



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP 35.420-000 — ESTADO DE MINAS GERAIS

TERMO ADITIVO CONT 090/2019

SEXTO Termo Aditivo ao Contrato de Prestação de Serviços que entre si celebram o Município de Mariana e a empresa NUCLEAR CENTRO MÉDICO E EXAMES COMPLEMENTARES LTDA.

O **MUNICÍPIO DE MARIANA**, pessoa de direito público, inscrito no CNPJ 18.295.303/0001-44 e Inscrição Estadual Isento, com sede nesta cidade na Praça JK, s/nº, bairro Centro, CEP 35.420-003, neste ato representado Prefeito Municipal em Exercício, Ronaldo Alves Bento e, de outro lado, a empresa **NUCLEAR CENTRO MÉDICO E EXAMES COMPLEMENTARES LTDA**, inscrita no CNPJ nº 08.967.441/0001-79 e Inscrição Estadual isento, com sede na Rua José Moringa, nº 620, Edifício Santa Casa de Misericórdia, bairro Vila Itacolomy, Ouro Preto/MG, CEP 35.400-000, neste ato representada pelo sócio Lennon Leonardo de Oliveira, portador do CPF nº 867.066.086-53, doravante denominada respectivamente CONTRATANTE e CONTRATADA, reportando-se ao Contrato de Prestação de Serviços nº 090/2019, originária da **ARP nº 052/2018**, cuja celebração foi autorizada no Processo licitatório **PRC 050/2018 - Pregão PRG 026/2018 - SRP 022/2018**, têm justo e acertado entre si, nos termos do art. 57, II, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, o presente TERMO ADITIVO AO CONTRATO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EXAMES DE CINTILOGRAFIA EM ATENDIMENTO AOS PACIENTES ASSISTIDOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, sob as condições seguintes:

Cláusula Primeira - DO OBJETO

O presente Termo Aditivo tem como objeto prorrogar a vigência do contrato original por **12 (doze) meses**, a partir de 30/12/2022, nos termos do art. 57, inciso II, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993.


Cláusula Segunda - DA RATIFICAÇÃO

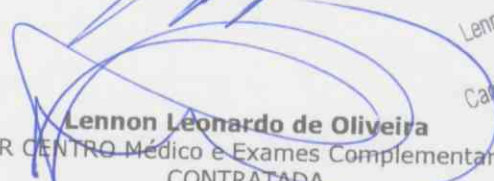
Permanecem mantidas, ratificadas e em pleno vigor todas as demais cláusulas e condições do Contrato original e seus aditivos, não alteradas pelo presente instrumento.

E, assim justas e avençadas, firmam este Termo Aditivo em 04 (quatro) vias de igual forma e teor, com 02 (duas) testemunhas a tudo presentes.

Mariana, 23 de dezembro de 2022.


Ronaldo Alves Bento
Prefeito Municipal em Exercício


Danilo Brito das Dores
Sec. Municipal de Saúde
CONTRATANTE


Lennon Leonardo de Oliveira
NUCLEAR CENTRO Médico e Exames Complementares Ltda.
CONTRATADA

Lennon Leonardo de Oliveira
CRM-MG 34.114
Cardiologia e Medicina do Esporte

Testemunhas: 1. Gilberto Aparecido Julio
2. Thais Stephanie Martins



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, SUPRIMENTOS E TRANSPARÊNCIA.

CI- Comunicação Interna

Nº

744

Data

21/12/2022

De: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Para: PROCURADORIA

Assunto: RENOVAÇÃO DE CONTRATO

Cordialmente a cumprimento e venho por meio dessa solicitar renovação do Contrato nº 090/2019 em favor da empresa: NUCLEAR CENTRO MEDICO LTDA, por 12 MESES, no valor de R\$ 206.723,50 (duzentos e seis mil, setecentos e vinte três reais e cinquenta centavos).

JUSTIFICATIVA: Trata-se da contratação de empresa especializada na realização de exames de Cintilografia em atendimento dos pacientes assistidos pela Secretaria Municipal de Saúde, sendo imprescindível a sua renovação dada a natureza do contrato.

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA:

07.01.10.302.0024.2.415.3.3.90.39 1102 - Ficha: 203

07.01.10.302.0024.2.415.3.3.90.39 1159 - Ficha: 206

Atenciosamente,

Danilo Brito das Dores
Secretário Municipal de Saúde

Karine Ferreira Magalhães
Coordenadora de Gestão
de Contratos e Convênios
Município de Mariana/MG

Local de entrega: Campo

Recebido em 22/12/2022

Assinatura: Karin

Nome Completo
ou Carimbo: _____

Relação dos Itens Adjudicados e Saldo Pendente

(Período de 01/01/2018 a 21/12/2022)

Item	Material	Descrição do Material	Un. Med.	Qtde. Cotada - Suprimida	Qtde. Executada (Fornecedor)	Qtde. Executada (Ex-Vencedores)	Qtde. Pendente	Preço Unitário	Saldo em Valor
------	----------	-----------------------	----------	--------------------------	------------------------------	---------------------------------	----------------	----------------	----------------

Processo / Ano: 50/2018 Licitação: 26/2018 - PR Data de Homologação: 23/04/2018 Registro de Preço: Sim

Fornecedor.....: 11593-NUCLEAR CENTRO MEDICO LTDA

1	167-1-57485	CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE	UN	100,000	91,000	0,000	9,000	408,5200	3.676,68
2	167-1-57486	CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO	UN	100,000	91,000	0,000	9,000	383,0700	3.447,63
11	167-1-57494	CINTILOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES	UN	12,000	3,000	0,000	9,000	87,8900	791,01
22	167-1-57505	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVO E QUANTITATIVO)	UN	24,000	16,000	0,000	8,000	133,0300	1.064,24
25	167-1-57508	DETERMINAÇÃO DA FILTRAÇÃO GLOMERULAR	UN	12,000	2,000	0,000	10,000	63,2200	632,20
27	167-1-57510	ESTUDO RENAL DINÂMICO COM OU SEM DIURÉTICO	UN	24,000	17,000	0,000	7,000	165,2400	1.156,68
29	167-1-57512	CINTILOGRAFIA DE OSSOS	UN	60,000	36,000	0,000	24,000	190,9900	4.583,76
33	167-1-57516	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO POR INALAÇÃO	UN	12,000	1,000	0,000	11,000	128,1200	1.409,32
34	167-1-57893	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO POR PERFUSÃO	UN	24,000	1,000	0,000	23,000	130,5000	3.001,50

Total Pendente: 19.763,02

Total Geral: 19.763,02

Relação dos Itens Não Adjudicados por Processo / Licitação

Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtde.Cotada	Preço Total
<p>Processo / Ano: 50/2018 Licitação: 26/2018 - PR Registro de Preço: Sim Fornecedor.....: 11593 - NUCLEAR CENTRO MEDICO LTDA</p>					
3	167-1-57487	CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO P/ LOCALIZAÇÃO DE NECROSE	UN	24,000	3.995,28
4	167-1-57488	CINTILOGRAFIA PARA AVALIAÇÃO DE FLUXO SANGUÍNEO	UN	24,000	2.736,48
5	167-1-57489	CINTILOGRAFIA PARA QUANTIFICAÇÃO DE SHUNT EXTRACARDÍACO	UN	24,000	3.421,68
6	167-1-57537	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CÂMARAS CARDÍACAS EM SITUAÇÃO	UN	24,000	5.156,40
7	167-1-57490	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CÂMARAS CARDÍACAS	UN	24,000	4.241,28
8	167-1-57491	DETERMINAÇÃO DE FLUXO SANGUÍNEO REGIONAL	UN	24,000	2.974,32
9	167-1-57492	CINTILOGRAFIA DE FÍGADO E BAÇO	UN	12,000	1.599,12
10	167-1-57493	CINTILOGRAFIA DE FÍGADO E VIAS BILIARES	UN	12,000	2.255,16
12	167-1-57495	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO	UN	12,000	1.626,96
13	167-1-57496	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO SEMISÓLIDO	UN	12,000	1.624,56
14	167-1-57497	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO GÁSTRICO	UN	12,000	1.730,64
15	167-1-57498	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	UN	12,000	1.378,32
16	167-1-57499	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	UN	12,000	1.886,76
17	167-1-57500	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NÃO ATI	UN	12,000	3.729,84
18	167-1-57501	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	UN	12,000	1.624,56
19	167-1-57502	CINTILOGRAFIA DAS PARATIREÓIDES	UN	12,000	3.894,48
20	167-1-57503	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDES COM OU SEM CAPTAÇÃO	UN	12,000	927,36
21	167-1-57504	CINTILOGRAFIA DE TESTÍCULOS E BOLSA ESCROTAL	UN	12,000	1.307,28
23	167-1-57506	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	UN	24,000	2.951,28
24	167-1-57507	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	UN	24,000	3.468,00
28	167-1-57511	CINTILOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES	UN	60,000	10.819,20
30	167-1-57513	CISTERNOCINTILOGRAFIA	UN	12,000	2.464,20
31	167-1-57514	ESTUDO DO FLUXO SANGUÍNEO CEREBRAL	UN	24,000	2.859,84
32	167-1-57515	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO PARA PESQUISA DE ASPIRAÇÃO	UN	12,000	1.530,12
35	167-1-57518	CINTILOGRAFIA DO SISTEMA RETÍCULO ENDOTELIAL	UN	12,000	1.351,32
36	167-1-57519	DEMONSTRAÇÃO DO SEQUESTRAMENTO DE HEMÁCEAS P/ BAÇO	UN	12,000	1.168,44
37	167-1-57520	LINFOCINTILOGRAFIA	UN	60,000	8.479,80
38	167-1-57894	CINTILOGRAFIA GLÂNDULAS LACRIMAIS	UN	12,000	794,76
39	167-1-57522	CINTILOGRAFIA DE MAMA	UN	24,000	6.946,32
40	167-1-57523	CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO CEREBRAL C/ TÁLIO (SPCTO)	UN	12,000	5.256,12
41	167-1-57524	CINTILOGRAFIA DE CORAÇÃO COM GÁLIO	UN	12,000	5.490,60
42	167-1-57525	CINTILOGRAFIA DE RIM COM GÁLIO	UN	24,000	10.981,20
43	167-1-57526	CINTILOGRAFIA DE SEGUIMENTO ÓSSEO COM GÁLIO	UN	24,000	10.981,20
44	167-1-57527	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO COM GÁLIO	UN	24,000	10.981,20
45	167-1-57528	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO COM GÁLIO	UN	24,000	21.763,20
46	167-1-57529	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE COM TESTE DE SUPRESSÃO/ESTÍMULO	UN	24,000	2.575,20
47	167-1-57530	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DO CORPO INTEIRO	UN	24,000	8.128,80
48	167-1-57531	TESTE DE PERCLORATO COM RADIOISÓTOPO	UN	24,000	2.577,60
49	167-1-57532	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATÉ 30mCi)	UN	24,000	10.648,80
50	167-1-57533	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (GRAVES)	UN	24,000	8.632,80
TOTAIS ----->				804,000	186.960,48
TOTAL GERAL ----->				804,00	186.960,48