



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

DÉCIMO TERMO ADITIVO AO TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 027/2019 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: HOSPITAL DE CARIDADE SÃO ROQUE, com sede na Rua Dona Ceci Leite Costa, nº 1266, Térreo, Centro, Faxinal do Soturno, RS, CNPJ nº 89.891.337/0001-40, CNES nº 2244101, neste ato representada por seu Presidente, Sr. Roberto Cervo, 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 **INCLUSÃO** de novos serviços, passando a vigorar nos termos discriminados nas cláusulas que seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA

Incluem-se aos serviços já prestados:

Nº	Cód. SUS	Nome	Qtd.	Valor (R\$)
PROCEDIMENTOS - OUTROS				
631	0415040035	DESBRIDAMENTO DE ULCERA DE TECIDOS DESVITALIZADOS	1	165,91
632	0401010031	DRENAGEM DE ABSCESSO	1	66,37
634	0401010066	EXCISAO DE LESAO E OU/ SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES/ FERIMENTOS DA PELE ANEXOS E MUCOSA	1	99,55
637	9999999999	EXERESE DE UNHA	1	89,06
640	0404010318	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO OUVIDO/LARINGE/FARINGE/NARIZ	1	66,29
641	0401010112	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	1	133,65



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

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, 04 de fevereiro de 2022

CI/CENTRO
Credenciante

HOSPITAL DE CARIDADE SÃO ROQUE
Credenciada

TESTEMUNHAS:

Nome/RG:

Nome/RG: