



EXTRATO DO SEGUNDO TERMO ADITIVO Nº 136/2018

CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ARAUCÁRIA.

CONTRATADA: INVISA – INSTITUTO VIDA E SAÚDE.

CONTRATO: Processo Administrativo nº 20.128/2018, Contrato de Gestão nº 117/2018, Processo de Dispensa de Licitação nº 12.706/2018.

OBJETO: O TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 117/2018 tem por objeto **ACRESCENTAR SERVIÇOS E VALOR** no contrato firmado para o gerenciamento e execução, pela **CONTRATADA**, das atividades e serviços de saúde no Hospital Municipal de Araucária, em conformidade com o processo administrativo nº 20.128/2018. Fica **ACRESCIDO** ao Contrato de Gestão nº 117/2018 o Anexo III, que trata do projeto especial de serviços conforme segue:

“ ANEXO III

PROJETO ESPECIAL

Considerando a demanda da Secretaria Municipal de Saúde, fica o **CONTRATADO** autorizado a abrir projeto especial para o atendimento dos seguintes serviços, observados os valores máximos estipulados conforme plano de trabalho abaixo:

1. CONSULTAS DE ESPECIALIDADES:

a) Consultas com valor máximo de R\$ 100,00:

		Estimativa Mês
a.1	Vasectomia (Protocolo completo com médico, assistente social e psicólogo)	10

b) Consultas com valor máximo de R\$ 60,00:

		Estimativa Mês
b.1	Alergologia	250
b.2	Angiologia Vascular	70
b.3	Endocrinologia gestante, pediátrico e adulto	200
b.4	Hematologia	30
b.5	Gastroenterologia pediátrico e adulto	30
b.6	Ginecologia, laqueadura e infertilidade	20
b.7	Mastologia	25
b.8	Nefrologia	20
b.9	Neurologia	420
b.10	Neurologia pediátrica	110
b.11	Pneumologia	70
b.12	Proctologia	45
b.13	Reumatologia	45
b.14	Urologia, feminino e masculino	285
b.15	Cardiologia pediátrico e adulto	375



Prefeitura do Município de Araucária

Secretaria Municipal de Administração

EXTRATO DO SEGUNDO TERMO ADITIVO Nº 136/2018 - 2/7

c) Consultas com valor máximo de R\$ 35,00:

		Estimativa Mês
c.1	Oftalmologia, incluso exames de fundoscopia, tonometria de aplanção, refração, biomicroscopia e mapeamento de retina, angiografia, campimetria e consultas de emergência.	600
c.2	Ortopedia	100

d) As consultas de especialidades médicas no Hospital Municipal de Araucária serão agendadas pelo Departamento de Controle, avaliação e auditoria da Secretaria Municipal de Saúde.

e) A Secretaria Municipal de Saúde repassará ao Instituto o valor das consultas efetivamente realizadas.

f) Os pagamentos serão efetuados no mês subsequente a prestação dos serviços.

g) Estima-se um investimento mensal de **R\$ 145.200,00** (Cento e quarenta e cinco Mil e Duzentos Reais) com as consultas deste item 1.

2. PROCEDIMENTOS:

	Procedimento	Estimativa Mensal	Valor Máximo Unitário
2.1	Anestesia para tomografia	10	R\$ 80,00
2.2	Angiotomografia	16	R\$ 361,25
2.3	Biopsia de próstata	50	R\$ 92,38
2.4	Broncoscopia	10	R\$ 72,00
2.5	Colonoscopia com Kit preparo e anestesia	50	R\$ 196,00
2.6	Doppler de fluxo obstétrico	10	R\$ 128,70
2.7	Eco color doppler arterial ou venoso, aorta abdominal, artérias renais, caróticas e vertebrais, ilíacas	40	R\$ 80,00
2.8	Eco color doppler arterial ou venoso, de membros superiores ou inferiores, por membro	85	R\$ 79,20
2.9	Eco de abdômen superior/pélvica	25	R\$ 40,00
2.10	Eco doppler cardiograma colorido (transtorácica)	10	R\$ 39,90
2.11	Eco doppler de bolsa escrotal	30	R\$ 70,00
2.12	Eco doppler vascular de MMII e MMSS por membro	120	R\$ 120,00
2.13	Ecocardiograma de stress farmacológico	40	R\$ 164,00
2.14	Ecocardiograma transtorácico adulto e infantil	30	R\$ 39,90
2.15	Ecografia com punção para coleta de material para biopsia de mama	320	R\$ 276,90



Prefeitura do Município de Araucária

Secretaria Municipal de Administração

EXTRATO DO SEGUNDO TERMO ADITIVO Nº 136/2018 - 3/7

2.16	<i>Ecografia com punção para coleta de material para biópsia de próstata via retal com anestesia geral</i>	80	R\$ 200,00
2.17	<i>Ecografia com punção para coleta de material para biópsia de tireoide</i>	41	R\$ 65,00
2.18	<i>Ecografia de abdômen superior</i>	10	R\$ 37,90
2.19	<i>Ecografia de abdômen inferior feminino</i>	10	R\$ 37,90
2.20	<i>Ecografia de abdômen inferior masculino</i>	10	R\$ 37,90
2.21	<i>Ecografia de abdômen total</i>	150	R\$ 37,90
2.22	<i>Ecografia de aparelho urinário</i>	150	R\$ 37,90
2.23	<i>Ecografia de estruturas superficiais (tireoide, cervical, glândulas salivares, músculos, partes moles, tendões e articulações)</i>	150	R\$ 37,90
2.24	<i>Ecografia de próstata via abdominal</i>	166	R\$ 37,90
2.25	<i>Ecografia de tireoide</i>	64	R\$ 37,90
2.26	<i>Ecografia obstétrica morfológica</i>	100	R\$ 37,90
2.27	<i>Ecografia transfontanela</i>	10	R\$ 37,90
2.28	<i>Ecografia transvaginal</i>	150	R\$ 37,90
2.29	<i>Ecografia Urológica (Bolsa escrotal + pênis)</i>	100	R\$ 37,90
2.30	<i>Eletrocardiograma adulto a partir de 12 anos, com laudo</i>	10	R\$ 10,30
2.31	<i>Eletrocardiograma até 12 anos, com laudo</i>	169	R\$ 10,30
2.32	<i>Endoscopia digestiva alta (esofagogastroduodenoscopia) com anestesia, qualquer idade</i>	90	R\$ 130,00
2.33	<i>Endoscopia perioral com laringoscopia/ Traqueoscopia sem vídeo e sem biópsia, qualquer idade</i>	30	R\$ 85,00
2.34	<i>Endoscopia perioral nasofibroscopia sem vídeo e sem biópsia, qualquer idade</i>	40	R\$ 85,00
2.35	<i>Enema (clister) opaco</i>	45	R\$ 70,00
2.36	<i>Espirometria</i>	150	R\$ 80,00
2.37	<i>Mamografia bilateral para rastreamento</i>	508	R\$ 30,00
2.38	<i>Raio-x simples trânsito e morfologia intestinal adulto e infantil</i>	10	R\$ 90,00
2.39	<i>Raio-x simples (com laudo)</i>	350	R\$ 7,80



Prefeitura do Município de Araucária

Secretaria Municipal de Administração

EXTRATO DO SEGUNDO TERMO ADITIVO Nº 136/2018 - 4/7

2.40	Raio-x tórax (com laudo)	50	R\$ 7,80
2.41	Raio-x com preparo (com laudo)	50	R\$ 20,00
2.42	Raio-x contrastado esôfago, estômago, duodeno serigrafia qualquer idade	50	R\$ 54,46
2.43	Retossigmoidoscopia flexível com sedação	10	R\$ 107,00
2.44	Teste ergométrico (teste de esforço) adulto e pediátrico	50	R\$ 32,20
2.45	Tomografia computadorizada das articulações segmentos apendiculares com ou sem contraste (com laudo)	16	R\$ 80,00
2.46	Tomografia computadorizada de abdômen superior bacia ou pelve com ou sem contraste (com laudo)	16	R\$ 100,00
2.47	Tomografia computadorizada de abdômen total com ou sem contraste (com laudo)	16	R\$ 200,00
2.48	Tomografia computadorizada de coluna cervical, pescoço, torácica ou lombar com ou sem contraste (com laudo)	16	R\$ 80,00
2.49	Tomografia computadorizada de coluna lombo sacra, com ou sem contraste (com laudo)	16	R\$ 80,00
2.50	Tomografia computadorizada de Crânio sela turcica, com ou sem contraste (com laudo)	17	R\$ 70,00
2.51	Tomografia computadorizada de face / seios da face e articulação crânio (com laudo)	16	R\$ 70,00
2.52	Tomografia de tórax (com laudo)	16	R\$ 80,00
2.53	Ultrassonografia mamária bilateral	150	R\$ 37,90
2.54	Uretrocistografia miccional adulto e infantil	30	R\$ 104,00
2.55	Urografia excretora adulto e infantil	10	R\$ 104,00
2.56	Vectoeletronistagmografia (VENG)	10	R\$ 24,00

a) As avaliações cirúrgicas e pequenas cirurgias realizadas no Hospital Municipal de Araucária serão remuneradas até 2x a tabela SUS.

b) A Secretaria Municipal de Saúde repassará ao Instituto o valor dos exames efetivamente realizados, exceto o exame 2.5 "Colonoscopia com Kit preparo e anestesia" que será pago pelo agendado.

c) Estima-se um investimento mensal de **R\$ 289.041,70** (Duzentos e oitenta e nove mil, quarenta e um Reais e setenta centavos) com os procedimentos deste item 2.

3. PROCEDIMENTOS SUS COM INCREMENTO



Prefeitura do Município de Araucária

Secretaria Municipal de Administração

EXTRATO DO SEGUNDO TERMO ADITIVO Nº 136/2018 - 5/7

Os procedimentos a seguir, serão remunerados conforme abaixo, e estima-se um investimento mensal de **R\$ 165.037,09** (Cento e sessenta e cinco Mil, Trinta e Sete Reais e nove centavos).

a) Procedimentos tabela SUS + 100% de incremento:

a.1 Otorrinolaringologia

Procedimento	Estimativa Mês	Valor Máximo Unitário
Adenoidectomia	5	R\$ 696,36
Amigdalectomia	5	R\$ 613,14
Amigdalectomia com Adenoidectomia	5	R\$ 674,44

a.2 Vitrectomia

Procedimento	Estimativa Mês	Valor Máximo Unitário
Vitrectomia anterior	2	R\$ 762,16
Vitrectomia posterior	2	R\$ 3.725,26
Vitrectomia posterior com infusão de perfluorcarbono e endolaser	2	R\$ 5.842,34
Vitrectomia posterior com infusão de perfluorcarbono/óleo de silicone/endolaser	2	R\$ 6.566,82

a.3 Urologia

Procedimento	Estimativa Mês	Valor Máximo Unitário
Postectomia/Fimose	5	R\$ 438,24
Ressecção endoscópica de Próstata	5	R\$ 1.189,36

a.4 Vídeo

Procedimento	Estimativa Mês	Valor Máximo Unitário
Apendicectomia videolaparoscópica	2	R\$ 842,80
Colectomia videolaparoscópica	2	R\$ 2.561,50
Coledocotomia videolaparoscópica	2	R\$ 1.129,58
Pancreatectomia videolaparoscópica	2	R\$ 1.368,26
Colecistectomia videolaparoscópica	2	R\$ 1.386,10
Salpingectomia videolaparoscópica	2	R\$ 753,68
Salpingoplastia videolaparoscópica	2	R\$ 674,34
Hernioplastia epigástrica videolaparoscópica	2	R\$ 723,08
Herniorrafia inguinal videolaparoscópica	2	R\$ 753,90
Herniorrafia umbilical videolaparoscópica	2	R\$ 721,32
Ressecção endoscópica de lesão vesical	2	R\$ 1.033,22

b) Procedimentos tabela SUS + 80% de incremento:



Prefeitura do Município de Araucária

Secretaria Municipal de Administração

EXTRATO DO SEGUNDO TERMO ADITIVO Nº 136/2018 - 6/7

b.1 Ortopedia

<i>Procedimento</i>	<i>Estimativa Mês</i>	<i>Valor Máximo Unitário</i>
<i>Artroplastia total de revisão ou reconstrução do quadril</i>	3	R\$ 3.021,97
<i>Artroplastia total primária do quadril cimentada</i>	3	R\$ 2.943,49
<i>Reconstrução ligamentar intra-articular do joelho (cruzado anterior)</i>	4	R\$ 2.883,92
<i>Tratamento cirúrgico de rotura de menisco com sutura meniscal uni/bicompatimental</i>	4	R\$ 1.042,00
<i>Tratamento cirúrgico de rotura de menisco com meniscectomia parcial / total</i>	4	R\$ 598,07
<i>Reparo de rotura do manguito rotador (inclui procedimentos descompressivos)</i>	4	R\$ 532,35

b.2 Vascular

<i>Procedimento</i>	<i>Estimativa Mês</i>	<i>Valor Máximo Unitário</i>
<i>Tratamento cirúrgico de varizes (bilateral)</i>	4	R\$ 1.047,67
<i>Tratamento cirúrgico de varizes (unilateral)</i>	4	R\$ 870,07

b.3 Ginecologia

<i>Procedimento</i>	<i>Estimativa Mês</i>	<i>Valor Máximo Unitário</i>
<i>Histerectomia total</i>	4	R\$ 1.141,25
<i>Histerectomia (por via vaginal)</i>	4	R\$ 828,14
<i>Colpoperineoplastia anterior e posterior</i>	3	R\$ 850,37
<i>Miomectomia</i>	3	R\$ 952,09
<i>Miomectomia videolaparoscópica</i>	3	R\$ 787,43

b.4 Geral

<i>Procedimento</i>	<i>Estimativa Mês</i>	<i>Valor Máximo Unitário</i>
<i>Colecistectomia</i>	3	R\$ 1.252,39
<i>Hernioplastia diafragmática (via abdominal)</i>	3	R\$ 1.454,63
<i>Hernioplastia diafragmática (via torácica)</i>	3	R\$ 1.495,62
<i>Hernioplastia epigástrica</i>	3	R\$ 1.007,77
<i>Hernioplastia incisional</i>	3	R\$ 971,86
<i>Hernioplastia inguinal (bilateral)</i>	3	R\$ 766,84
<i>Hernioplastia inguinal / crural (unilateral)</i>	3	R\$ 801,92
<i>Hernioplastia recidivante</i>	3	R\$ 749,57



Prefeitura do Município de Araucária

Secretaria Municipal de Administração

EXTRATO DO SEGUNDO TERMO ADITIVO Nº 136/2018 - 7/7

Hernioplastia umbilical	3	R\$ 782,98
-------------------------	---	------------

c) A Secretaria Municipal de Saúde repassará ao Instituto o valor dos procedimentos efetivamente realizados.

4. Considerando as estimativas de consultas e procedimentos, o valor do presente aditivo, para 6 meses de projeto, é de **R\$ 3.595.672,74** (Três Milhões, Quinhentos e Noventa e Cinco Mil, Seiscentos e setenta e dois Reais e setenta e quatro centavos).

5. A estimativa mensal da demanda, tanto de consultas como de exames, reflete a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde no momento da assinatura do presente termo, sendo assim, as estimativas podem ser alteradas, conforme a necessidade da Secretaria, a cada 6 meses.

6. Os pagamentos serão efetuados no mês subsequente a prestação dos serviços.

7. Os valores repassados para este projeto não integram o valor de custeio mensal do Contrato, assim como a sua produção não contabiliza para o cumprimento de metas anteriormente contratualizadas."

Em decorrência da alteração conforme cláusula segunda do presente termo, **ADITA-SE** ao valor do Contrato a importância estimada de **R\$ 3.595.672,74** (Três Milhões, Quinhentos e Noventa e Cinco Mil, Seiscentos e setenta e dois Reais e setenta e quatro centavos), que serão pagos por produção, alterando a cláusula sétima do Contrato de Gestão Nº 117/2018, incluindo-se os parágrafos Oitavo e Nono, que passam a vigorar com a seguinte redação:

" CLÁUSULA SÉTIMA

DOS RECURSOS FINANCEIROS

Pela operacionalização dos serviços objeto deste contrato, especificados em seus anexos, a CONTRATANTE repassará à CONTRATADA, no prazo e condições constantes neste instrumento, a importância global estimada de **R\$ 82.794.657,78** (Oitenta e Dois milhões, Setecentos e noventa e quatro Mil, Seiscentos e Cinquenta e Sete Reais e Setenta e oito centavos).

...

§ 8º O repasse mensal para custeio das atividades do Hospital é de **R\$ 3.299.957,71** (Três Milhões, Novecentos e noventa e nove Mil, Novecentos e cinquenta e sete reais e Setenta e um centavos).

§ 9º Os repasses referentes aos serviços constantes do anexo III, estimados em **R\$ 599.278,79** (Quinhentos e noventa e nove Mil, duzentos e setenta e oito Reais e Setenta e nove centavos) mensais e **R\$ 3.595.672,74** (Três Milhões, Quinhentos e Noventa e Cinco Mil, Seiscentos e setenta e dois Reais e setenta e quatro centavos) para um período de 6 meses, não integram o repasse de custeio mensal e serão realizados mediante a comprovação da efetiva realização dos serviços. "

Prefeitura do Município de Araucária, 06 de dezembro de 2018.

CARLOS ALBERTO DE ANDRADE
Secretário Municipal de Saúde