



Estado de Santa Catarina

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FLOR DO SERTÃO**

**TERMO ADITIVO Nº 03/2016**  
**AO CONTRATO ADMINISTRATIVO nº 031/2015**  
**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

O MUNICIPIO DE FLOR DO SERTÃO, Estado de Santa Catarina, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o nº 01.566.621/0001-08 com sede na Avenida Flor do Sertão, 696, na cidade de Flor do Sertão - SC, neste ato representado pelo Prefeito Municipal Sr. Sidnei José Willinghöfer, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Rua São Ricardo, S/N, no município de Flor do Sertão, inscrito no CPF sob o nº 503.319.819-04 e portador da Cédula de Identidade nº 1.711.118 SSP/SC de ora em diante denominado de **CONTRATANTE**, e de outro lado **SOCIEDADE BENEFICIENTE HOSPITALR MARAVILHA**, inscrita no CNPJ sob o nº 85.197.077/0001-56, com sede na cidade de Maravilha - SC, neste ato representado pelo seu residente Sr. **Augusto Jacobsen**, inscrito no CPF sob o numero 526.300.309-97, doravante denominada **CONTRATADA**, resolvem realizar o **Terceiro Termo** aditivo do contrato supra mencionado pelas clausulas que seguem:

**CLAUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO**

O presente Termo Aditivo tem por objeto **um reajuste de 7,19 % (sete virgula dezenove por cento) baseado no IGPM acumulado dos últimos 12 meses** do contrato supra citado que tem como objeto a CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS/HOSPITALARES (PLANTÃO) PARA ATENDIMENTO DE PACIENTES EM CASOS DE URGENCIA E EMERGENCIA, PACIENTES ENCAMINHADOS PELA UNIDADE MUNICIPAL DE SAÚDE E EXAMES ESPECIALIZADOS PARA TRATAMENTO CLINICOS, de acordo com o Processo Licitatório nº. 13/2015, modalidade Pregão Presencial nº. 02/2015.

ITEN	QTDE	UN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1	365,00	DIA	SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO/HOSPITALAR PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGENCIA 24 HORAS TODOS OS DIAS DA SEMANA	215,15	78.529,75
2	250,00	SVÇ	SERVIÇOS MÉDICO ESPECIALIZADO PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGENCIA TODOS OS DIAS DA SEMANA ENCLUSIVE AS SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS 24 HORAS POR DIA.	235,82	58.955,00
3	4,00	SVÇ	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO COM CONTRASTE NÃO IÔNICO	300,14	1.200,56
4	4,00	SVÇ	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO SEM CONTRASTE	230,46	921,84
5	2,00	SVÇ	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNAS COM CONTRASTE NÃO IÔNICO	300,14	600,28
6	1,00	SVÇ	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNAS SEM CONTRASTE	230,46	230,46
7	1,00	SVÇ	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULAÇÕES COM CONTRASTE NÃO IÔNICO	343,01	343,01
8	1,00	SVÇ	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULAÇÕES SEM CONTRASTE	272,27	272,27
9	1,00	SVÇ	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ÓRBITAS COM	300,14	300,14



Estado de Santa Catarina

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLOR DO SERTÃO

			CONTRASTE NÃO IÔNICO		
10	1,00	SVÇ	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ÓRBITAS SEM CONTRASTE	230,46	230,46
11	1,00	SVÇ	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SELA TÚRSICA COM CONTRASTE NÃO IÔNICO	300,14	300,14
12	1,00	SVÇ	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SELA TÚRSICASEM CONTRASTE	230,46	230,46
13	3,00	SVÇ	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEIO DA FACE COM CONTRASTE NÃO IÔNICA	300,14	900,42
14	2,00	SVÇ	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEIO DA FACE SEM CONTRASTE	230,46	460,92
15	1,00	SVÇ	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE OUVIDO COM CONTRASTE NÃO IÔNICA	343,01	343,01
16	1,00	SVÇ	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE OUVIDO SEM CONTRASTE	272,27	272,27
17	1,00	SVÇ	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE COM CONTRASTE NÃO IÔNICO	343,01	343,01
18	1,00	SVÇ	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE SEM CONTRASTE	272,27	272,27
19	1,00	SVÇ	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO COM CONTRASTE NÃO IÔNICO	343,01	343,01
20	1,00	SVÇ	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO SEM CONTRASTE	272,27	272,27
21	2,00	SVÇ	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR COM CONTRASTE NÃO IÔNICO	343,01	686,02
22	1,00	SVÇ	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	272,27	272,27
23	3,00	SVÇ	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX COM CONTRASTE NÃO IÔNICO	343,01	1.029,03
24	2,00	SVÇ	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX SEM CONTRASTE	272,27	544,54
25	1,00	SVÇ	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN TOTAL COM CONTRASTE NÃO IÔNICO	570,26	570,26
26	1,00	SVÇ	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN TOTAL SEM CONTRASTE	499,51	499,51
27	5,00	SVÇ	EXAME DE UROTOMOGRAFIA	613,13	3.065,65
28	5,00	SVÇ	EXAME DE MAMOGRAFIA	107,19	535,95



Estado de Santa Catarina

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FLOR DO SERTÃO**

29	80,00	SVC	EXAME DE RADIOGRAFIA	53,60	4.288,00
----	-------	-----	----------------------	-------	----------

**CLÁUSULA SEGUNDA:**

As demais cláusulas do presente contrato permanecem inalteradas.

**CLÁUSULA TERCEIRA: DA VIGÊNCIA**


O presente Termo Aditivo passará a vigorar e produzir seus efeitos legais a partir da data de sua publicação.

E por estarem assim justos e de acordo, firmam o presente juntamente com duas testemunhas, em duas vias de igual teor e forma, sem emendas ou rasuras, para que produza os seus jurídicos e legais efeitos.

Flor do Sertão – SC, aos 02 dias do mês de Janeiro de 2017.

  
SIDNEI JOSÉ WILLINGHÖFER  
CONTRATANTE

  
AUGUSTO JACOBSEN  
REPRESENTANTE DA CONTRATADA

  
DIOGO DE BEM  
CPF: 010.389.549-32  
TESTEMUNHA

  
LEANDRO NEUHAUS  
CPF: 015.634.579-03  
TESTEMUNHA

29/09

FLOR DO SERTÃO - SC

1995