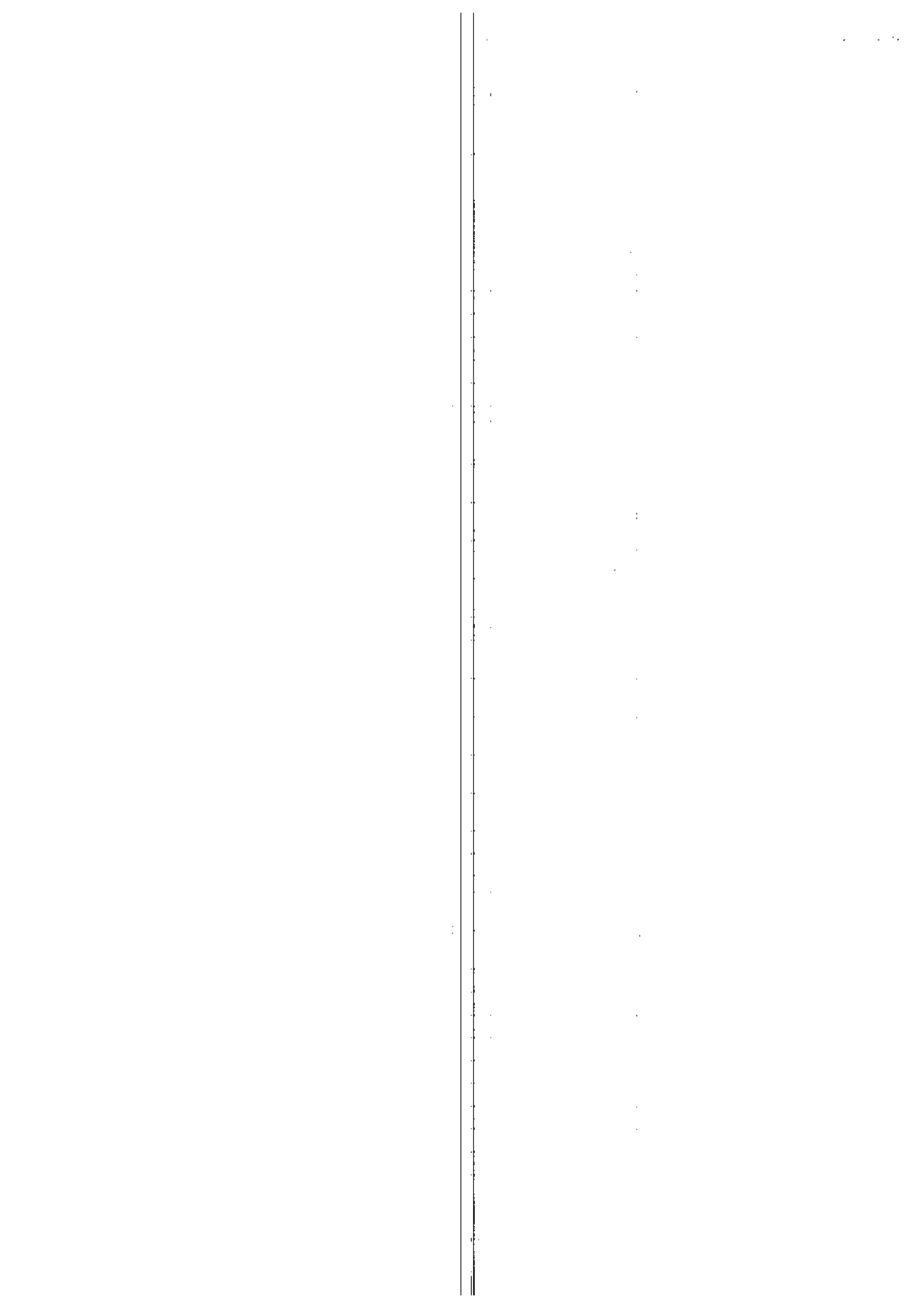




## ANEXO

## EXAMES DE IMAGEM

Tipos de exame	Quantidade Estimada	Valor Unitário	Valor Total
ecodopplercardiograma	1	R\$ 300,39	R\$ 300,39
eletrocardiograma ECG com laudo	2800	R\$ 52,13	R\$ 145.964,00
eletroencefalograma EEG com laudo	1	R\$ 392,86	R\$ 392,86
raio x anti braço e punho	1	R\$ 86,13	R\$ 86,13
raio x da articulação coxofemural	1	R\$ 86,13	R\$ 86,13
raio x de coluna cervical (funcional e AP LAT flexão), torácica (AP LAT) e lombossacra (obliquas e AP) em AP e perfil com laudo	500	R\$ 100,84	R\$ 50.420,00
raio x de joelhos (lateral, rótula e lateral obliquas)	1	R\$ 82,98	R\$ 82,98
raio x de membros inferiores e superiores (perna)	1	R\$ 89,63	R\$ 89,63
raio x de membros inferiores e superiores (coxa)	1	R\$ 87,19	R\$ 87,19
raio x de membros inferiores e superiores (tornozelo)	1	R\$ 81,93	R\$ 81,93
raio x de membros inferiores e superiores (pé)	1	R\$ 82,98	R\$ 82,98
raio x de membros inferiores e superiores (ombro)	1	R\$ 84,74	R\$ 84,74
raio x de membros inferiores e superiores (braço)	1	R\$ 87,19	R\$ 87,19
raio x de membros inferiores e superiores (mão)	1	R\$ 81,93	R\$ 81,93
raio x de membros inferiores e superiores (cotovelo)	1	R\$ 88,24	R\$ 88,24
raio x de membros inferiores e superiores (clavícula)	1	R\$ 85,43	R\$ 85,43
ressonância magnética abdômen	1	R\$ 917,02	R\$ 917,02
ressonância magnética coluna vertebral (cervical)	1	R\$ 741,95	R\$ 741,95
ressonância magnética coluna vertebral (torácica)	1	R\$ 741,95	R\$ 741,95
ressonância magnética coluna vertebral (lombar)	1	R\$ 741,95	R\$ 741,95
ressonância magnética crânio	1	R\$ 741,95	R\$ 741,95
ressonância magnética pelve	1	R\$ 741,95	R\$ 741,95
ressonância magnética tórax	1	R\$ 741,95	R\$ 741,95
raio x de tórax PA e perfil	1	R\$ 91,39	R\$ 91,39
tomografia abdome	1	R\$ 568,98	R\$ 568,98
tomografia coluna vertebral (cervical)	1	R\$ 348,04	R\$ 348,04
tomografia coluna vertebral (torácica)	1	R\$ 348,04	R\$ 348,04
tomografia coluna vertebral (lombar)	1	R\$ 348,04	R\$ 348,04
tomografia crânio	1	R\$ 370,80	R\$ 370,80





tomografia pelve	1	R\$ 582,99	R\$ 582,99
tomografia tórax	1	R\$ 414,92	R\$ 414,92
ultrassom abdominal	1	R\$ 181,02	R\$ 181,02
ultrassom de rins e vias urinárias	1	R\$ 183,48	R\$ 183,48
ultrassom de ombros (lateral e bilateral)	1	R\$ 141,46	R\$ 141,46
teste ergométrico	1	R\$ 162,82	R\$ 162,82
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 207.212,45</b>

Observação: Os quantitativos e espécies de exames descritos acima são uma estimativa e só serão cobrados os serviços efetivamente prestados.

**VALOR TOTAL PARA 12 MESES: R\$ 207.212,45**

