



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

**SEGUNDO TERMO ADITIVO AO TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 043/2019
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: CLÍNICA MEDVIDA LTDA – FILIAL RESTINGA SÊCA, com sede na Av. Júlio de Castilhos, nº 1614, Sala 02, Centro, Restinga Sêca/RS, CNPJ nº 11.382.908/0016-00, CNES nº 9879420, neste ato representada por seu representante legal, Sr. Leandro Feltrin, inscrito no CPF sob o nº [REDACTED] e portador do RG nº [REDACTED].

Pelo presente instrumento, as partes acima qualificadas 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\$)
CONSULTAS ESPECIALIZADAS				
582	0301010072	MEDICO GASTROENTEROLOGISTA	1	113,11
584	0301010072	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	1	113,11
594	0301010072	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	1	113,11
598	0301010072	MEDICO PROCTOLOGISTA	1	113,11
602	0301010072	MEDICO REUMATOLOGISTA	1	113,11
603	0301010072	MEDICO UROLOGISTA	1	113,11

CNPJ: 94.446.804/0001-62 – Fone: (55) 3221-7441 – Fax: (55) 3222-8818
Endereço: Rua Lamartine Souza, 68 – N. S. de Lourdes - CEP: 97050-282– Santa Maria – RS
e-mail: administracao@circ.com.br - site: www.circ.com.br



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

ENDOSCOPIA / COLONOSCOPIA				
604	0209020016	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	1	195,83
EXAMES PULMONARES/FONO/OTORRINO/UROLOGIA				
625	0211090018	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	1	376,59
628	0211090077	UROFLUXOMETRIA	1	120,48
PSICOLOGIA				
730	0301010048	PSICOLOGIA CLINICA	1	34,56
FONOAUDIOLOGIA				
731	0301010048	AVALIACAO LINGUAGEM ESCRITA/LEITURA	1	34,56
732	0211070084	AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO	1	34,56

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

Credenciante

CLÍNICA MEDVIDA LTDA – FILIAL RESTINGA

SÊCA

Credenciada

TESTEMUNHAS:

Nome/RG:

Nome/RG: