

1º TERMO DE ADITIVO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM SAÚDE

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 023/2024 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE, CONFORME CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2024.

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. Jocelvio Gonçalves Cardoso, portador do CPF n.º [REDACTED] e RG n.º [REDACTED].

CREDENCIADA: CONPLAN DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA, com sede na Rua Euclides da Cunha, n.º 1800, Bairro Nossa Senhora das Dores, CEP 97.095-407, Santa Maria/RS, CNPJ n.º 43.367.201/0002-15, CNES n.º 0433217, neste ato representada por seu Sócio, Sr. Gustavo Ribas Adiers, portador do CPF n.º [REDACTED] e do RG n.º [REDACTED].

Com fundamento na Constituição Federal de 1988, em especial no Art. 196 e seguintes, na Lei Federal nº 8.080/1990, na Lei Federal nº 14.133/2021, bem como na Lei nº 11.107/2005 e no Decreto Federal nº 6.017/2007 e, ainda, no Edital de **CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº 001/2024 - CONTRATAÇÃO POR INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM SAÚDE**, celebram o presente TERMO ADITIVO AO TERMO DE CREDENCIAMENTO, em razão **DO DESCREDENCIAMENTO** (da exclusão) de serviços de saúde, passando a vigorar nos termos discriminados nas cláusulas que seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO E DO PREÇO

O PRESENTE TERMO DE CREDENCIAMENTO TEM POR OBJETO O DESCREDENCIAMENTO DA PRESTAÇÃO DOS SEGUINTE SERVIÇOS DE SAÚDE:

CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	VALOR
02.04.04.003-5	RX ARTICULAÇÃO ESCAPULO – UMERAL	R\$ 24,42
02.04.06.009-5	RX BACIA	R\$ 23,61
02.04.02.005-0	RX COLUNA CERVICAL – FUNCIONAL / DINÂMICA	R\$ 33,06
02.04.02.007-7	RX COLUNA LOMBO-SACRA (COM OBLÍQUAS)	R\$ 25,19
02.04.02.008-5	RX COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINÂMICA	R\$ 25,19
02.04.03.005-6	RX CORAÇÃO E VASOS DA BASE	R\$ 31,48
02.04.01.007-1	RX CRÂNIO (PA + LATERAL + BRETTON + HIRTZ)	R\$ 25,98
02.04.06.014-1	RX JOELHO (AP + LATERAL + OBLÍQUOS + 3 AXIAIS)	R\$ 21,04
02.04.03.010-2	RX MEDIASTINO (PA + PERFIL)	R\$ 55,10
02.04.01.017-9	RX PANORÂMICA	R\$ 23,61
02.04.01.015-2	RX SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	R\$ 24,72
02.04.03.013-7	RX TÓRAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	R\$ 23,61
02.04.03.012-9	RX TÓRAX APICO-LORDOTICA	R\$ 23,61

99.99.99.999-9	TC SCORE DO CÁLCIO	R\$ 214,74
02.05.02.014-3	US OBSTETRICO MORFOLOGICO MEDIDA FETAL (2º TRIMESTRE)	R\$ 209,28
02.05.02.011-9	US PROSTATA VIA TRANSRETAL	R\$ 208,24

CLÁUSULA SEGUNDA

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

Santa Maria/RS, 28 de agosto de 2024.

**CI/CENTRO
CREDENCIANTE**

**CONPLAN DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA
CREDENCIADA**

TESTEMUNHAS:

Nome/RG:

Nome/RG: