



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA
SETOR DE CONTRATOS

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº. 028/2012 firmado entre o MUNICÍPIO DE LAGOA SANTA E O CENTRO DE IMAGEM JK LTDA-EPP.

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE LAGOA SANTA/MG

Endereço: Rua São João, 290 – Centro

CEP: 33.400-000 – Lagoa Santa/MG

CNPJ: 73.357.469/0001-56

Representado pelo Prefeito Municipal, o Sr. Fernando Pereira Gomes Neto, titular da Cédula de Identidade R.G. n.º M-3.764.615 SSP/MG, inscrito no CPF/MF sob o n.º 272.279.446-20.

CONTRATADA: CENTRO DE IMAGEM JK LTDA-EPP.

Endereço: Rua Caiçara, 500 – salas 01,02,03 - Brant

Lagoa Santa/MG – CEP: 33.400-000

CNPJ: 04.903.492/0001-86

Representado por: José Flávio de Castro inscrito no CPF/MF sob o nº 082.017.733-49 e CI nº 062628907 SSP/RJ.

As partes acima identificadas celebram o presente Termo Aditivo ao Contrato de Prestação de Serviço nº. 028/2012, processo 019/2012, CONCORRÊNCIA PARA CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2012, firmado em 09/04/2012, resolvem prorrogar o prazo por mais **12 (doze) meses**, nos termos do Art. 57, inciso II da Lei 8.666/93, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

O prazo constante na Cláusula Quarta do Contrato, terá sua vigência prorrogada por mais doze meses, ou seja até o dia **08/04/2014**, por ordem e interesse da Administração.

CLÁUSULA SEGUNDA:

Em virtude da prorrogação, renova-se o saldo do contrato, presente na cláusula terceira da seguinte forma:

3.1. O valor máximo anual estimado para o credenciamento dos exames de Raio X, objeto do presente contrato é de **R\$ 85.477,41 (oitenta e cinco mil quatrocentos e setenta e sete reais e quarenta e um centavos)**, O total a ser realizado é de no máximo 10.000 (dez mil) exames anuais, conforme demanda. a serem pagos as empresas credenciadas, conforme prestação dos serviços.

Grupo: 02 – Procedimentos com finalidade Diagnóstica.

Sub-grupo: 04 Diagnóstica por Radiologia

Item	Descrição do Objeto:	Código do Procedimento	Valor unitário máximo – Tabela SUS (R\$)
01	ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	02.04.05.011-1	R\$ 10,73
02	ABDOMEN SIMPLES (AP)	02.04.05.013-8	R\$ 7,17
03	ANTEBRAÇO	02.04.04.001-9	R\$ 6,42
04	ARCADA ZIGOMÁTICO-MALAR (AP + OBLÍQUAS)	02.04.01.004-7	R\$ 6,96
05	ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL	02.04.06.006-0	R\$ 7,77
06	ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	02.04.04.003-5	R\$ 7,40
07	ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR	02.04.04.004-3	R\$ 7,40
08	ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACA	02.04.06.007-9	R\$ 7,77
09	ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	02.04.01.005-5	R\$ 8,38
10	ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA (TORNOZELO)	02.04.06.008-7	R\$ 6,50

E. M.



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA
SETOR DE CONTRATOS

11	BACIA	02.04.06.009-5	R\$ 7,77
12	BRAÇO	02.04.04.005-1	R\$ 7,77
13	CALCÂNEO	02.04.06.010-9	R\$ 6,50
14	CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.006-3	R\$ 6,88
15	CLAVÍCULA	02.04.04.006-0	R\$ 7,40
16	COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLÍQUAS)	02.04.02.003-4	R\$ 8,33
17	COLUNA LOMBO SACRA	02.04.02.006-9	R\$ 10,96
18	COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLÍQUAS)	02.04.02.007-7	R\$ 14,90
19	COLUNA TORÁCICA (AP + LATERAL)	02.04.02.009-3	R\$ 9,16
20	CORAÇÃO E VASOS DA BASE (PA+LATERAL+OBLÍQUA)	02.04.03.005-6	R\$ 14,32
21	COSTELAS (POR HEMITORAX)	02.04.03.007-2	R\$ 8,37
22	COTOVELO	02.04.04.007-8	R\$ 5,90
23	COXA	02.04.06.011-7	R\$ 8,94
24	CRÂNIO (PA + LATERAL)	02.04.01.008-0	R\$ 7,52
25	DEDOS DA MÃO	02.04.04.008-6	R\$ 5,62
26	ESCANOMETRIA	02.04.06.003-6	R\$ 7,77
27	ESTERNO	02.04.03.009-9	R\$ 7,98
28	JOELHO (AP + LATERAL)	02.04.06.012-5	R\$ 6,78
29	JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	02.04.06.013-3	R\$ 7,16
30	MÃO	02.04.04.009-4	R\$ 6,30
31	MÃO E PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)	02.04.04.010-8	R\$ 6,00
32	MAXILAR (PA + OBLÍQUA)	02.04.01.011-0	R\$ 7,20
33	OMOPLATA / OMBRO (TRÊS POSIÇÕES)	02.04.04.011-6	R\$ 7,98
34	OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.012-8	R\$ 8,38
35	PÉ / DEDOS DO PÉ	02.04.06.015-0	R\$ 6,78
36	PERNA	02.04.06.016-8	R\$ 8,94
37	PUNHO (AP + LATERAL + OBLÍQUA)	02.04.04.012-4	R\$ 6,91
38	REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	02.04.01.013-6	R\$ 7,98
39	SACRO-COCCIGEA	02.04.02.012-3	R\$ 7,80
40	SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.014-4	R\$ 7,32
41	SELA TÚRCICA (PA + LATERAL + BRETTON)	02.04.01.015-2	R\$ 7,20
42	TORAX (PA)	02.04.03.017-0	R\$ 6,88
43	TORAX (PA E PERFIL)	02.04.03.015-3	R\$ 9,50

CLÁUSULA TERCEIRA:

A dotação orçamentária do Contrato será adequada aos orçamentos dos exercícios.

CLÁUSULA QUARTA:

As Cláusulas não retificadas nesse instrumento permanecem inalteradas.

Assim contratados, assinam o presente Termo em 03 (três) vias.

Lagoa Santa, 08 de abril de 2013.

CENTRO DE IMAGEM JK LTDA.

JOSÉ FLAVIO DE CASTRO

CREDENCIADO

MUNICÍPIO DE LAGOA SANTA/MG
FERNANDO PEREIRA GOMES NETO
CONTRATANTE

Fernando Pereira Gomes Neto
Prefeito Municipal
PREFEITURA MUNICIPAL DE
LAGOA SANTA

Testemunhas:

CPF:

CPF: