



**TERMO ADITIVO Nº 09/2014**

**TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO CELEBRADO EM 22 DE SETEMBRO DE 2011 ENTRE A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA E O MUNICÍPIO DE HORIZONTINA.**

**CONTRATANTE:**

**MUNICÍPIO DE HORIZONTINA**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob nº. 87.612.834/0001-36 neste ato representado pelo seu Prefeito, Sr. **NILDO HICKMANN**, RG nº. 4033612302, CPF nº. 441.672.290-72, residente e domiciliado à Rua Amapá, 670, CEP: 98920-000, Horizontina, RS, em pleno e regular exercício de suas funções.

**CONTRATADA:**

**FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o nº 01.273.946/0001-94, com sede na Rua Boa Vista, 401, Santa Rosa, RS, neste ato representado pelo seu Presidente Substituto, Sr. **ALDAIR MELCHIOR**, brasileiro, solteiro, CPF nº 992.496.000-97, residente e domiciliado em Santa Rosa, em pleno e regular exercício de suas funções.

Têm entre si ajustado e contratado, de acordo com a Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores, e em conformidade com o Processo Administrativo nº 1217/13, de 27/05/13, da Fundação Municipal de Saúde de Santa Rosa, aditar o Contrato celebrado em 22/09/11 que tem por objeto a prestação de serviços hospitalares especializados da CONTRATADA a CONTRATANTE, mediante as seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:**

Fica prorrogado o Contrato celebrado entre as partes pelo período de 01 (um) ano, contado a partir de 02/01/14 a 31/12/14.

**CLÁUSULA SEGUNDA:**

Os procedimentos a serem realizados e os tetos físico e financeiro estão definidos de acordo com o Plano Operativo apresentado pelo CONTRATANTE e que faz parte integrante do presente Contrato.

**CLÁUSULA TERCEIRA:**

As despesas dos serviços realizados por força do presente Termo Aditivo correrão à conta da seguinte rubrica orçamentária da CONTRATANTE:

- 10302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial
- 103020013 – Gestão Administrativa – Secretaria de Saúde
- 103020013.2.051002 – Manutenção das Atividades do SUS
- 3.3.90.39.00.00.00 – 256 – Outros Serviços Terceiros – Pessoa Jurídica
- 3.3.39.50.02.00 – 1381 – Consultas
- 3.3.90.39.50.03.00 – 1419 – Exames

**CLÁUSULA QUARTA:**

O presente Termo Aditivo retroage seus efeitos a 01 de janeiro de 2014.

**CLÁUSULA QUINTA:**

As demais cláusulas do Contrato celebrado em 22/09/11 permanecem inalteradas.



E por estarem justos e acordados, as partes assinam o presente em 3 (três) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Santa Rosa, 10 de fevereiro de 2014.

\_\_\_\_\_  
CONTRATANTE  
MUNICÍPIO DE HORIZONTINA

\_\_\_\_\_  
CONTRATADA - FUMSSAR

Testemunhas:

01) \_\_\_\_\_

Nome:

CPF:

02) \_\_\_\_\_

Nome:

CPF:



**ANEXO I**

**PLANO OPERATIVO**

<b>UROLOGIA</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO R\$</b>	<b>QUANTIDADE ESTIMATIVA MÊS</b>
Consulta Médica em Atenção Especializada	0301010072	30,00	20
Biópsia de próstata	0201010410	327,49	2
Cistoscopia	0209020016	178,37	4
Estudo urodinâmico	211090018	333,39	3
Dilatação de Uretra	309030056	144,00	2
Cateterismo de uretra	211090029	216,00	2
Postectomia	409050083	420,00	2
Instalação endoscópica de cateter duplo "J"	409010170	312,00	2
Avaliação urodinâmica completa	0211090018	333,39	3
Litotripsia extracorpórea (onda de choque-tratamento)	0309030102	234,48	2
Litotripsia Extracorpórea (onda de choque parcial)	0309030129	234,48	2
<b>CABEÇA E PESCOÇO</b>			
Consulta Médica em Atenção Especializada	0301010072	30,00	5
<b>INFECTOLOGIA</b>			
Consulta Médica em Atenção Especializada	0301010072	30,00	5
<b>TOMOGRAFIA</b>	*****	Tabela SUS	10
<b>RESSONÂNCIA</b>	*****	Tabela SUS	8
Cirurgia Onco Plástica Mamária		6.000,00	Cfe. demanda
Prostatectomia Radical		5.900,00	Cfe. demanda
Nefrolitotripsia Percutânea Renal		5.800,00	Cfe. demanda