



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL

Apostilamento n.º Primeiro/2020

PRIMEIRO  
TERMO  
DE  
APOSTILAMENTO  
AO  
CONTRATO  
Nº  
072/2019-  
SES/DF

PRIMEIRO  
TERMO  
DE  
APOSTILAMENTO  
AO  
CONTRATO  
Nº  
079/2019-  
SES/DF,  
CELEBRADO  
ENTRE  
O  
GOVERNO  
DO  
DISTRITO  
FEDERAL,  
POR  
INTERMÉDIO  
DA  
SECRETARIA  
DE  
ESTADO  
DE  
SAÚDE  
DO  
DISTRITO  
FEDERAL E  
A  
EMPRESA  
CLÍNICA  
BRASÍLIA  
DE  
RADIOLOGIA  
LTDA,  
CUJO  
É A  
PRESTAÇÃO  
DE  
SERVIÇOS  
DE  
RESSONÂNCIA  
NUCLEAR  
MAGNÉTICA  
(RNM)  
DE  
MODO  
ATENDER  
A  
NECESSIDADE  
URGENTE  
DESTE  
TIPO  
DE  
DIAGNOSE  
DO  
SISTEMA  
ÚNICO  
DE  
SAÚDE  
NO  
ÂMBITO  
DO  
DISTRITO  
FEDERAL.

PROCESSO 00060-00551222/2018-18.

1. **CLÁUSULA PRIMEIRA**

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/DF, CEP 70.770-200, representada neste ato por **OSNEI OKUMOTO** na qualidade de Secretário de Estado, da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal, conforme Decreto nº 39.611, de 1º de janeiro de 2019, publicado no DODF Edição Extra Especial nº 01, de 1 de janeiro de 2019, pg. 07, e a empresa **CLÍNICA BRASÍLIA DE RADIOLOGIA LTDA** CNPJ nº 04.619.042/0001-66, denominada CONTRATADA, com sede na QNM 17 CONJUNTO H LOTE 14 - Ceilândia - DF, CEP 72.215-178, Telefones (61) 3373-3131 e (61) 3373-6161, E-mail: clinicabrasiliaadm@gmail.com, neste ato representada por **ELOY ANDERSON MENDES** portador(a) do RG nº 178.739-6 - DGPCGO, inscrito(a)

**2. CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO**

**2.1.** O presente Termo de Apostilamento tem por objeto RETIFICAR o Contrato **072/2019-SES/DF** localizado no Caput.

**Onde se lê:**

**3.2.3.** Os procedimentos de Ressonância Magnética Nuclear (RNM) estão discriminados no quadro abaixo:

ITEM	CÓDIGO	MODALIDADES DE EXAMES DE RESSONÂNCIA	QUANTIDADE/MÊS	VALOR SUS	VALOR SES/DF	TOTAL MENSAL	
2	207030014	RNM de Abdomen Superior	15	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 6.046,80	
	207010021	RNM de Articulação Temporo – Mandibular	15	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 6.046,80	
	207030030	RNM de Coxa-Femural (Bilateral)	28	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 11.287,36	
	207030030	RNM de Joelho Direito ou Esquerdo	35	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 14.109,20	
	201010488	RNM de Tornozelo Direito ou Esquerdo	32	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 12.899,84	
	201010488	RNM de Pé Direito ou Esquerdo	28	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 11.287,36	
	207020027	RNM de Coxa Direita ou Esquerda	28	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 11.287,36	
	207020027	RNM de Perna Direita ou Esquerda	28	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 11.287,36	
	207020027	RNM de Ombro Direito ou Esquerdo	28	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 11.287,36	
	207020027	RNM de Cotovelo Direito ou Esquerdo	28	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 11.287,36	
	207020027	RNM de Punho Direito ou Esquerdo	28	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 11.287,36	
	207020027	RNM de Braço Direito ou Esquerdo	25	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 10.078,00	
	207020027	RNM de Antebraço Direito ou Esquerdo	25	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 10.078,00	
	207020027	RNM de Plexo Braquial Direito ou Esquerdo	25	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 10.078,00	
	207020027	RNM de Mão Direita ou Esquerda	28	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 11.287,36	
	207010064	RNM de Crânio	40	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 16.124,80	
	207010030	RNM da Coluna Cervical	35	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 14.109,20	
	207010056	RNM da Coluna Dorsal	35	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 14.109,20	
	207010048	RNM da Coluna Lombo-Sacra	35	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 14.109,20	
	207020035	RNM de Tórax	35	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 14.109,20	
	207030049	RNM de Vias Biliares	28	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 11.287,36	
	207030022	RNM de Bacia ou Pelvis	15	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 6.046,80	
	207010072	RNM de Sela Turcica	28	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 11.287,36	
	207010021	RNM de Seios da Face	32	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 12.899,84	
	<b>207010013</b>	<b>Angioressonância Cerebral</b>	<b>31</b>	<b>R\$ 268,75</b>	<b>R\$ 403,12</b>	<b>R\$ 8.465,52</b>	
	<b>TOTAL</b>			<b>700</b>	<b>R\$ 6.718,75</b>	<b>R\$ 10.078,00</b>	<b>R\$ 282.184,00</b>

<b>TOTAL ANUAL</b>	<b>R\$ 3.386.208,00</b>
--------------------	-------------------------

Leia-se:

3.2.3. Os procedimentos de Ressonância Magnética Nuclear (RNM) estão discriminados no quadro abaixo:

ITEM	CÓDIGO	MODALIDADES DE EXAMES DE RESSONÂNCIA	QUANTIDADE/MÊS	VALOR SUS	VALOR SES/DF	TOTAL MENSAL	
2	207030014	RNM de Abdomen Superior	15	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 6.046,80	
	207010021	RNM de Articulação Temporo – Mandibular	15	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 6.046,80	
	207030030	RNM de Coxa-Femural (Bilateral)	28	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 11.287,36	
	207030030	RNM de Joelho Direito ou Esquerdo	35	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 14.109,20	
	201010488	RNM de Tornozelo Direito ou Esquerdo	32	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 12.899,84	
	201010488	RNM de Pé Direito ou Esquerdo	28	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 11.287,36	
	207020027	RNM de Coxa Direita ou Esquerda	28	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 11.287,36	
	207020027	RNM de Perna Direita ou Esquerda	28	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 11.287,36	
	207020027	RNM de Ombro Direito ou Esquerdo	28	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 11.287,36	
	207020027	RNM de Cotovelo Direito ou Esquerdo	28	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 11.287,36	
	207020027	RNM de Punho Direito ou Esquerdo	28	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 11.287,36	
	207020027	RNM de Braço Direito ou Esquerdo	25	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 10.078,00	
	207020027	RNM de Antebraço Direito ou Esquerdo	25	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 10.078,00	
	207020027	RNM de Plexo Braquial Direito ou Esquerdo	25	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 10.078,00	
	207020027	RNM de Mão Direita ou Esquerda	28	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 11.287,36	
	207010064	RNM de Crânio	40	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 16.124,80	
	207010030	RNM da Coluna Cervical	35	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 14.109,20	
	207010056	RNM da Coluna Dorsal	35	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 14.109,20	
	207010048	RNM da Coluna Lombo-Sacra	35	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 14.109,20	
	207020035	RNM de Tórax	35	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 14.109,20	
	207030049	RNM de Vias Biliares	28	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 11.287,36	
	207030022	RNM de Bacia ou Pelvis	15	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 6.046,80	
	207010072	RNM de Sela Turcica	28	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 11.287,36	
	207010021	RNM de Seios da Face	32	R\$ 268,75	R\$ 403,12	R\$ 12.899,84	
	<b>207010013</b>	<b>Angioressonância Cerebral</b>	<b>21</b>	<b>R\$ 268,75</b>	<b>R\$ 403,12</b>	<b>R\$ 8.465,52</b>	
	<b>TOTAL</b>			700	R\$ 6.718,75	R\$ 10.078,00	<b>R\$ 282.184,00</b>
	<b>TOTAL ANUAL</b>						<b>R\$ 3.386.208,00</b>

### 3. CLÁUSULA TERCEIRA

4.1. Ficam mantidas as demais cláusulas e condições constantes do Contrato original, não expressamente alteradas por este Termo.

### 4. CLÁUSULA QUARTA - DA PUBLICAÇÃO E DO REGISTRO

4.1. 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.

4.2. Havendo irregularidade neste instrumento, entre em contato com a Ouvidoria de Combate à corrupção, no telefone 0800-644 90 60, nos termos do Decreto nº 34.031 de 12 de dezembro de 2012.

**OSNEI OKUMOTO**

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL



Documento assinado eletronicamente por **OSNEI OKUMOTO - Matr.1689102-3, Secretário(a) de Estado de Saúde do Distrito Federal**, em 12/03/2020, às 21:55, conforme art. 6º do Decreto nº 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



Documento assinado eletronicamente por **JOSEFA NOBREGA DANTAS - Matr.16801237, Testemunha**, em 13/03/2020, às 08:59, conforme art. 6º do Decreto nº 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



Documento assinado eletronicamente por **ANA PAULA SOUSA PAULINO E SILVA - Matr.1433067-9, Testemunha**, em 19/03/2020, às 10:13, conforme art. 6º do Decreto nº 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site:  
[http://sei.df.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.df.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0)  
verificador= **36923515** código CRC= **B1A6E93B**.

"Brasília - Patrimônio Cultural da Humanidade"

Setor de Áreas Isoladas Norte (SAIN) - Parque Rural, lote s/n - Bloco B - Bairro Asa Norte - CEP 70770-200 - DF