

NONO TERMO ADITIVO AO TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº. 02.002.0061.2020

Chamada Pública para Credenciamento nº. 002/CISAMREC/2018:

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA AMREC - CISAMREC, doravante denominado **CONTRATANTE**, pessoa jurídica de direito público indireto, inscrita no CNPJ nº. 13.791.885/0001-36, com sede na Avenida Santos Dumont nº. 1.980, sala 01A Térreo e Superior, Bairro São Luiz, em Criciúma (SC), neste ato representado por seu Diretor Executivo, Sr. **ROQUE SALVAN**, inscrito no CPF sob o nº. ***.***.569-72 e,

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº. 86.437.845/0001-64, com sede na Rua JACOB BATISTA ULIANO, 1370, bairro Centro, Braço do Norte (SC), CEP: 88750-000, fone (48) 3658-2244, representado pelo(a) Sr (a) **PEDRO MICHELS NETO** inscrito no CPF: ***.***.349-53, neste ato denominado **CONTRATADO**.

As partes acima qualificadas resolvem, em comum acordo, firmar o presente **TERMO ADITIVO**, que regula-se pelos preceitos de Direito Público, aplicando-lhes, supletivamente, os princípios da Teoria Geral dos Contratos e as disposições de Direito Privado, pelas seguintes cláusulas e condições a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA Do Objeto

1.1. Fica alterado conforme Resolução nº. 016/CISAMREC/2023, todos os procedimentos conforme códigos, nomenclaturas e valores especificados.

1.2. Somente será alterado os procedimentos **FIRMADOS NO CONTRATO** supracitado e suas alterações que, passam a vigorar através dos valores estabelecidos nessa resolução e tabela referenciada abaixo:

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	Valores ATUAIS na Tabela CISAMREC	Novos valores
0211050032	ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	250,00	200,00
0211059001	ELETOENCEFALOGRAMA (EEG) EM SONO E VIGÍLIA COM HIPERVENTILAÇÃO E FOTO ESTIMULAÇÃO (0211050040)	250,00	200,00
0211059087	ELETOENCEFALOGRAFIA EM SONO E VIGÍLIA (Eletroencefalograma)	240,00	200,00
0211020044	HOLTER 24 HS (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS))	150,00	130,00
0211020060	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMÉTRICO (ESTEIRA)	100,00	100,00
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA (ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO)	240,00	150,00
0205010024	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFÁGICA	440,00	390,00
0205010016	ECODOPPLER DE ESTRESSE (Ecocardiografia/ecocardiogram) FARMACOLÓGICO	490,00	390,00
0211020036	ELETOCARDIOGRAMA (ECG)	40,00	30,00
0205029078	ECODOPPLER (ECODOPLER) DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	300,00	200,00
0205029086	ECODOPLER (ECODOPLER) FLUXOMETRIA ARTERIAL (CADA MEMBRO)	240,00	200,00
0205029080	ECODOPLER (ECODOPLER) FLUXOMETRIA VENOSO (CADA MEMBRO)	240,00	200,00
0205029081	ECODOPPLER FLUXOMETRIA ARTERIAL (2 MEMBROS)	430,00	350,00
0205029082	ECODOPPLER FLUXOMETRIA VENOSO (2 MEMBROS)	430,00	350,00
0205029075	ECODOPLER DE AORTA	280,00	200,00
0205029076	ECODOPLER DE ARTÉRIAS	280,00	200,00
0205029077	ECODOPLER DE ARTÉRIAS RENAIAS	280,00	200,00
0205010059	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO OU REFLUXO GÁSTRICO	220,00	220,00

0205029143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	240,00	230,00
0205029001	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA COM DOPPLER	320,00	230,00
0205020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO (órgãos superficiais, músculo, tendões, articulação, parede abdomen, região cervical e partes moles, glândulas salivares)	75,00	75,00
0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA	100,00	90,00
0201010470	BIÓPSIA DE TIREÓIDE OU PARATIREÓIDE - PAAF (ATÉ 5 NÓDULOS)	210,00	210,00
0201019158	PAAF- POR NÓDULO ACRESCIDO (BIÓPSIA DE TIREÓIDE OU PARATIREÓIDE) POR NÓDULO ADJACENTE A PARTIR DO 6º NÓDULO	70,00	70,00
0201010410	BIÓPSIA DE PRÓSTATA TRANSRETAL POR ULTRASSOM	380,00	380,00
0211050024	ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA C/ OU S/ FOTO-ESTÍMULO (Eletoencefalograma)	140,00	120,00
0211080055	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	80,00	70,00
0209040041	VIDEOLARINGOSCOPIA	250,00	240,00
0209049098	Nasofibrolaringoscopia (Video Nasosinusal - Nasolaringoscopia)	250,00	240,00
0211090018	AVALIAÇÃO URODINÂMICA COMPLETA	250,00	240,00
0211050105	POLISSONOGRRAFIA	550,00	500,00
0211059102	POLISSONOGRRAFIA COM CPAP (Continuous Positive Airway Pressure)	650,00	550,00
0204050170	URETROCISTOGRAFIA (ABDOMEN E PELVE)	300,00	165,00
0204050189	UROGRAFIA VENOSA	240,00	170,00
0204050014	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	290,15	190,15
0211060089	ELETRORETINOGRRAFIA (ELETORRETINOGRRAFIA) - BINOCULAR	490,00	45,00
0211060119	GONIOSCOPIA (binocular)	100,00	6,74
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	48,48	48,48
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA (Monocular)	140,00	120,00
0211069151	ACUIDADE VISUAL (POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL) (BINOCULAR)	30,00	30,00
0211060186	ANGIOGRAFIA DE RETINA / ANGIOFLUORESCENOGRRAFIA / ANGIOFLUORESCENOGRRAFIA (Retinografia Fluorescente BINOCULAR)	280,00	229,00
0211069096	ESTÉREOFOTO-DE-PAPILA (BINOCULAR) (Retinografia de Papila)	200,00	190,00
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	110,00	30,00
0211060151	Potencial de Acuidade Macular - PAM (BINOCULAR)	280,00	280,00
0211069131	TESTE ÓPTICO (Binocular)	110,00	110,00
0405030045	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (CADA SESSÃO)	195,00	180,00
0405030193	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER (CADA SESSÃO)	410,00	400,00
0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER (MONOCULAR)	230,00	195,00
0405050372	FACOEMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL (CATARATAS) (Monocular)	771,60	771,60
0405050364	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO (SEM IMPLANTE DE CONJUNTIVA) (Monocular)	209,55	209,55
0405059137	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO (C/ IMPLANTE DE CONJUNTIVA) (Monocular)	410,00	400,00
0211020052	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (MAPA)	120,00	120,00
0205020089	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ÓRBITA (MONOCULAR)	75,00	65,00
0211060224	TESTE DE VISÃO DE CORES (TESTE DO SENSO CROMÁTICO) BINOCULAR	20,00	6,74

0211060232	TESTE ORTÓPTICO (Motilidade Ocular) (binocular)	150,00	12,34
0211060259	TONOMETRIA (MONOCULAR) (pressão interna do globo ocular)	20,00	3,37
0211069155	TONOMETRIA (BINOCULAR) (pressão interna do globo ocular)	40,00	6,74
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA (Monocular)	140,00	120,00
0211069154	TOMOGRÁFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT) (BINOCULAR)	380,00	320,00
0211069133	TOMOGRÁFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT) (MONOCULAR)	190,00	160,00
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA (BINOCULAR) (Ceratoscopia)	48,48	48,48
0405050178	IRIDECTOMIA / IRIDOTOMIA A LASER YAG (MONOCULAR)	297,46	195,00
0405050127	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER (monocular)	260,00	190,00
0211069096	ESTÉREOFOTO-DE-PAPILA (BINOCULAR) (Retinografia de Papila)	200,00	190,00
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	40,00	40,00
0211090018	AVALIAÇÃO URODINÂMICA COMPLETA	250,00	240,00
0204010012	DACRIOCISTOGRÁFIA (VIAS LACRIMAIS), Monocular	300,00	300,00
0204060028	DENSITOMETRIA ÓSSEA (Dois seguimentos)	165,00	55,10
0211059093	Eletroencefalograma (EEG)	140,00	120,00
0203010019	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL RASTREAMENTO/MICROFLORA. (Papanicolau/Preventivo)	15,00	15,00
0203029019	Exame citopatológico cérvico-vaginal (Papanicolau/Preventivo) (CITOLOGIA EM MEIO LÍQUIDO)	42,93	42,93
0204039188	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO (CAMPANHA OUTUBRO ROSA) com vigência para o último trimestre de cada ano.	95,00	45,00

1.3. A alteração supracitada terá vigência a partir de 18 de setembro de 2023.

CLÁUSULA SEGUNDA Das Demais Cláusulas

2.1. Ratificam-se as demais cláusulas e condições do Contrato original não expressamente alteradas por este instrumento que aquele se integra, formando um todo único e indivisível para todos os fins de direito.

E por estarem as partes justas e acordadas, firmam o presente Termo Aditivo em 02 (duas) vias de igual teor e forma para um único efeito, na presença de 2 (duas) testemunhas, abaixo assinadas.

Criciúma, 18 de setembro de 2023.

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA AMREC - CISAMREC
ROQUE SALVAN - Diretor Executivo
CONTRATANTE

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA
PEDRO MICHELS NETO - Representante legal
CONTRATADA