PREFEITURA MUNICIPAL DE BELO HORIZONTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SUS

PBH
Procuradoria Geral do Município
REGISTRADO
Livro n.º: 1K4 Fls.: 61
Data: 09/09/09
Rubrica: Ana BM: 865137

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE, QUE ENTRE SI FAZEM, DE UM LADO, O MUNICÍPIO DE BELO HORIZONTE, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, E DE OUTRO LADO, O CENTRO DE IMAGEM MARTINS E GODOY LTDA, VISANDO A EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE, COM INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO.**

**Processo nº 01.123458.08.90**
**Inexigibilidade de Licitação**

O **MUNICÍPIO DE BELO HORIZONTE**, através da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, doravante denominada simplesmente SMSA/SUS-BH, com sede na Avenida Afonso Pena, 2.336, CNPJ 18.715.383/0001-40, neste ato representada por seu Secretário, **MARCELO GOUVÊA TEIXEIRA**, brasileiro, portador da Carteira de identidade n.º MG-3.316.930 e CPF sob o n.º 741.352.106-78com a presença da Procuradora Geral do Município, **MARCO ANTONIO DE REZENDE TEIXEIRA** denominado **CONTRATANTE**, e de outro lado o **CENTRO DE IMAGEM MARTINS E GODOY LTDA.,** com sede à Rua Padre Pedro Pinto, nº 21, Bairro Venda Nova, Belo Horizonte, Minas Gerais, CNPJ n.º 42.785.345/0001-48, neste ato representado pelos Diretores **Eduardo Henrique Godoy de Abreu**, portador da Carteira de Identidade sob nº M-4.246, expedida pela SSP-MG e CPF sob nº 299.518.526-53 e **Mônica Kelly Martins**, portadora da Carteira de Identidade sob o nº M-3.650.318, expedida pela SSP-MG e CPF sob nº. 855.253.326-04, doravante denominada **CONTRATADA,** tendo em vista o que dispõe a Constituição Federal, em especial os seus artigos 196 a 200, a Lei Orgânica do Município, as Leis 8.080/90 e 8.142/90, alusivas ao SUS, as normas gerais da Lei 8.666/93 de licitações e Contratos Administrativos, e suas alterações, Lei Complementar nº101/00, Decreto Municipal 10.710/01, Decreto Municipal 11.245/03, Lei Municipal 9.011/05 e Portaria Municipal SMSA/SUS-BH n.º 19/01, as demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, inclusive as exigências sanitárias contidas no Código Sanitário Municipal de Belo Horizonte, as normas e portarias editadas pelo Ministério da Saúde e, considerando ainda a declaração de inexigibilidade de licitação inserida nos autos do processo, sob referência, fundamentada no "caput" do artigo 25 da Lei Federal 8.666/93, resolvem celebrar o presente Termo Aditivo, mediante as cláusulas e condições seguintes:

## CLÁUSULA PRIMEIRA - DO PRAZO

Fica prorrogado por mais 12 (doze) meses, a viger de **22/08/2009 a 21/08/2010**, com fulcro no artigo 57, II da Lei 8.666/93.

## CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR

Em decorrência das Portarias GM/Ministério da Saúde nº 2.848 de 06/11/2007 e nº 3.192 de 24/12/2008, alterando/aprovando a nova Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais – OPM do Sistema Único de Saúde – SUS, o valor mensal do presente Termo passa de R$ 329.925,83 (Trezentos e vinte e nove mil, novecentos e vinte e cinco reais e oitenta e três centavos) para **R$ 355.926,15 (Trezentos e cinquenta e cinco mil, novecentos e vinte e seis reais e quinze centavos)**, totalizando um valor anual de **R$ 4.271.113,84 (Quatro milhões, duzentos e setenta e um mil, cento e treze reais e oitenta e quatro centavos)**, conforme Planilha anexa, parte integrante deste instrumento.

## CLÁUSULA TERCEIRA– DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes da execução deste Termo correrão a conta do Município, através dos recursos orçamentários e financeiros do Fundo Municipal de Saúde nas Dotações Orçamentárias abaixo relacionadas, todas do corrente exercício e, por dotação equivalente nos exercícios vindouros, próprias do Fundo Municipal de Saúde:

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELO HORIZONTE

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

SUS

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE, QUE ENTRE SI FAZEM, DE UM LADO, O MUNICÍPIO DE BELO HORIZONTE, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, E DE OUTRO LADO, O CENTRO DE IMAGEM MARTINS E GODOY LTDA., VISANDO A EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE, COM INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO.**

**Processo nº 01.123458.08.90**
**Inexigibilidade de Licitação**

Prestadores de Serviços Ambulatoriais:

**2302 0001 10 302 114 2669 0001 339039 61 03.03**

**Parágrafo Único:** Caso ocorra alteração da Dotação Orçamentária esta passará a fazer parte do presente processo.

## CLÁUSULA QUARTA– DO REGISTRO E DA PUBLICAÇÃO

O presente Termo Aditivo será registrado junto à Procuradoria Geral do Município, cabendo ao CONTRATANTE a publicação de seu extrato em edição do DOM – Diário Oficial do Município.

## CLÁUSULA QUINTA – DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas as demais cláusulas do Contrato original, que não colidirem com o presente Termo.

E, por estarem justos e acordados assinam as partes o presente Termo de Aditivo, em 04 (quatro) vias de igual teor e forma para um só efeito de direito, na presença das testemunhas abaixo.

Belo Horizonte, 21 de agosto de 2009.

Ney Tavares de Campos - BM 49.973-4
Gerente da Coordenação de Atividades
Jurídico Consultivas

Marcelo Gouvêa Teixeira
**Secretário Municipal de Saúde – SUS-BH**

Marco Antônio de Rezende Teixeira
**Procurador Geral do Município**

Eduardo Henrique Godoy de Abreu

Mônica Kelly Martins
**Centro de Imagem Martins e Godoy Ltda**

**Visto: Assessoria Jurídica / SMSA**

Maria Auxiliadora Duque
OAB-MG 49048
BM 71367-1
ASSESSORIA JURÍDICA

**Testemunhas:**

1) _____ 2) _____

CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2004

## Prestador: Centro de Imagem Martins e Godoy Ltda - CNPJ nº 42.785.345/0001-48

1º Termo Aditivo - Processo nº 01.123458.08.90

CNES nº 2695510

| CÓDIGO | | PROCEDIMENTOS | VALOR UNITÁRIO | OFERTA ANUAL ESTIMADA APROVADA | TOTAL ANUAL ESTIMADA APROVADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ANTIGO | ATUAL | | | | |
| | | GRUPO 02 - PROCEDIMENTO COM FINALIDADE DE DIAGNÓSTICA | | | |
| 13011022 | 0204010080 | RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) | 7,52 | 540 | 4.060,80 |
| 13011030 | 0204010110 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) | 7,20 | 12 | 86,40 |
| 13011057 | 0204010128 | RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) | 8,38 | 48 | 402,24 |
| 13011065 | 0204010144 | RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) | 7,32 | 4.800 | 35.136,00 |
| 13011073 | 0204010152 | RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON) | 7,20 | 24 | 172,80 |
| 13011081 | 0204010047 | RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS) | 6,96 | 12 | 83,52 |
| 13012010<br>13012029<br>13061038 | 0204010063 | RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) | 6,88 | 1.250 | 8.600,00 |
| 13013017 | 0204010055 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL | 8,38 | 24 | 201,12 |
| 13013033<br>13013041 | 0204010071 | RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ) | 9,15 | 24 | 219,60 |
| 13013050 | 0204010101 | RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL) | 9,03 | 12 | 108,36 |
| 13021010 | 0204020042 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO) | 8,19 | 400 | 3.276,00 |
| 13021028 | 0204020093 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) | 9,16 | 1.200 | 10.992,00 |
| 13021036 | 0204020123 | RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA | 7,80 | 36 | 280,80 |
| 13022016 | 0204020034 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) | 8,33 | 90 | 749,70 |
| 13022024 | 0204020050 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA | 10,29 | 12 | 123,48 |
| 13022032 | 0204020107 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR | 9,73 | 1.200 | 11.676,00 |
| 13022040 | 0204020069 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 10,96 | 4.200 | 46.032,00 |
| 13023020 | 0204020077 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS) | 14,90 | 180 | 2.682,00 |
| 13031015 | 0204040027 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR | 7,40 | 90 | 666,00 |
| 13031023 | 0204040035 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL | 7,40 | 720 | 5.328,00 |
| 13031031 | 0204040043 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR | 7,40 | 24 | 177,60 |
| 13031040 | 0204040051 | RADIOGRAFIA DE BRACO | 7,77 | 180 | 1.398,60 |
| 13031058 | 0204040060 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | 7,40 | 48 | 355,20 |
| 13031066 | 0204030072 | RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) | 8,37 | 90 | 753,30 |
| 13031074 | 0204030099 | RADIOGRAFIA DE ESTERNO | 7,98 | 12 | 95,76 |
| 13031082 | 0204040116 | RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES) | 7,98 | 900 | 7.182,00 |
| 13032011 | 0204040019 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO | 6,42 | 150 | 963,00 |
| 13032020 | 0204040078 | RADIOGRAFIA DE COTOVELO | 5,90 | 360 | 2.124,00 |
| 13032038 | 0204040094 | RADIOGRAFIA DE MAO | 6,30 | 1.200 | 7.560,00 |
| 13032046 | 0204040108 | RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) | 6,00 | 240 | 1.440,00 |
| 13032054 | 0204040124 | RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | 6,91 | 720 | 4.975,20 |
| 13041010 | 0204060060 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL | 7,77 | 900 | 6.993,00 |
| 13041029 | 0204060079 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA | 7,77 | 90 | 699,30 |
| 13041037 | 0204060095 | RADIOGRAFIA DE BACIA | 7,77 | 360 | 2.797,20 |
| 13041045 | 0204060117 | RADIOGRAFIA DE COXA | 8,94 | 180 | 1.609,20 |
| 13041061 | 0204060168 | RADIOGRAFIA DE PERNA | 8,94 | 360 | 3.218,40 |
| 13042017 | 0204060087 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA | 6,50 | 120 | 780,00 |
| 13042025 | 0204060109 | RADIOGRAFIA DE CALCANEO | 6,50 | 508 | 3.302,00 |
| 13042033 | 0204060125 | RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | 6,78 | 910 | 6.169,80 |
| 13042041 | 0204060133 | RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 7,16 | 10 | 71,60 |
| 13042068 | 0204060150 | RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | 6,78 | 526 | 3.566,28 |
| 13051024 | 0204030129 | RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA) | 5,56 | 110 | 611,60 |

CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2004

## Prestador: Centro de Imagem Martins e Godoy Ltda - CNPJ nº 42.785.345/0001-48

1º Termo Aditivo - Processo nº 01.123458.08.90

CNES nº 2695510

| CÓDIGO | | PROCEDIMENTOS | VALOR UNITÁRIO | OFERTA ANUAL ESTIMADA APROVADA | TOTAL ANUAL ESTIMADA APROVADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ANTIGO | ATUAL | | | | |
| 13051032 | 0204030170 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) | 6,88 | 520 | 3.577,60 |
| 13052039 | 0204030153 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) | 9,50 | 1.530 | 14.535,00 |
| 13053035 | 0204030145 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) | 12,02 | 50 | 601,00 |
| 13061020 | 0204030080 | RADIOGRAFIA DE ESOFAGO | 19,24 | 350 | 6.734,00 |
| 13062018 | 0204050030 | COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA | 32,61 | 10 | 326,10 |
| 13063014 | 0204050014 | CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE | 47,76 | 540 | 25.790,40 |
| 13063030 | 0204050146 | RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO | 35,22 | 20 | 704,40 |
| 13063065 | 0204050154 | RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO) | 47,59 | 480 | 22.843,20 |
| 13071033 | 0204050189 | UROGRAFIA VENOSA | 57,40 | 790 | 45.346,00 |
| 13072021 | | | | | |
| 13073028 | 0204050170 | URETROCISTOGRAFIA | 52,11 | 240 | 12.506,40 |
| 13081012 | 0204050138 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | 7,17 | 2.650 | 19.000,50 |
| 13082019 | 0204050111 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) | 10,73 | 210 | 2.253,30 |
| 13092022 | **0204030030** | **MAMOGRAFIA UNILATERAL** | **22,50** | **6.000** | **135.000,00** |
| - | **0204030188** | **MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO** | **45,00** | **15.000** | **675.000,00** |
| 13105035 | 0204050065 | HISTEROSSALPINGOGRAFIA | 45,34 | 300 | 13.602,00 |
| 14011018 | 0205020160 | ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | 24,20 | 1.900 | 45.980,00 |
| 14012014 | 0205020143 | ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA | 24,20 | 350 | 8.470,00 |
| 14014025 | 0205020097 | ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | 24,20 | 450 | 10.890,00 |
| 14018012 | 0205020046 | ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 37,95 | 280 | 10.626,00 |
| - | **0204020085** | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA | **16,88** | **6** | **101,28** |
| - | **0204020115** | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA | **15,58** | **12** | **186,96** |
| - | **0204030056** | RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA) | **14,32** | **12** | **171,84** |
| - | **0204030137** | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL) | **14,32** | **12** | **171,84** |
| - | **0204050120** | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) | **15,30** | **12** | **183,60** |
| - | **0204060141** | RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) | **9,29** | **600** | **5.574,00** |
| - | **0205020038** | ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES) | **24,20** | **60** | **1.452,00** |
| - | **0205020186** | ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL | **24,20** | **300** | **7.260,00** |
| 35011017 | 0206010010 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE | 86,76 | 200 | 17.352,00 |
| | 0206010036 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE | 86,76 | 96 | 8.328,96 |
| | 0206010028 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE | 101,10 | 1.500 | 151.650,00 |
| 35011025 | 0206010060 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA | 97,44 | 40 | 3.897,60 |
| | 0206010079 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO | 97,44 | 3.000 | 292.320,00 |
| 35012013 | 0206020031 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX | 136,41 | 1.500 | 204.615,00 |
| 35013010 | 0206030010 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR | 138,63 | 1.200 | 166.356,00 |
| 35014032 | 0206010044 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES | 86,75 | 900 | 78.075,00 |
| 35014040 | | | | | |
| 35014059 | 0206030037 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA | 138,63 | 800 | 110.904,00 |
| 35014067 | 0206010052 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO | 86,75 | 140 | 12.145,00 |
| 35014075 | 0206020023 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES | 86,75 | 16 | 1.388,00 |
| 35014105 | 0206020015 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR | 86,75 | 100 | 8.675,00 |
| 35014113 | | | | | |
| 35014130 | | | | | |
| 35014148 | 0206030029 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR | 86,75 | 200 | 17.350,00 |
| 35014156 | | | | | |
| 35014164 | | | | | |
| - | 0207010013 | ANGIORESSONANCIA CEREBRAL | 268,75 | 336 | 90.300,00 |
| - | 0207010021 | RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) | 268,75 | 96 | 25.800,00 |

CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2004

## Prestador: Centro de Imagem Martins e Godoy Ltda - CNPJ nº 42.785.345/0001-48

1º Termo Aditivo - Processo nº 01.123458.08.90

CNES nº 2695510

| CÓDIGO | | PROCEDIMENTOS | VALOR UNITÁRIO | OFERTA ANUAL ESTIMADA APROVADA | TOTAL ANUAL ESTIMADA APROVADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ANTIGO | ATUAL | | | | |
| - | 0207010030 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL | 268,75 | 588 | 158.025,00 |
| - | 0207010048 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 268,75 | 1.500 | 403.125,00 |
| - | 0207010056 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA | 268,75 | 228 | 61.275,00 |
| - | 0207010064 | RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO | 268,75 | 1.800 | 483.750,00 |
| - | 0207010072 | RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA | 268,75 | 96 | 25.800,00 |
| - | 0207020027 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) | 268,75 | 960 | 258.000,00 |
| - | 0207020035 | RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX | 268,75 | 120 | 32.250,00 |
| - | 0207030014 | RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR | 268,75 | 120 | 32.250,00 |
| - | 0207030022 | RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE | 268,75 | 60 | 16.125,00 |
| - | 0207030030 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) | 268,75 | 1.200 | 322.500,00 |
| - | 0207030049 | RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES | 268,75 | 120 | 32.250,00 |
| | | | | 72.472 | 4.271.113,84 |

| | | |
|---|---|---|
| TOTAL AMBULATORIAL | 72.472 | 4.271.113,84 |

355.926,15

| Síntese | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Instrumento Jurídico | Quant. | Alteração | Valor Mensal | Anual |
| Contrato | 89.534 | - | 329.925,83 | 3.959.109,96 |



PROCURADORIA GERAL PBH