



## PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA SETOR DE CONTRATOS

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº. 045/2015 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 pela Secretaria Municipal de Saúde e Vigilância Sanitária, por intermédio Secretário Municipal de Saúde, André Luiz Custódio de Paula, titular da Cédula de Identidade RG nº. MG 8.998.136 SSP/MG, inscrito no CPF/MF sob o nº 065.794.356-82, conforme permissivo legal do Decreto Municipal nº. 2.824, de 13 de janeiro de 2015.

**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. 062628904 SSP/RJ.

As partes acima identificadas celebram o presente Termo Aditivo ao Contrato de Prestação de Serviço nº. 045/2015, Processo nº. 038/2015, decorrente de Inexigibilidade de Licitação nº. 008/2015, firmado em 07/05/2015, resolvem renovar o referido instrumento em decorrência de prorrogação por 12 (doze) meses, nos termos do artigo 57, inciso II da Lei 8666/93, nas cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

O prazo de vigência constante na cláusula vinte, fica prorrogado por mais 12 (doze) meses, passando a vigorar até 06/05/2017.

**CLÁUSULA SEGUNDA:**

O valor aditado aos contratos de credenciamento referente à Inexigibilidade nº 008/2015 é de R\$ 160.608,42 (cento e sessenta mil, seiscentos e oito reais e quarenta e dois centavos). Portanto, o valor constante na Cláusula 14ª, do Contrato passa a ser de R\$ 321.216,84 (trezentos e vinte e um mil, duzentos e dezesseis reais e oitenta e quatro centavos)

**TABELA DE EXAMES DE RAIOS X**

| Item | Código do Procedimento | DESCRIÇÃO                               | Quant. | Valor Unitário SUS (R\$) | Valor Unitário Diferenciado R(\$) | Valor SUS + Valor Diferenciado (R\$) | Valor Total do Procedimento (R\$) |
|------|------------------------|---|--------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| 01   | 02.04.05.011-1         | ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)     | 12     | 10,73                    | 5,37                              | 16,10                                | 193,20                            |
| 02   | 02.04.05.013-8         | ABDOMEN SIMPLES (AP)                    | 108    | 7,17                     | 3,59                              | 10,76                                | 1.162,08                          |
| 03   | 02.04.04.001-9         | ANTEBRAÇO                               | 56     | 6,42                     | 3,21                              | 9,63                                 | 539,28                            |
| 04   | 02.04.01.004-7         | ARCADA ZIGOMÁTICO-MALAR (AP + OBLÍQUAS) | 36     | 6,96                     | 3,48                              | 10,44                                | 375,84                            |
| 05   | 02.04.06.006-0         | ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL                | 36     | 7,77                     | 3,89                              | 11,66                                | 419,76                            |
| 06   | 02.04.04.003-5         | ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL             | 36     | 7,40                     | 3,70                              | 11,10                                | 399,60                            |
| 07   | 02.04.04.004-3         | ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR          | 36     | 7,40                     | 3,70                              | 11,10                                | 399,60                            |
| 08   | 02.04.06.007-9         | ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACA                | 36     | 7,77                     | 3,89                              | 11,66                                | 419,76                            |
| 09   | 02.04.01.005-          | ARTICULAÇÃO                             | 12     | 8,38                     | 4,19                              | 12,57                                | 150,84                            |



