



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO
CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO**

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 004/2019
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE E ODONTOLÓGICOS
TRIÊNIO 2020/2022**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 096/2019
CHAMAMENTO PÚBLICO/CREDENCIAMENTO Nº 002/2019**

CREDENCIANTE: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO, com sede na Rua Lamartine Souza, nº 68, Bairro Nossa Senhora de Lourdes, Santa Maria/RS, CNPJ n.º 94.446.804/0001-62, neste ato representado pelo seu Presidente, Sr. Sérgio Ovidio Roso Coradini, inscrito no CPF sob o nº [REDACTED] e portador do RG nº [REDACTED].

CREDENCIADA: ORIANA ZALEWSKI, com sede na Rua XV de Novembro, nº 132, sala 203, Centro, Júlio de Castilhos/RS, CNPJ n.º 32.332.632/0001-49, CNES n.º 7025718, neste ato representada por sua representante legal, Sra. Oriana Zalewski, portadora do CPF nº [REDACTED] e RG nº [REDACTED].

Pelo presente instrumento, as partes acima qualificadas, doravante denominadas CONTRATANTE e CONTRATADA, celebram o presente **TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE E ODONTOLÓGICOS**, em razão da **ALTERAÇÃO DOS VALORES DOS SERVIÇOS**, passando a vigorar nos termos discriminados nas cláusulas que seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA

Altera-se o valor dos serviços:

| Nº | Cód. SUS | Nome | Qtd. | Valor (R\$) |
|---------------------|------------|--|------|-------------|
| FISIOTERAPIA | | | | |
| 708 | 0302050027 | ATEND. FISIO NAS ALTERACOES MOTORAS | 1 | 27,41 |
| 709 | 0302050027 | ATEND. FISIO NAS ALTERACOES MOTORAS C/ DESLOCAMENTO | 1 | 33,72 |
| 710 | 0302060030 | ATEND. FISIO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO-MOTOR | 1 | 27,41 |



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

| | | | | |
|-----|------------|---|---|-------|
| 711 | 0302060030 | ATEND. FISIO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO-MOTOR C/ DESLOCAMENTO | 1 | 33,72 |
| 712 | 0302040056 | ATEND. FISIO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFERICAS | 1 | 27,41 |
| 713 | 0302040056 | ATEND. FISIO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFERICAS C/ DESLOCAMENTO | 1 | 33,72 |
| 714 | 0302060049 | ATEND. FISIO PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO | 1 | 29,03 |
| 715 | 0302060049 | ATEND. FISIO PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO C/ DESLOCAMENTO | 1 | 35,19 |
| 716 | 0302060014 | ATEND. FISIO PACIENTE C/ DISTURBIOS NEURO-CINETICO FUNCIONAIS C/ COMPLICACOES | 1 | 29,03 |
| 717 | 0302060022 | ATEND. FISIO PACIENTE C/ DISTURBIOS NEURO-CINETICO FUNCIONAIS C/ COMPLICACOES C/ DESLOCAMENTO | 1 | 35,19 |
| 718 | 0302060014 | ATEND. FISIO PACIENTE C/ DISTURBIOS NEURO-CINETICO FUNCIONAIS S/ COMPLICACOES SISTEMICAS | 1 | 27,41 |
| 719 | 0302040030 | ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR | 1 | 27,41 |
| 720 | 0302060030 | ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR C/ DESLOCAMENTO | 1 | 33,72 |
| 721 | 0302040048 | ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO PRE/POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR | 1 | 29,03 |
| 722 | 0302040048 | ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO PRE/POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR C/ DESLOCAMENTO | 1 | 35,19 |
| 723 | 0302040013 | ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO RESP. C/ COMPLICACOES SISTEMICAS | 1 | 29,03 |
| 724 | 0302040013 | ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO RESP. C/ COMPLICACOES SISTEMICAS C/ DESLOCAMENTO | 1 | 35,19 |
| 725 | 0302040021 | ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO RESP. S/ | 1 | 27,41 |



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO CENTRO DO ESTADO/RS – CI/CENTRO

| | | COMPLICACOES SISTEMICAS | | |
|-----|------------|--|---|-------|
| 726 | 0302040021 | ATEND. FISIO PACIENTE C/ TRANSTORNO RESP. S/ COMPLICACOES SISTEMICAS C/ DESLOCAMENTO | 1 | 35,19 |
| 727 | 0302050019 | ATEND. FISIO PACIENTE PRE/POS CIRURGIA NAS DISFUNCOES MUSCULOS ESQUELETICAS | 1 | 29,03 |
| 728 | 0302050019 | ATEND. FISIO PACIENTE PRE/POS CIRURGIA NAS DISFUNCOES MUSCULOS ESQUELETICAS C/DESLOCAMENTO | 1 | 35,19 |

CLÁUSULA SEGUNDA

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais que não conflitarem com o presente termo aditivo.

E por estarem as partes mutuamente de acordo com as cláusulas do presente instrumento, firmam o presente termo aditivo em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de 2 (duas) testemunhas, abaixo assinadas.

Santa Maria/RS, 17 de janeiro de 2022

CI/CENTRO
Contratante

ORIANA ZALEWSKI
Contratada

TESTEMUNHAS:

Nome/RG:

Nome/RG: