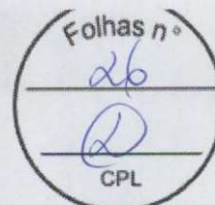




SORRISO
CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO
SEMAD - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Avenida Porto Alegre nº 2525, Centro - Povo Municipal, Cep: 76860-362
Telefone: (66) 3545-4329 | E-mail: semad@sorriso.mt.gov.br - www.sorriso.mt.gov.br



PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO N.º 044/2024 CUJO OBJETO É CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM E EM ESPECIALIDADES, ELENCADO NO TERMO DE REFERÊNCIA COM BASE NA TABELA DE PREÇOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO, PARA ATENDER PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SORRISO E DISTRITOS ADJACENTES (BOA ESPERANÇA, PRIMAVERA DO NORTE E CARAVAGIO).

O **MUNICÍPIO DE SORRISO – MT**, pessoa jurídica de Direito Público Interno, inscrito no CNPJ/MF sob n.º 03.239.076/0001-62, com sede na Avenida Porto Alegre, 2.525, Cidade de Sorriso, Estado de Mato Grosso, representado pelo Prefeito Municipal em Exercício, o Sr. ARI GENÉZIO LAFIN, brasileiro, casado, agente político, portador da cédula de identidade RG sob o n.º, doravante denominado simplesmente de **CONTRATANTE**; e a empresa **SORRIMED MEDICINA OCUPACIONAL DE SORRISO LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º. 07.006.340/0001-79, estabelecida à Av. Natalino João Brescansin, n 781, Bairro Centro, cidade de Sorriso/MT, telefones (66) 3544-9498; (66) 3544-7391, e-mail juliatonett@sorrimed.com.br, representada neste ato por EDMAR WASHINGTON OLIVEIRA TELLES, brasileiro, portador do RG nº [REDACTED] doravante denominada **“CONTRATADA”**, nos termos da Lei Federal nº 14.133/21 e suas modificações e das demais normas legais aplicáveis e, considerando o resultado do **INEXIGIBILIDADE 039/2023** firmam o presente Instrumento Contratual, obedecidas as condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. Constitui objeto deste termo de aditivo a **RENOVAÇÃO** do contrato nº 044/2024, nos termos do artigo 106, da Lei nº 14.133/21, conforme justificativa e requerimento apresentados pela Secretaria de Saúde através do Ofício SEMSAS nº 2626/2024, bem como em consonância com as cláusulas contratuais.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS ALTERAÇÕES

2.1. Assim, ficam alteradas as seguintes cláusulas contratuais:

(...)

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

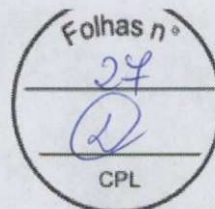
1.1. Com o presente termo aditivo, renova-se o valor do contrato de **R\$ 206.542,58** (duzentos e seis mil, quinhentos e quarenta e dois reais e cinquenta e oito centavos) distribuídos conforme abaixo:

ITEM	PROCEDIMENTO	VLR UNI.	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
1	ULTRASSONOGRRAFIA CERVICAL COM DOPPLER	R\$ 143,00	20	R\$ 2.860,00
2	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	R\$ 101,35	46	R\$ 4.662,10
3	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	R\$ 137,08	150	R\$ 20.5622,00
4	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	R\$ 97,43	80	R\$ 7.794,40
5	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO (POR ARTICULAÇÃO)	R\$ 96,58	190	R\$ 18.350,20
6	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 104,60	13	R\$ 1.359,80
7	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA VIA TRANSRETAL	R\$ 116,90	6	R\$ 701,40
8	ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMA BILATERAL	R\$ 108,40	200	R\$ 21.680,00
9	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 155,53	40	R\$ 6.221,20
10	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	R\$ 130,37	50	R\$ 6.518,50
11	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	R\$ 108,26	22	R\$ 2.381,72
12	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	R\$ 108,34	40	R\$ 4.333,60



SORRISO
CAPITAL NACIONAL DO AQUECIMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO
SEMAD - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Avenida Porto Alegre nº 2525, Centro - Pq. Municipal, Cep: 78900-762
Telefone: (66) 3545-4709 | E-mail: semad@sorriso.mt.gov.br - www.sorriso.mt.gov.br



14	ULTRASSONOGRRAFIA ESCROTAL COM DOPPLER	R\$ 152,75	2	R\$ 305,50
15	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA (POR FETO)	R\$ 97,91	500	R\$ 48.855,00
16	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM DOPPLER	R\$ 154,03	17	R\$ 2.618,51
17	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA (ENTREA 11º E 14º OU 20º A 24º SEMANA DE GRAVIDEZ)	R\$ 193,19	35	R\$ 6.761,65
18	ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA (GINECOLOGICA)	R\$ 87,00	40	R\$ 3.480,00
19	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 102,00	400	R\$ 40.800,00
20	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL COM DOPPLER VENOSO	R\$ 146,46	15	R\$ 2.196,90
TOTAL:				R\$ 206.542,58

CLÁUSULA SÉTIMA – DA FONTE DE RECURSOS E DA DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA

7.1. As despesas relativas a este processo licitatório correrão por conta de recursos previstos em Orçamento Municipal, conforme **Parecer Contábil nº 822/2024**, emitido pelo Departamento de Contabilidade, conforme a seguir

ÓRGÃO	DOTAÇÃO	PROJ/ATIVIDADE	ELEMENTO DESPESA	COD RED	RECURSO	VALOR 2025
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	15.001.10.301.0011.2089	MANUTENÇÃO DE ATIVIDADES DA ATENÇÃO BASICA	339039	659	1.500.100200	R\$ 150.221,15
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	15.001.10.302.0012.2091	MANUTENÇÃO DA ASSISTENCIA MÉDICA AME	339039	714	1.500.100200	R\$ 56.321,43

CLÁUSULA QUINTA – DAS DOS PRAZOS

5.1. Atribui-se ao presente aditivo o novo prazo de vigência do contrato que será contados a partir do dia **01/01/2025 a 23/11/2025**.

(...)

CLÁUSULA TERCEIRA – DO AMPARO LEGAL:

3.1. O presente Termo Aditivo está amparado pelo artigo 106, da Lei nº 14.133/21.

CLÁUSULA QUARTA – DA PUBLICAÇÃO:

4.1. O CONTRATANTE promoverá a publicação resumida do presente instrumento de contrato na imprensa oficial, que é condição indispensável para sua eficácia, até o quinto dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura.

CLÁUSULA QUINTA – DA RATIFICAÇÃO

5.1. Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições do Contrato nº 044/2024, firmado em 09 de fevereiro de 2024.

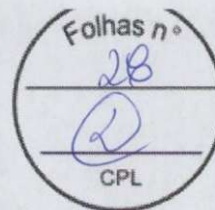
E, por haverem assim pactuado, assinam, este instrumento na presença das testemunhas abaixo.

Sorriso - MT, 26 de dezembro de 2024.



SORRISO
CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO
SEMAD - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Avenida Porto Alegre nº 3525, Centro - Pqo Municipal, Cep: 78900-562
Telefone: (66) 3545-4709 | E-mail: semad@sorriso.mt.gov.br | www.sorriso.mt.gov.br



(assinatura digital)
MUNICÍPIO DE SORRISO
ARI GENEZIO LAFIN
PREFEITO MUNICIPAL

**EDMAR WASHINGTON
OLIVEIRA**
TELES:19031521949

Assinado de forma digital por
EDMAR WASHINGTON OLIVEIRA
TELES:19031521949
Dados: 2025.02.15 10:48:01 -04'00'

**SORRIMED MEDICINA OCUPACIONAL DE SORRISO
LTDA**
EDMAR WASHINGTON OLIVEIRA TELLES
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

(assinatura digital)
CAROLINA ALVES L. OLBERMANN

(assinatura digital)
STHEFANY S. C. FARIAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - PUBLICAÇÃO DE RESUMO PRIMEIRO TERMO ADITIVO DO CONTRATO N.º 044/2024 –
RENOVAÇÃO – INEXIGIBILIDADE N.º 039/2023

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO.

CONTRATADO: SORRIMED MEDICINA OCUPACIONAL DE SORRISO LTDA

DATA: 26/12/2024 – NOVO PRAZO DE VIGÊNCIA 01/01/2025 a 23/11/2025.

VALOR R\$ 206.542,58

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM E EM ESPECIALIDADES, ELENCADO NO TERMO DE REFERÊNCIA COM BASE NA TABELA DE PREÇOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO, PARA ATENDER PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SORRISO E DISTRITOS ADJACENTES (BOA ESPERANÇA, PRIMAVERA DO NORTE E CARAVAGIO)– MT. 30 DE DEZEMBRO DE 2.024. - PUBLIQUE-SE E/OU AFIXE-SE - BRUNO EDUARDO PECINELLI DELGADO - SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO.

Este documento foi assinado eletrônica e/ou digitalmente em conformidade com a MP 2.200-2/2001. Acesse
<https://pref.sorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso#/assinatura> e informe o código 0e28a550-4a1d-4ad7-91c8-f586726c652d, ou leia o QRCode
ao lado para validar as assinaturas.