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA  
SETOR DE CONTRATOS

|    |                |  |       |       |      |       |           |
|----|----------------|--|-------|-------|------|-------|-----------|
|    | 5              | TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)                 |       |       |      |       |           |
| 10 | 02.04.06.008-7 | ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA (TORNOZELO)          | 204   | 6,50  | 3,25 | 9,75  | 1.989,00  |
| 11 | 02.04.06.009-5 | BACIA  | 144   | 7,77  | 3,89 | 11,66 | 1.679,04  |
| 12 | 02.04.04.005-1 | BRAÇO  | 60    | 7,77  | 3,89 | 11,66 | 699,60    |
| 13 | 02.04.06.010-9 | CALCÂNEO                                       | 168   | 6,50  | 3,25 | 9,75  | 1.638,00  |
| 14 | 02.04.01.006-3 | CAVUM (LATERAL + HIRTZ)                        | 228   | 6,88  | 3,44 | 10,32 | 2.352,96  |
| 15 | 02.04.04.006-0 | CLAVÍCULA                                      | 24    | 7,40  | 3,70 | 11,10 | 266,40    |
| 16 | 02.04.02.003-4 | COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLÍQUAS) | 456   | 8,33  | 4,17 | 12,50 | 5.700,00  |
| 17 | 02.04.02.006-9 | COLUNA LOMBO SACRA                             | 1.284 | 10,96 | 5,48 | 16,44 | 21.108,96 |
| 18 | 02.04.02.007-7 | COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLÍQUAS)               | 24    | 14,90 | 7,45 | 22,35 | 536,40    |
| 19 | 02.04.02.009-3 | COLUNA TORÁCICA (AP + LATERAL)                 | 262   | 9,16  | 4,58 | 13,74 | 3.599,88  |
| 20 | 02.04.03.005-6 | CORAÇÃO E VASOS DA BASE (PA+LATERAL+OBLÍQUA)   | 12    | 14,32 | 7,16 | 21,48 | 257,76    |
| 21 | 02.04.03.007-2 | COSTELAS (POR HEMITORAX)                       | 48    | 8,37  | 4,19 | 12,56 | 602,88    |
| 22 | 02.04.04.007-8 | COTOVELO                                       | 110   | 5,90  | 2,95 | 8,85  | 973,50    |
| 23 | 02.04.06.011-7 | COXA   | 72    | 8,94  | 4,47 | 13,41 | 965,52    |
| 24 | 02.04.01.008-0 | CRÂNIO (PA + LATERAL)                          | 204   | 7,52  | 3,76 | 11,28 | 2.301,12  |
| 25 | 02.04.04.008-6 | DEDOS DA MÃO                                   | 36    | 5,62  | 2,81 | 8,43  | 303,48    |
| 26 | 02.04.06.003-6 | ESCANOMETRIA                                   | 12    | 7,77  | 3,89 | 11,66 | 139,92    |
| 27 | 02.04.03.009-9 | ESTERNO  | 12    | 7,98  | 3,99 | 11,97 | 143,64    |
| 28 | 02.04.06.012-5 | JOELHO (AP + LATERAL)                          | 1.056 | 6,78  | 3,39 | 10,17 | 10.739,52 |
| 29 | 02.04.06.013-3 | JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)        | 180   | 7,16  | 3,58 | 10,74 | 1.933,20  |
| 30 | 02.04.04.009-4 | MÃO  | 516   | 6,30  | 3,15 | 9,45  | 4.876,20  |
| 31 | 02.04.04.010-8 | MÃO E PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)   | 60    | 6,00  | 3,00 | 9,00  | 540,00    |
| 32 | 02.04.01.011-0 | MAXILAR (PA + OBLÍQUA)                         | 12    | 7,20  | 3,60 | 10,80 | 129,60    |
| 33 | 02.04.04.011-6 | OMOPLATA / OMBRO (TRÊS POSIÇÕES)               | 492   | 7,98  | 3,99 | 11,97 | 5.889,24  |
| 34 | 02.04.01.012-8 | OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)           | 12    | 8,38  | 4,19 | 12,57 | 150,84    |
| 35 | 02.04.06.015-0 | PÉ / DEDOS DO PÉ                               | 696   | 6,78  | 3,39 | 10,17 | 7.078,32  |
| 36 | 02.04.06.016-8 | PERNA  | 120   | 8,94  | 4,47 | 13,41 | 1.609,20  |
| 37 | 02.04.04.012-4 | PUNHO (AP + LATERAL + OBLÍQUA)                 | 240   | 6,91  | 3,46 | 10,37 | 2.488,80  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA**  
**SETOR DE CONTRATOS**

|    |                |  |       |      |      |       |           |
|----|----------------|--|-------|------|------|-------|-----------|
| 38 | 02.04.01.013-6 | REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO) | 36    | 7,98 | 3,99 | 11,97 | 430,92    |
| 39 | 02.04.02.012-3 | SACRO-COCCIGEA                                   | 36    | 7,80 | 3,90 | 11,70 | 421,20    |
| 40 | 02.04.01.014-4 | SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)        | 1.224 | 7,32 | 3,66 | 10,98 | 13.439,52 |
| 41 | 02.04.01.015-2 | SELA TÚRCICA (PA + LATERAL + BRETTON)            | 12    | 7,20 | 3,60 | 10,80 | 129,60    |
| 42 | 02.04.03.017-0 | TORAX (PA)                                       | 982   | 6,88 | 3,44 | 10,32 | 10.134,24 |
| 43 | 02.04.03.015-3 | TORAX (PA E PERFIL)                              | 3.600 | 9,50 | 4,75 | 14,25 | 51.300,00 |

**VALOR MÁXIMO NO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES: R\$ 160.608,42 (cento e sessenta mil seiscientos e oito reais e quarenta e dois centavos) previsto para pagamento das empresas credenciadas. Sendo R\$ 107.068,44 na Fonte de Recurso 149 e R\$ 53.539,98 na Fonte de Recurso 102.**

**EXAMES DE RAIOS X**

| ITEM | SERVIÇOS               | QUANTIDADE APROXIMADA ANUAL | RECURSO         | VALOR APROXIMADO ANUAL (R\$) |
|------|------------------------|-----------------------------|-----------------|------------------------------|
| 01   | SERVIÇOS DE RADIOLOGIA | 13.002                      | Recurso SUS     | R\$ 107.068,44               |
|      |                        |                             | Recurso Próprio | R\$ 53.539,98                |

**VALOR MÁXIMO NO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES: R\$ 160.608,42 (cento e sessenta mil, quinhentos seiscientos e oito reais e quarenta e dois centavos) previsto para pagamento da(s) empresa(s) credenciada(s).**

**TOTAL APROXIMADO ANUAL: 13.002 (treze mil e dois) exames.**

**CLÁUSULA TERCEIRA:**

As cláusulas não retificadas nesse instrumento permanecem inalteradas.

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

Lagoa Santa, 27 de abril de 2016.

**MUNICÍPIO DE LAGOA SANTA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA**  
**ANDRÉ LUIZ CUSTÓDIO DE PAULA**  
**SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CONTRATANTE**

**CENTRO DE IMAGEM JK LTDA**  
**JOSÉ FLÁVIO DE CASTRO**  
**CONTRATADO**

Testemunhas:

CPF 029.013.096-26

CPF: 13150360-32