

1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 30/2024

Pelo presente instrumento o **CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO ESPINHAÇO - CISAME**, pessoa jurídica de direito público, sob a forma de associação pública, integrante da administração indireta, de caráter intermunicipal, com sede administrativa na cidade de Conceição do Mato Dentro/MG, na Av. Juscelino Kubitschek, nº 53, sala 06, bairro Centro, CEP 35.860-000, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 31.974.558/0001-00, neste ato representado pelo seu Presidente, Danílio Cléssio Ferreira, prefeito do município de Alvorada de Minas, inscrito no CPF sob o nº ***.793.676-**, doravante denominado **CONTRATANTE**, e o **HOSPITAL IMACULADA CONCEIÇÃO**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o nº 19.655.125/0001-88, com endereço na Rua José Sena, s/n, Centro, Conceição do Mato Dentro/MG, CEP 35.860-000, telefone (31) 3868-1130, e-mail hospitalhicgerencia@gmail.com, neste ato representado por sua representante legal Sheila Cristina da Silva, brasileira, diretora administrativa, inscrita no CPF sob o nº ***.352.956-**, denominado simplesmente **CONTRATADO**, ajustam o presente termo aditivo ao contrato administrativo de credenciamento para prestação de serviços, de acordo com a Lei nº 8.666/93 e suas alterações, Lei nº 8080/90, Lei nº 11.107/05 e demais legislações aplicáveis, assim como pelas condições do Processo Licitatório 17/2023, por Inexigibilidade, constituindo-se o Credenciamento 06/2023 e mediante as cláusulas a seguir:

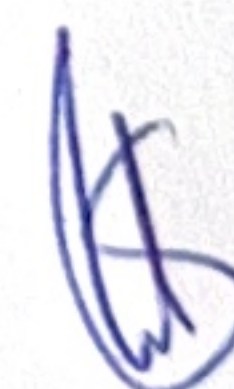
Cláusula Primeira - O presente Termo Aditivo tem por objeto a prorrogação do prazo de vigência e o acréscimo aproximado de 24,5% ao valor contratual inicialmente firmado em decorrência do aumento do quantitativo de procedimentos previstos no contrato originário.

1.1 - Fica prorrogado o prazo de vigência do contrato de prestação de serviços nº 30/2024 por 12 (doze) meses, contados a partir de 07 de agosto de 2025, com vencimento em 06 de agosto de 2026.

1.2 - Ao valor contratual inicial de R\$92.249,23 (noventa e dois mil, duzentos e quarenta e nove reais e vinte e três centavos), fica acrescido o valor de R\$22.642,40 (vinte e dois mil, seiscentos e quarenta e dois reais e quarenta centavos), totalizando a quantia de R\$114.891,63 (cento e quatorze mil, oitocentos e noventa e um reais e sessenta e três centavos), sendo certo que o pagamento será realizado de acordo com a demanda do CISAME e a quantidade de procedimentos efetivamente realizados mensalmente.

1.3 - Assim, considerando o aumento acima mencionado, a tabela de procedimentos da cláusula I do contrato passa a ter a seguinte redação:

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	ESTIMATIVA ANUAL	TOTAL
1	408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	R\$ 2.366,00	17	R\$ 40.222,00
2	408020326	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	R\$ 964,60	8	R\$ 7.716,80





Consórcio Intermunicipal
de Saúde do
Médio Espinhaço

CNPJ: 31.974.558/0001-00
Av. Juscelino Kubitschek, nº 53, sala 06, Centro, Conceição do Mato Dentro/MG.
CEP: 35860-000
E-mail: atendimento.cisame@gmail.com

3	408020601	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO NÍVEL DO CARPO	R\$ 917,16	4	R\$ 3.668,64
4	408050160	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	R\$ 5.470,95	6	R\$ 32.825,70
5	408060018	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	R\$ 1.015,72	10	R\$ 10.157,20
6	408060212	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	R\$ 299,51	25	R\$ 7.487,75
7	CONSULTA PRÉ-OPERATÓRIA		R\$ 81,67	62	62
8	CONSULTA RISCO ANESTÉSICO		R\$ 125,00	62	62
VALOR TOTAL					R\$ 114.891,63

Cláusula Segunda - Os recursos financeiros são os constantes das seguintes dotações orçamentárias:

- 0101.10.302.0002.2003.339039 – ficha 24 – fonte 1632.000.0000
- 0101.10.302.0002.2003.339039 – ficha 25 – fonte 1636.000.0000
- 0101.10.302.0002.2003.339039 – ficha 26 – fonte 1659.000.0000

Cláusula Terceira - Permanecem inalteradas todas as demais cláusulas e condições previstas no contrato principal que não foram objeto deste instrumento.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em 02 (duas) vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Conceição do Mato Dentro, 06 de agosto de 2025.

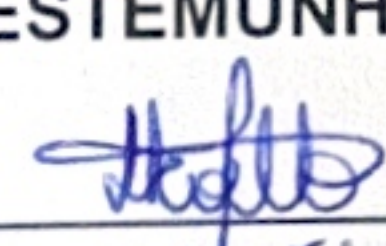
DANILIO CLESSIO
FERREIRA:059793
67659

Assinado de forma digital por
DANILIO CLESSIO
FERREIRA:05979367659
Dados: 2025.08.06 16:11:55
-03'00'

**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO
ESPINHAÇO - CISAME
CONTRATANTE**


Sheila Cristina da Silva
Diretora Adm. / Financeira
Hosp. Imaculada Conceição
**HOSPITAL IMACULADA CONCEIÇÃO
CONTRATADO**

TESTEMUNHAS:


Nome: FLÁVIA FREITAS COELHO
CPF: 065.963.656-54

Nome: _____
CPF: _____