



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA SETOR DE CONTRATOS

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PROGRAMA N° 024/2015 firmado entre o MUNICÍPIO DE LAGOA SANTA E CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO CALCÁRIO - CISREC

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** por meio do Secretário Municipal, o Sr. Fabiano Moreira da Silva, inscrito no CPF/MF sob o nº 025.805.156-66 e CI nº MG-6.655.623 emitida pela SSP/MG, conforme permissivo legal do Decreto Municipal nº 2.824, de 13 de janeiro de 2015.

CONTRATADA: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO CALCÁRIO - CISREC

Endereço: Rua Oito de Dezembro, nº 650, Centro

Matozinhos/MG - CEP 35720.000

CNPJ: 01.272.081/0001-41

Representado por seu Presidente Geraldo Gonçalves dos Santos, inscrito no CPF sob o nº 201.447.096-00 e CI nº MG-1.710.350

As partes acima identificadas celebram o presente Termo Aditivo ao Contrato de Programa 024/2015, decorrente de Dispensa de Licitação 008/2015, firmado em 15/09/2015, resolvendo alterar o referido instrumento em decorrência de alteração do anexo I, nos termos do artigo 57, da Lei 8.666/93 em conformidade com as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Altera-se no anexo I do referido instrumento contratual, sendo assim, passa a vigorar da seguinte forma:

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
01	Angiorressonancia (por parte do corpo)	R\$ 271,44
02	Cintilografia de miocárdio em situação estress	R\$ 412,61
03	Cintilografia de miocárdio em situação repouso	R\$ 386,90
04	Cintilografia óssea(Corpo Inteiro)	R\$ 192,90
05	Cirurgia de exérese de calázio por olho	R\$ 894,00
06	Cirurgia Exérese de Pterígio por olho	R\$ 845,50
07	Colonoscopia c/ ou s/ retirada de pólipos com Anestesia	R\$ 603,98
08	Consulta em Oftalmologia	R\$ 60,60
09	Consulta em Dermatologia	R\$ 50,50
10	Consulta em Neurologia	R\$ 60,60
11	Consulta em Ortopedia	R\$ 50,50
12	Consulta em Pediatria	R\$ 60,60
13	Consulta em Pneumologia	R\$ 50,50
14	Consulta em Urologia	R\$ 60,60
15	Contraste 50 ml	R\$ 50,50
16	Densitometria Óssea	R\$ 55,65
17	Duplex Scan Venoso ou Arterial – MMI ou MMS	R\$ 131,30
18	Ecocardiografia de Estresse	R\$ 404,00
19	Ecocardiografia Transtorácico	R\$ 161,60
20	Eletrocardiograma (ECG)	R\$ 15,15
21	Eletroencefalograma em Vigília com ou sem foto estimulação.	R\$ 202,00
22	Eletroencefalograma (MMII ou MMSS)	R\$ 292,90
23	Endoscopia Digestiva Alta -EDA	R\$ 149,48
24	Exame de Audiometria Tonal	R\$ 45,45
25	Exame de Audiometria Vocal	R\$ 30,30
26	Exame de Campo Visual (AO)	R\$ 99,00
27	Exame de Curva Diária de Pressão Ocular (AO)	R\$ 56,50
28	Exame de Ecobiometria – por olho	R\$ 55,55



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA SETOR DE CONTRATOS

29	Exame de Fibronasolaringoscopia com ótica flexível	R\$ 202,00
30	Exame de Fotocoagulação a laser	R\$ 166,65
31	Exame de Gonioscopia	R\$ 49,50
32	Exame de Impedanciometria	R\$ 45,45
33	Exame de Laringoscopia Direta	R\$ 202,00
34	Exame de Mapeamento da Retina (AO)	R\$ 38,00
35	Exame de Paquimetria Ultrassônica (AO)	R\$ 70,00
36	Exame de Retinografia Colorida ou Fluorescente Binocular	R\$ 133,40
37	Exame de Tonometria (AO)	R\$ 49,50
38	Exame de Topografia de Córnea (AO)	R\$ 91,00
39	Exame de Videoendoscopia nasossinusal com ótica flexível	R\$ 202,00
40	Exame de Videolaringoscopia com ótica rígida	R\$ 202,00
41	Exame de Videolaringoscopia estroboscopia	R\$ 282,00
42	Exame de Videonasolaringoscopia com ótica flexível	R\$ 202,00
43	Exame do Potencial Evocado Auditivo – BERA Adulto	R\$ 161,60
44	Exame Estudo Urodinâmico	R\$ 252,50
45	Histerossalpingografia	R\$ 282,80
46	Holter 24 Horas	R\$ 95,95
47	Mamografia Digital Bilateral com Laudo	R\$ 70,70
48	MAPA (Monitoramento Ambulatorial da Pressão Arterial)	R\$ 95,95
49	Punção/Biopsia de Mamas guiado por agulha grossa com anatomopatologia	R\$ 449,45
50	Punção/Biopsia de Próstata c/s sedação com anatomopatologia	R\$ 560,55
51	REED (Raio X de Esôfago, Estomago e Duodeno)	R\$ 292,90
52	Ressonancia magnetica (por parte do corpo) com contraste	271,44
53	Sedação em ressonancia magnetica	202,00
54	Sedação em tomografia computadorizada	202,00
55	Teste Ergométrico/ Teste de Esforço	R\$ 111,10
56	Tomografia Computadorizada de Abdômen Superior	R\$ 140,02
57	Tomografia Computadorizada de Articulações de Membro Inferior	R\$ 87,62
58	Tomografia Computadorizada de Articulações de Membros Superiores	R\$ 87,62
59	Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical c/ ou s/ Contraste	R\$ 87,63
60	Tomografia Computadorizada de Coluna Lombo-Sacra c/ ou s/ Contraste	R\$ 102,11
61	Tomografia Computadorizada de Coluna Torácica c/ ou s/ Contraste	R\$ 87,63
62	Tomografia Computadorizada de Face/ Seios da face/ Articulações Temporo-Mandibulares	R\$ 87,62
63	Tomografia Computadorizada de Hemotórax, Pulmão ou do Mediastino	R\$ 137,77
64	Tomografia Computadorizada de Pelve/ Bacia/ Abdômen Inferior	R\$ 140,02
65	Tomografia Computadorizada de Segmentos Apendiculares (braço, antebraço, mão, coxa, perna, pé)	R\$ 87,62
66	Tomografia Computadorizada de Sela Túrcica	R\$ 98,41
67	Tomografia Computadorizada de Tórax	R\$ 137,77
68	Tomografia Computadorizada do Crânio	R\$ 98,41
69	Tomografia Computadorizada do Pescoço	R\$ 87,62
70	Ultrassonografia de abdômen superior	R\$ 116,15
71	Ultrassonografia de abdômen total	R\$ 146,45
72	Ultrassonografia de aparelho urinário	R\$ 79,79
73	Ultrassonografia de articulação	R\$ 79,79
74	Ultrassonografia de mamas bilaterais	R\$ 99,99
75	Ultrassonografia de próstata (via abdominal)	R\$ 89,89
76	Ultrassonografia de próstata (via transretal)	R\$ 130,29
77	Ultrassonografia de tireoide	R\$ 89,89
78	Ultrassonografia doppler de fluxo obstétrico	R\$ 160,59



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA
SETOR DE CONTRATOS

79	Ultrassonografia obstétrica	R\$ 89,89
80	Ultrassonografia obstétrica c/ doppler colorido e pulsado	R\$ 160,59
81	Ultrassonografia pélvica (via abdominal)	R\$ 69,69
82	Ultrassonografia transvaginal	R\$ 79,79
83	Uretrocistografia Miccional e Retrograda	R\$ 292,90
84	Urografia Excretora	R\$ 292,90

CLÁUSULA SEGUNDA:

As Cláusulas não retificadas nesse instrumento permanecem inalteradas.

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

Lagoa Santa, 23 de março de 2016

MUNICÍPIO DE LAGOA SANTA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
FABIANO MOREIRA DA SILVA
CONTRATANTE

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO CALCÁRIO - CISREC
GERALDO GONÇALVES DOS SANTOS
CONTRATADA

TESTEMUNHAS

CPF: 151850866-38

CPF: 137338776-91