



PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 01-052.074/21-65

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

Terceiro 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.: 01.2021.0600.0014.03.00

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 Natalia Biane Alves Dos Santos, CPF 071.825.336-18, doravante denominada **CONTRATADA**, celebram o presente contrato, decorrente do Pregão Eletrônico nº 033/2021, Processo Administrativo nº 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 2024.

CLÁUSULA TERCEIRA: DO VALOR DO CONTRATO/REAJUSTE

3.1. Aplicando-se o índice do IPCA no percentual de 3,92595%, apurado no período de junho de 2023 a maio de 2024, o valor global do presente contrato passa a ser de R\$ 223.824,45 (duzentos e vinte e três mil, oitocentos e vinte quatro 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: 0600.1700.04.331.014.2021.339039.49.1.500.000.

CLÁUSULA QUINTA: DA GARANTIA CONTRATUAL

5.1. O presente Termo Aditivo será garantido por meio de Seguro Garantia, no valor R\$ 11.191,22 (onze mil, cento e noventa e um reais e vinte e dois centavos), equivalente a 5% (cinco por cento) do valor global do contrato.

5.2. A Contratada deverá apresentar a garantia contratual ao Contratante no prazo de até 30 (trinta) dias, contados da data de publicação do extrato deste instrumento no Diário Oficial do Município.

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, 28 de agosto de 2024.

GLEISON PEREIRA DE
SOUZA:82074313691

Assinado de forma digital por
GLEISON PEREIRA DE
SOUZA:82074313691
Dados: 2024.07.29 11:40:39
-03'00'

Gleison Pereira de Souza

Subsecretário de Gestão Previdenciária e da Saúde do Segurado

MATEUS MACHADO
DE
MOURA:05077371644

Assinado de forma digital por
MATEUS MACHADO DE
MOURA:05077371644
Dados: 2024.07.26 14:51:29 -03'00'

Mateus Machado de Moura

Representante Legal do Instituto Hermes Pardini S/A

NATALIA BIANE ALVES
DOS
SANTOS:07182533618

Assinado de forma digital por
NATALIA BIANE ALVES DOS
SANTOS:07182533618
Dados: 2024.07.26 15:08:07 -03'00'

Natalia Biane Alves Dos Santos

Representante Legal do Instituto Hermes Pardini S/A



ANEXO

EXAMES DE IMAGEM

Tipos de exame	Quantidade Estimada	Valor Unitário Corrigido 3º TA	Valor Total Corrigido 3º TA
ecodopplercardiograma	1	RS 324,47	RS 324,47
eletrocardiograma ECG com laudo	2800	RS 56,31	RS 157.668,00
eletroencefalograma EEG com laudo	1	RS 424,35	RS 424,35
raio x anti braço e punho	1	RS 93,03	RS 93,03
raio x da articulação coxofemural	1	RS 93,03	RS 93,03
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	RS 108,92	RS 54.460,00
raio x de joelhos (lateral, rótula e lateral obliquas)	1	RS 89,64	RS 89,64
raio x de membros inferiores e superiores (perna)	1	RS 96,82	RS 96,82
raio x de membros inferiores e superiores (coxa)	1	RS 94,18	RS 94,18
raio x de membros inferiores e superiores (tornozelo)	1	RS 88,49	RS 88,49
raio x de membros inferiores e superiores (pé)	1	RS 89,64	RS 89,64
raio x de membros inferiores e superiores (ombro)	1	RS 91,54	RS 91,54
raio x de membros inferiores e superiores (braço)	1	RS 94,18	RS 94,18
raio x de membros inferiores e superiores (mão)	1	RS 88,49	RS 88,49
raio x de membros inferiores e superiores (cotovelo)	1	RS 95,31	RS 95,31
raio x de membros inferiores e superiores (clavicula)	1	RS 92,28	RS 92,28
ressonância magnética abdômen	1	RS 990,53	RS 990,53
ressonância magnética coluna vertebral (cervical)	1	RS 801,42	RS 801,42
ressonância magnética coluna vertebral (torácica)	1	RS 801,42	RS 801,42
ressonância magnética coluna vertebral (lombar)	1	RS 801,42	RS 801,42
ressonância magnética crânio	1	RS 801,42	RS 801,42
ressonância magnética pelve	1	RS 801,42	RS 801,42
ressonância magnética tórax	1	RS 801,42	RS 801,42
raio x de tórax PA e perfil	1	RS 98,72	RS 98,72
tomografia abdome	1	RS 614,59	RS 614,59
tomografia coluna vertebral (cervical)	1	RS 375,94	RS 375,94
tomografia coluna vertebral (torácica)	1	RS 375,94	RS 375,94
tomografia coluna vertebral (lombar)	1	RS 375,94	RS 375,94
tomografia crânio	1	RS 400,52	RS 400,52



tomografia pelve	1	RS	629,73	RS	629,73
tomografia tórax	1	RS	448,18	RS	448,18
ultrassom abdominal	1	RS	195,53	RS	195,53
ultrassom de rins e vias urinárias	1	RS	198,19	RS	198,19
ultrassom de ombros (lateral e bilateral)	1	RS	152,80	RS	152,80
teste ergométrico	1	RS	175,87	RS	175,87
TOTAL				RS	223.824,45

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\$ 223.824,45