



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

### SEGUNDO TERMO ADITIVO AO TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 004/2021 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:** ADAMS CLÍNICA MÉDICA LTDA, com sede na Rua Floresta, nº 212, apto 703, Camobi, Santa Maria/RS, CNPJ nº 39.345.560/0001-13, neste ato representada por seu Sócio, Sr. Filipe Adams, 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 SERVIÇOS**, passando a vigorar nos termos discriminados nas cláusulas que seguem:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA

Inclui-se aos serviços já prestados:

Nº	Cód. SUS	Nome	Qtd.	Valor (R\$)
<b>PROCEDIMENTOS - OUTROS</b>				
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, 08 de março de 2022

**CI/CENTRO**  
Credenciante

**ADAMS CLÍNICA MÉDICA LTDA**  
Credenciada

TESTEMUNHAS:

Nome/RG:

Nome/RG: