# GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

## QUARTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 087/2015-SES/DF

QUARTO TERMO ADITIVO AO **CONTRATO Nº 087/2015-SES/DF**, QUE ENTRE SI FAZEM O DISTRITO FEDERAL, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE, E A EMPRESA **RENAL CARE - PREVENÇÃO E TRATAMENTO LTDA.**, CUJO OBJETO É A CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE NEFROLOGIA PARA TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA – HEMODIÁLISE E DIÁLISE PERITONIAL – NAS REGIÕES ADMINISTRATIVAS DE CEILÂNDIA, TAGUATINGA, SAMAMBAIA, GAMA, SANTA MARIA, SOBRADINHO E PLANO PILOTO, CONSOANTE ESPECIFICA O EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 03/2014.

**Processo nº. 060.006.606/2014**

## CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS PARTES

**1.1.** O DISTRITO FEDERAL, por intermédio da SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 00.394.700/0001-08, denominada CONTRATANTE, com sede no SAIN, Parque Rural s/nº, Asa Norte, Brasília, Distrito Federal, CEP 70.770-200, representada neste ato por HUMBERTO LUCENA PEREIRA DA FONSECA, na qualidade de Secretário de Estado, da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal, conforme Decreto de 02 de março de 2016, publicado no DODF Edição Extra nº 04, de 02 de março de 2016, pg. 01, e a empresa **RENAL CARE - PREVENÇÃO E TRATAMENTO LTDA.**, doravante denominada CONTRATADA, CNPJ/MF nº **01.856.738/0001-18**, com sede a SGAS Qd. 910 - Bloco D, Salas 18/22 – Ed. Mix Park Sul – Asa Sul - Brasilia/DF, CEP 70390-100, Telefone/Fax (61) 3242-7034 / 3244-4833, e-mail: clinicarenalcare@gmail.com, representada por MÁRIO ERNESTO RODRIGUES, brasileiro, casado, médico, portador (a) do RG nº 02521549-2 – IFP/RJ, inscrito (a) no CPF nº 236.014.777-34, na qualidade de representante legal, têm entre si justos e avençados e celebram por força do presente instrumento, conforme processo nº. 060.006.606/2014, o Quarto Termo Aditivo ao Contrato nº 087/2015-SES/DF, de acordo com as seguintes cláusulas e condições:

## CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO

**2.1**. O presente Termo Aditivo tem por objeto, **retificar** o Terceiro Termo Aditivo, Cláusula Segunda – Do Objeto, Tabela Outros procedimentos realizados em Terapia Renal Substitutiva fls. 574/576, conforme se segue:

**Onde se lê:**

**Outros procedimentos realizados em Terapia Renal Substitutiva**

| Item | Procedimento | Código | Quantidade Mensal - Sessões | Valor Unitário | Valor Mensal | Valor Anual |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Implante de cateter tipo tencknoff ou similar para DPA/DPAC | 418010080 | 12 | R$ 400,00 | R$ 4.800 | R$ 57.600,00 |
| 3 | Ligadura de fístula artério-venosa | 418020027 | 01 | R$ 600,00 | R$ 600,00 | R$ 7.200,00 |
| 4 | Retirada de cateter tipo Tenckhoff ou similar de longa permanência | 418020035 | 06 | R$ 400,00 | R$ 2.400,00 | R$ 28.800,00 |
| 5 | Consulta médica em atenção especializada | 301010072 | 245 | R$ 10,00 | R$ 2. 450,00 | R$ 29.400,00 |
| 6 | Confecção de fístula artério-venosa com enxertia de politetrafruoretileno (PTFE) | 418010013 | 02 | R$ 1.453,85 | R$ 2.907,70 | R$ 34.892,40 |
| 8 | Confecção de fístula artério-venosa para Hemodiálise | 418010030 | 02 | R$ 600,00 | R$ 1.200,00 | R$ 14.400,00 |
| 9 | Implante de Cateter de longa permanência para hemodiálise | 418010048 | 02 | R$ 200,00 | R$ 400,00 | R$ 4.800,00 |
| 10 | Implante de Cateter duplo lumen para hemodiálise | 418010064 | 04 | R$ 115,81 | R$ 463,24 | R$ 5.558,88 |
| **Total** | | | | | **R$ 12.020,94** | **R$ 144.251,28** |

**Leia-se:**

**Outros procedimentos realizados em Terapia Renal Substitutiva**

| Item | Procedimento | Código | Quantidade Mensal - Sessões | Valor Unitário | Valor Mensal | Valor Anual |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Implante de cateter tipo tencknoff ou similar para DPA/DPAC | 418010080 | 12 | R$ 400,00 | R$ 4.800 | R$ 57.600,00 |
| 3 | Ligadura de fístula artério-venosa | 418020027 | 01 | R$ 600,00 | R$ 600,00 | R$ 7.200,00 |
| 4 | Retirada de cateter tipo Tenckhoff ou similar de longa permanência | 418020035 | 06 | R$ 400,00 | R$ 2.400,00 | R$ 28.800,00 |
| 5 | Consulta médica em atenção especializada | 301010072 | 245 | R$ 10,00 | R$ 2. 450,00 | R$ 29.400,00 |
| 6 | Confecção de fístula artério-venosa com enxertia de politetrafruoretileno (PTFE) | 418010013 | 02 | R$ 1.453,85 | R$ 2.907,70 | R$ 34.892,40 |
| 8 | Confecção de fístula artério-venosa para Hemodiálise | 418010030 | 02 | R$ 600,00 | R$ 1.200,00 | R$ 14.400,00 |
| 9 | Implante de Cateter de longa permanência para hemodiálise | 418010048 | 02 | R$ 200,00 | R$ 400,00 | R$ 4.800,00 |
| 10 | Implante de Cateter duplo lumen para hemodiálise | 418010064 | 04 | R$ 115,81 | R$ 463,24 | R$ 5.558,88 |
| **Total** | | | | | **R$ 15.220,94** | **R$ 182.651,28** |

a) **Retificar** a tabela 08: custo Total dos Serviços:

**Onde se lê:**

**Tabela 08: custo total dos serviços**

| Descrição de custos | Valor Anual |
|---|---|
| Hemodiálise II (máximo 3 sessões por semana) | R$ 605.904,00 |
| Diálise peritoneal | R$ 6.781,023,00 |
| Exames mensais | R$ 52.978,80 |
| Exames trimestrais | R$ 30.566,20 |
| Exames semestrais | R$ 48.402,20 |
| Exames anuais | R$ 14.548,10 |
| Procedimentos em terapia renal substitutiva | R$ 144.251,28 |
| **Total** | **R$ 7.677.673,58** |

**Leia – se:**

| Descrição de custos | Valor Anual |
|---|---|
| Hemodiálise II (máximo 3 sessões por semana) | R$ 605.904,00 |
| Diálise peritoneal | R$ 6.781,023,00 |
| Exames mensais | R$ 52.978,80 |
| Exames trimestrais | R$ 30.566,20 |
| Exames semestrais | R$ 48.402,20 |
| Exames anuais | R$ 14.548,10 |
| Procedimentos em terapia renal substitutiva | R$ 182.651,28 |
| **Total** | **R$ 7.716.073,58** |

## CLÁUSULA TERCEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

**3.1.** A despesa correrá à conta da seguinte Dotação Orçamentária:

| | | |
|---|---|---|
| **I** | Unidade Orçamentária: | 23901 |
| **II** | Programa de Trabalho: | 10302620221450008 |
| **III** | Elemento de Despesa: | **339039** |
| **IV** | Fonte de Recursos: | 138003464 |
| **V** | Valor Inicial | 38.400,00 |
| **VI** | Nota de Empenho: | **2018NE05182** |
| **VII** | Data de Emissão: | 05/07/2018 |
| **VIII** | Modalidade do Empenho: | Estimativo |
| **IX** | Evento: | 400091 |

## CLÁUSULA QUARTA - DA VIGÊNCIA

**4.1.** O presente Termo Aditivo terá vigência a contar da sua assinatura.

## CLÁUSULA QUINTA – DA RATIFICAÇÃO

**5.1.** Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Contrato a que se refere o presente ajuste.

## CLÁUSULA SEXTA – DA PUBLICAÇÃO E DO REGISTRO

**6.1.** A eficácia do presente Termo Aditivo fica condicionada à publicação resumida do instrumento pela CONTRATANTE na Imprensa Oficial, até o quinto dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura, para ocorrer no prazo de 20 (vinte) dias do prazo daquela data, após o que deverá ser providenciado o registro do instrumento pela Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal.

**6.2.** Havendo irregularidades neste instrumento, entre em contato com a Ouvidoria de Combate à Corrupção, no telefone 0800-6449060.

Brasília, 22 de agosto de 2018.

**HUMBERTO LUCENA PEREIRA DA FONSECA**
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL

**MÁRIO ERNESTO RODRIGUES**
RENAL CARE - PREVENÇÃO E TRATAMENTO LTDA.

**TESTEMUNHAS:**

(Ass.)

(Nome) IARAÍNA I.G. RODRIGUES

(Ass.)

(Nome) Luciana F Alves